OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus, Operation NÄL
Innehållsansvar: Håkan Söderbergh, (hakso2), Överläkare
Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare
Giltig från: 2026-08-27
Giltig till: 2028-08-27

Bäckenfraktur - packning med dukar

Revidering i denna version

Ingen revidering i denna version.

Bakgrund

Orsaken är ofta trauma med högenergivåld.
Indikation: bäckenfraktur med blödning där

- Blodtryck < 90 mmHg
- Nonrespons 2-3 l vätska
- 4-6 E-konc<6h

Extraperioneal bäckenpackning är damage control kirurgi. Ingreppet skall utföras samtidigt med givandet av blodprodukter/prokoagulantia, dvs. optimal medicinsk hemostas.

Syfte

Att skapa ett dokumentstöd för omhändertagande av patient vid packning av bäckenfraktur.

Vilka berörs

Anestesisjuksköterskor, anestesiläkare och undersköterskor, Operation NU-sjukvården.

Anestesiförslag

Generell anestesi**:** Intub (RSI) Ketanest/Sevo (Ketalarinfusion om cirkulatoriskt instabil patient).

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Utrustning

Standard. Varmluftstäcke, blod/vätskevärmare.
Cellsaver är önskvärt, men innan blod ges tillbaka är det viktigt att förvissa sig om att det inte föreligger någon kontraindikation, t ex tarmperforation.

Blodgruppering/Bastest

Ja/ja

Praktiska råd

Försiktighet vid överflyttning från säng till operationsbord! Traumateam (ortoped och kirurg) som ska utföra ingreppet **ska** vara med vid överflyttning. Både för att ha optimal kontroll av patientens läge och för att finnas på operationssalen från start då detta är ett akut ingrepp.
Ett tips! Knyt ihop patientens stortår vid transport och överflyttning. Använd gärna sandsäck för att motverka att benen utåtroterar.
Om patienten har en bäckengördel – låt den sitta på under hela operationen!
Grova PVK.

Operationsbord/läge

Kolfibertoppen alt planbord/planläge.

Håravkortning

Vid behov.

KAD

Suprapubisk kateter sätts av kirurg.

Risker

Risk för blödning p.g.a. bäckenfraktur! Ha en beredskap.

Avslutning/Postoperativt

Mobilisering enl ordination från operatören. Vid fortsatt bäckenbälte: släpp på draget cirka 30 min, 2 ggr per dygn för att undvika tryckskador. Vid misstanke om tryckskadad hud kontaktas ortoped.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus, Operation NÄL

Innehållsansvar: Håkan Söderbergh, (hakso2), Överläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Dokument-ID: NU10093-1252922689-106

Version: 8.0

Giltig från: 2026-08-27

Giltig till: 2028-08-27