

Gäller för: Akutmottagning

Giltig från: 2026-02-26

Innehållsansvar: Christina Karlsson Jilleskog, (chrji1), Gipstekniker

Giltig till: 2028-02-26

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Amputerad kroppsdel – hand, finger, fot, tå

Vårdprogram ORTOPEDI, Akutmottagningen NÄL

Omvårdnadsanamnes

Debut? Beskrivning av händelseförlopp.

Tidigare sjukdomar? Medicinering?

Överkänslighet mot läkemedel?

Alla ≥ 75 år: screening enligt FRESH, se WEST-A "Sköra äldre behov/process".

Omvårdnadsstatus

Kommunikation

Medvetandepåverkan (GCS)?

Orienterad?

Hörsel/syn/talsvårigheter?

Ej svensktalande — tolkbehov?

Andning

Andningspåverkan — ytlig, djup, snabb?

Cirkulation

Blödning - cirkulatorisk påverkan?

Pulskvalitet, frekvens?

Yrsel?

Perifer kyla?

Påverkat distalstatus?

Nutrition

Illamående?

Kräkning?

Senaste intag av mat/dryck?

Smärta

VAS — intensitet, lokalisation, karaktär?

Sammansatt status

Helhetsbedömning av patienten.

Omvårdnadsåtgärder

Förberedelser

Alla ≥ 75 år: omvårdnadsåtgärder enligt "Sköra äldre behov/process", se WEST-A.

Vitalparametrar enligt NEWS2/kontinuerlig övervakning.

Avklädning före undersökning.

Mekanisk rengöring av sår med NaCl, linda in skadan i NaCl-kompresser/steril op-duk omkring.

Om kraftig blödning, tryckförband! Högläge.

PVK.

Amputerad kroppsdel

Lindas in i urvriden NaCl-kompress. Lägg paketet i plastpåse, förslut. Fyll en större påse med isvatten och sänk paketet i denna. **OBS!** Låt **ej** den amputerade kroppsdelens komma i direktkontakt med is!

Läkemedelshantering

Smärtlindring enligt läkarordination. VAS före och efter smärtstillande givits, dokumentera på Akutjournal.

Ev. Antibiotika/tetanussydd/infusion.

Speciell omvårdnad

Prover enligt läkarordination. Inför operation tas Blodgrupp/BAS-test.

Eventuellt EKG.

Fasta.

Läkare: märkning av skadad kroppsdel.

Information

Remiss till Distriktsköterska?

Återbesök?

NEWS2-poäng styr behovet av övervakningsfrekvens, behov av läkarbedömning, tillsyn och kontroll av vitalparametrar (VP). Teamets bedömning, tillsyn och VP ska dokumenteras på Akutjournal.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Akutmottagning

Innehållsansvar: Christina Karlsson Jilleskog, (chrji1),
Gipstekniker

Granskad av: Ada Holm-Adielsson, (adaho1), Överläkare, Sanna
Wingstedt, (sanwi), Sjuksköterska, Christina Karlsson Jilleskog,
(chrji1), Gipstekniker

Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10032-992003340-313

Version: 2.0

Giltig från: 2026-02-26

Giltig till: 2028-02-26