

Gäller för: Verksamhet Medicin barn

Giltig från: 2024-06-03

Innehållsansvar: Hannah Sjöstedt, (hansj3), Sektionschef

Giltig till: 2026-06-03

Granskad av: Katarina "Katrín" Adrian, (katad1), Överläkare

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

Drunkningstillbud

Förändringar sedan föregående version

Rutinen ersätter version 3. Inga medicinska förändringar i uppdateringen.

Bakgrund och syfte

Drunkning definieras som respiratorisk svikt på grund av inhalering av vatten. Ofta är patienten även hypoterm efter en drunkningsepisod vilket är viktigt att ta i beaktning under det akuta omhändertagandet.

Utförande

Viktiga anamnestiska uppgifter:

- Bevitnad/obevitnad drunkning
- Andningsstopp/hjärtstopp
- Tid till HLR påbörjats
- Tid under vatten
- Vattentemperatur
- Initial kroppstemperatur
- Särskilt kontaminerat vatten
- Misstanke om trauma: ex stabilisera nacken om dykning med axiellt våld mot huvudet
- Tidigare sjukdomar: bakomliggande orsak till drunkningstillbudet?
- Föräldrars simkunnighet

Initial handläggning

Var god se flödesschema sid 3.

Handläggning efter stabilisering/ROSC på akuten

- Reevaluera A-E.
- Undvik hypertermi >37,5 grader och grav hypotermi <32 grader. Mät b-glukos regelbundet.
- Vid drunkningstillbud i starkt förorenat vatten är gramnegativa infektioner vanliga. Behandla med antibiotika, ex cefotaxim.
- Lungödem kan utvecklas så upprepa lungröntgen vid symptom såsom ex ökat syrgasbehov eller tilltagande hosta.

Observationstider inneliggande

- Ej varit medvetslös: observera 6-8h även om asymptomatisk
- Alert på akuten men varit medvetslös/fått HLR prehospitalt: observera 12-24h även om asymptomatisk
- Pågående HLR eller medvetandesänkt vid ankomst till akuten: obligat inläggning, kliniken avgör inneliggande vårdtid

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschef ansvarar för uppföljning och utvärdering av innehållet i rutinen. Innehållsansvarig ansvarar för revision av rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Arbetsgrupp

Katrin Adrian, överläkare, Verksamhet Medicin barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Jimmy Celind, överläkare, Verksamhet Medicin barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Hannah Sjöstedt, sektionschef, Verksamhet Medicin barn, specialistläkare akutsjukvård, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

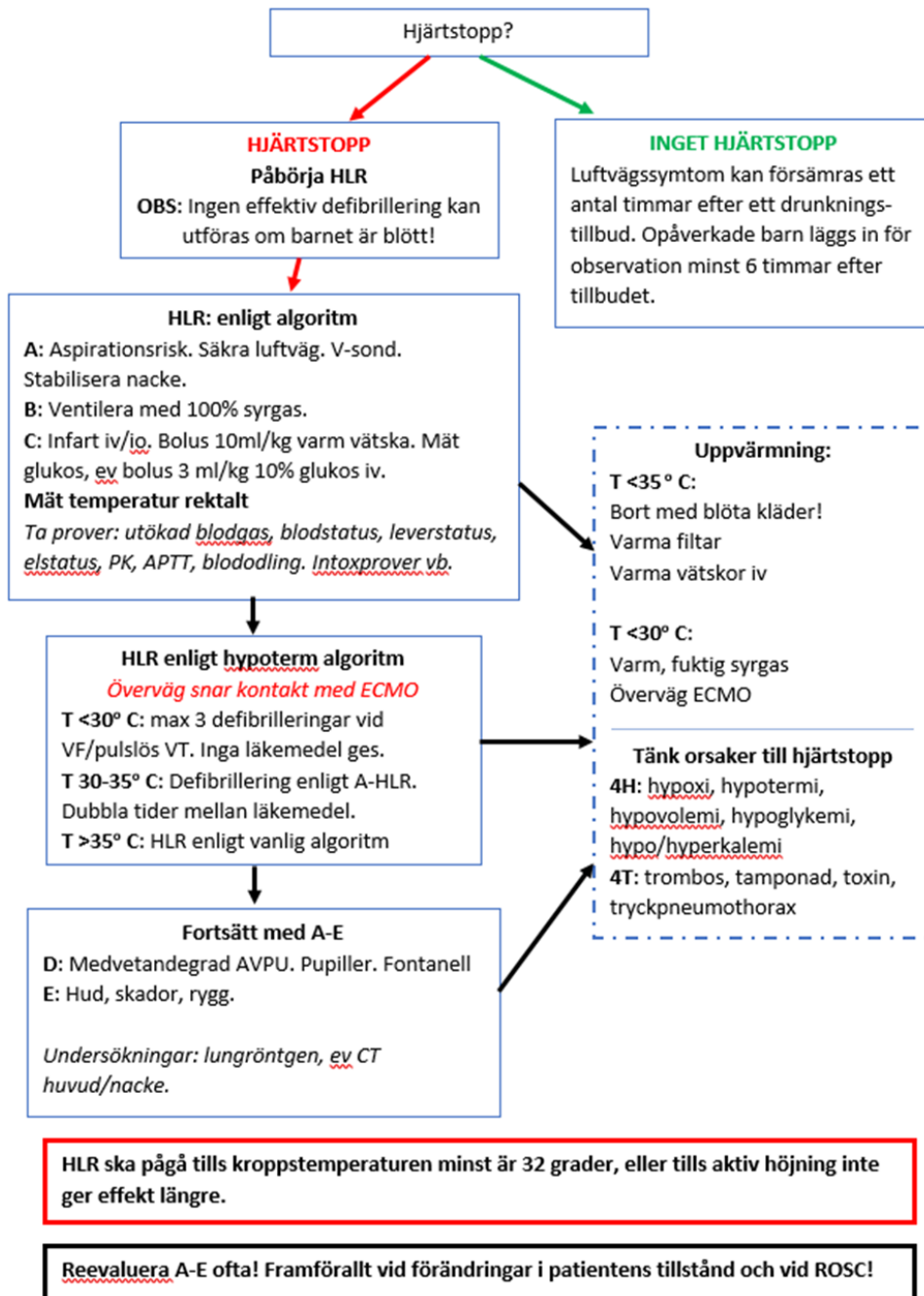
Källförteckning

APLS, 6th Edition

ERC CPR Guidelines

HLR-rådet

DRUNKNING: Larma, ge syrgas, koppla EKG, ta bort blöta kläder, torka av bröstkorpen



Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin barn

Innehållsansvar: Hannah Sjöstedt, (hansj3), Sektionschef

Granskad av: Katarina "Katrin" Adrian, (katad1), Överläkare

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-489

Version: 5.0

Giltig från: 2024-06-03

Giltig till: 2026-06-03