

Gäller för: Akutmottagning

Innehållsansvar: Päivi Kyllönen, (paiky), Sjuksköterska

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-10-07

Giltig till: 2028-10-07

Ormbett

Vårdprogram MEDICIN, Akutmottagningen NÄL

Omvårdnadsanamnes

Tidigare sjukdomar? Händelseförlopp? Tid?

Besvär? Debut?

Vilken typ av orm?

Allmänpåverkan?

Alla >75 år: screening enligt FRESH, se WEST-A.

Omvårdnadsstatus

Kommunikation

Medvetandegrad (GCS)?

Orienterad?

Motoriskt orolig? Ångest?

Andning

Andningspåverkan?

Stridor?

Bronkospasm?

Cirkulation

Pulskvalitet? Takykardi? Arytmi?

Frossa?

Yrsel? Matthet?

Kompartmentsyndrom? Om bitt i fingrar, tår, extremitet, se [Kompartmentsyndrom, handläggning](#)

Hud

Färg? Missfärgning kring bittställe? Bettmärke?

Antal?

Svullnad? Nässelutslag?

Nutrition

Kräkning/illamående?

Elimination

Vasovagal reaktion? (urinavgång, diarré)

Smärta

Karaktär? Lokalisation? Buksmärta?

Omvårdnadsåtgärder

Förberedelser

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

Vitalparametrar enligt NEWS2.

Provtagning: AkutTriage, venös blodgas, PK, Aptt, CK, LD, haptoglobin.

Läkemedelshantering

Läkemedel enligt läkarordination.

Överväg syrgasbehandling.

Huggormsserum finns på IVA

Speciell omvårdnad

Monitorering av vitalparametrar och följ distalstatus:

- utbredning av missfärgning
- omfång
- konsistensökning

Tecken på kraftigt ökat vävnadstryck:

- hård svullnad över muskelloger
- svår smärta, smärta vid passiv rörelse
- sensoriska/motoriska bortfall (sent tecken)

Symtomen kan komma upp till 6 timmar efter bitt.

Sängläge och immobilisering,

Högläge av biten kroppsdel.

Bett på hand/arm: ta av klocka/ringar

Bett på fot/ben: ta av sko/strumpa

Viktigt att det inte stasas åt runt bittstället och att bittstället lämnas ifred.

Lämna inte patienten utan tillsyn, risk för chock!

NEWS2-poäng styr behovet av övervakningsfrekvens, åtgärd, 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: Päivi Kyllönen, (paiky), Sjuksköterska

Granskad av: Päivi Kyllönen, (paiky), Sjuksköterska, Daniel Vestberg, (danve1), Överläkare

Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10032-992003340-338

Version: 1.0

Giltig från: 2026-10-07

Giltig till: 2028-10-07