OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Akutmottagning
Innehållsansvar: Helen Dalene, (helhi), Teamledare
Granskad av: Helen Dalene, (helhi), Teamledare
Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-08-21
Giltig till: 2028-08-21

Spinal rörelsebegränsning Traumalarm nivå 2

Förändringar sedan föregående version

Mindre språkliga förändring gjorda.

Bakgrund och syfte

Rutinen berör patienter utsatta för trauma med misstanke om skador på halsrygg och spinalkanal prio Traumalarm nivå 2. Rutinen beskriver hur patienter med Spinal rörelsebegränsning (SRB) ska handläggas på Akutmottagningen NÄL.

Patienten anländer till akutmottagningen rörelsebegränsad. Förflyttas till traumatransfern med den metod ambulansen valt att rörelsebegränsa patienten (Scoopbår, KED-väst).

A-E bedömning genomförs.

Vid beslut om fortsatt spinal rörelsebegränsning och beslut om röntgen.

Ta kontakt med röntgen som då ger oss en tid inom 30 minuter. Patienten kan då kvarstanna på traumatransfern framtill att röntgenundersökning är genomförd. Förflyttas på röntgen med hjälp av traumatransfern.

De patienter som ska genomgå trauma-CT, CT-thorax, CT-buk där svar på P-Kreatinin (krea) behövs innan röntgenundersökning, tas en venös blodgas där krea ingår.

Efter genomförd röntgenundersökning förflyttas patienten med säker förflyttning över till vanlig brits/säng. Huvudblock, skumgummibåge används fortsatt.

Vid de tillfällen vi inte får en röntgentid inom 30 min förflyttas patienten med säker förflyttning över till vanlig brits/säng i väntan på röntgen. Huvudblock, skumgummibåge används fortsatt. Patienten förflyttas på röntgen med säker förflyttning.

Stockvändning.

Särskilda omständigheter

Äldre (>65 år)

I de fall det ej går att utesluta spinal skada hos äldre ska handläggning ske med SRB genom självvalt bekvämt läge i säng. SRB anpassas efter patienten.

Patient med Bechterews sjukdom

Forcerat planläge på exempelvis traumatransfern medför hög risk för allvarlig spinalskada. SRB ska av den anledningen ske med försiktighet. SRB företrädesvis i mjuk säng. Sandsäckar eller filtar kan användas.

Utrustning

- Traumatransfer läggs på en brits (bårvagn)
- Huvudblock
- Skummbåge
- Sandsäckar eller filtar
- Säng

Avsteg från rutinen

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Akutmottagning

Innehållsansvar: Helen Dalene, (helhi), Teamledare

Granskad av: Helen Dalene, (helhi), Teamledare

Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10032-992003340-373

Version: 2.0

Giltig från: 2026-08-21

Giltig till: 2028-08-21