

Gäller för: Akutklinik

Innehållsansvar: Anett Mellberg, (aneme), Ambulanssjuksköterska

Godkänd av: Katarina Zamac, (katlu3), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-09-16

Giltig till: 2026-09-16

Transport av tung patient

Sammanfattning

Rutin som beskriver möjligt tillvägagångssätt vid transport av tunga patienter, prehospitalt och inom akutmottagningen, SÄS.

Bakgrund

Ambulans kan larmas ut till patienter med kraftig övervikt som behöver transporteras till sjukhus. Det ställer ökade krav på utrustning samt personalens kunskap och kompetens avseende förflyttning.

Förutsättningar

Det är omöjligt att i förväg förutse varje situation och utmaning som ambulansbesättningen kan ställas inför vid dessa tillfällen. Rutinen ska fungera som en ram innehållande verktyg som första instans på plats, själva kan ta ställning till vad som är lämpligt i den aktuella situationen.

Max lastvikter på Utrustning

Pensibåren 230 kg (bilaga 1).

Pensibår med trappcylinder får användas vid vikter under 200 kg (bilaga 1).

Stryker bår 318 kg

Ez glide bärstol 227 kg.

Elektrisk bärstol 227 kg

Minitrans och Rossbår 250 kg

Skopbår 227 kg

Släpmadrass (blå) 200 kg.

Släpmadrass (röd, stor) 380 kg

Evakueringslakan 380 kg

KED väst 227 kg

Easyhandle 250 kg

Taklyft AVC 300 kg

Helikoptern kan lasta patient ca 150 kg, kan dock vara svårt med volymen.

Genomförande

Tillvägagång

Överblicka situationen avseende hur akut situationen är och möjligheter i förflyttningsmiljön. Ev ta hjälp av Räddningstjänsten. Vid medicinsk hjälp på plats, tänk på Malt, helikopterläkaren, primärvård. Viktigt att utse en av ambpersonalen att hela tiden har Patientkontakten.

Kontakta ACIB för att överlåta logistiken, denne ombesörjer tillsammans med SOS/SVLC vilka ytterligare resurser som ska larmas. Denne ska kolla så Strykerbilen (9010, som har evakueringslakanet och "tungkitet") blir tillgänglig, ev hjälp av lättvård eller sjuktransport. Kontakta Malt, ev helikopterläkare eller ledningsläkare om vård på plats behövs av Läkare. Transport av stora släpdrasseln som ligger på Boråsstationen.

Meddela SOS/SVLC att uppdraget kan dra ut på tiden.

Kontrollera utrustning innan patienttransport. För Pensibår viktigt att speciellt kontrollera hjulinfästningar, glapp och sprickor. För Rossbår/Minitrans, kontrollera att den ser hel ut och att sömmar och fästen är intakta.

Tänk på förflyttningsergonomi och använd de hjälpmedel som finns.

Rulla **alltid** baren med fotändan först.

Ha ambulansen på tomgång när vinschen används. Det kan behövas manuell hjälp för att få in pensibåren i ambulansen.

Observera att elektrisk bårsläde inte klarar vikt över 250 kg, bår och patient inkluderat. De nya (2022) Mercedes Sprinter- ambulanserna har en annan typ av bårsläde. Max patientvikt 230 kg. Vid den vikten måste bårsläden assisteras med muskelkraft, eftersom dess egen kraft är otillräcklig. (160 kg klara bårsläden med egen kraft)

Innan avlämning på akutmottagningen: Ring arbetsledande sjuksköterska på akutmottagningen för information om att ni inkommer med tung patient.

Uttag ur ambulansen på akutmottagningen

Var tillräckligt mycket personal som tar emot pensibåren när den vinschas ut. Tillsä tillse att nedre hjulparet fälls ned korrekt. Betänk också viktförskjutningen och tipprisken som kan ske om patienten har väldigt tunga ben.

Observera att patient inte klämmer sig och att vinschens krok och bår har kontakt hela tiden.

Att ha i åtanke på akutmottagningen, Borås

Första hands alternativ är att använda patientsäng. Var uppmärksam på att patientsängar klarar olika vikt. Det finns tungsängar som klarar 300 kg. Märkning av maximal lastvikt av sängen ska finnas på sänggram eller i plastficka på huvudgaveln. För att undvika trycksår ska även korrekt madrass användas. Maximal vikt står på madrassen.

Det kan vara fördelaktigt att använda taklyft för att flytta patient på akutmottagningen. Taklyften klarar 300 kg men lyftskynket klarar 225 kg. Läs på skynket maximal-vikt, då lyftskynken finns på flera platser på akutmottagningen; de kan ha olika maxvikt och kan ha flyttats.

Observera att bårbritsarnas lastvikt varierar mellan 150-225 kg. Viktigt att tänka på detta vid avlämning av traumapatient, där traumatransfer redan iordningsställts på en brits i traumarummet långt i förväg.

Efter avlämning

Be båransvariga kontrollera Pensibår avseende hjulinfästningar, sprickor och glapp. Kontrollera övrig utrustning som använts vid förflyttningen.

Uppföljning

Problem med hantering av dessa patienter som innebär eller skulle kunna innebära patientsäkerhetsrisker följs via avvikelssystemet och/eller Gröna Korset. Fyll i "Frågeformuläret Tung Patient".

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Anett Mellberg och Maria Nyman, ergonomiansvariga
ambulanssjukvården SÄS

Fastställt av

Katarina Zamac, verksamhetschef, VO akutsjukvård, SÄS

Nyckelord

Pensibår, Strykerbår, transport, tung patient, patienttransport,
förflyttningsergonomi

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Akutklinik

Innehållsansvar: Anett Mellberg, (aneme), Ambulanssjuksköterska

Godkänd av: Katarina Zamac, (katlu3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9629-34067525-38

Version: 4.0

Giltig från: 2024-09-16

Giltig till: 2026-09-16