

Gäller för: Kungälv's Sjukhus

Innehållsansvar: Malin Tveit, (maltv), Fysioterapeut

Granskad av: Britta-Maja Larsson, (brila16), Enhetschef

Godkänd av: Philipp Meijering, (phime1), Chefläkare

Giltig från: 2025-05-31

Giltig till: 2027-05-30

# Rehabilitering av traumapatienter, Kungälv's sjukhus

## Syfte

Optimera rehabilitering av patienter som inkommer med nivå 1 eller nivå 2 larm enligt nationella traumalarmskriterier, utsatta för högenergivåld med multipla skador.

## Arbetsbeskrivning

### Patientens första instans – IVA

Sköterska och läkare inventerar patientens rehabiliteringsbehov av paramedicinsk expertis. Yrkeskategorier som skall övervägas ingå i patientens team förutom läkare, sjuksköterska och undersköterska är fysioterapeut, arbetsterapeut, logoped och kurator.

Teamet har teamträffar gällande omhändertagande och målsättningar i patientens rehabilitering. Sjuksköterskan är sammankallande till mötena. Antalet teamträffar kan variera utifrån hur lång vårdtid patienten befinner sig på IVA.

Patienten skall ha ett dagsschema innefattande träning, mobilisering och vilotid. Långvarigt sängläge är det mest inaktiva tillstånd och bör undvikas då det leder till en rad fysiologiska förändringar. Bland annat minskar blodvolymen, hjärtats storlek

minskat och dess pumpförmåga sänks, muskulaturens massa och styrka försämras och skelett urkalkas (1).

## Överflyttning till vårdavdelning

Samtliga yrkeskategorier i patientens team överrapporterar till kollegor på vårdavdelning

## Vårdavdelning

Andningsschema och mobiliseringsschema skall fortgå i enlighet med patientens IVA vistelse. Omedelbar andningsvård är viktigt för att förebygga atelektasbildning som kan leda till pneumoni. Patienter som vårdats i respirator har många gånger besvär med att de samlar på sig slem och har svårt att på egen hand mobilisera bort det.

Lägesändring/mobilisering till sittande, stående och gående är en del av rehabiliteringen och en viktig del i andningsvården.

Teamarbetet fortsätter kring patienten där sjuksköterskan med stöd av fysioterapeut och arbetsterapeut är sammankallande till teamträff. Avstämning och nya aktivitets- och träningsmål sätts upp.

## Utskrivningsklar

Pat är nu utskrivningsklar och planeras hem.

De yrkeskategorier som varit involverad i patienten och har inventerat ett fortsatt rehabiliteringsbehov ansvarar för planering av den fortsatt rehabiliteringen.

Primärt så slussas patienten ut i öppenvården för vidare rehabilitering. I de fall där öppenvården inte kan möta patientens rehabiliteringsbehov finns möjlighet att utforma en rehabiliteringsplan med initialt fortsatt rehabilitering på sjukhus medan patienten är boendes hemma. Utslussning sker successivt till öppenvården.

Övertagande rehabiliteringspersonal kan ta del av patientens journal via nationell patientöversikt (NPÖ) men överrapport bör

oavsett ske muntligt eller skriftligt. Om patienten har vårdplanerats sker kommunikation/rapportering via SAMSA.

## **Ansvar**

Innehållsansvarig ansvarar för att rutinen revideras.

Verksamhetschef ansvarar för att rutinen följs. Avsteg rapporteras i MedControl PRO.

## **Referensförteckning**

Yrkesföreningar för fysisk aktivitet (2017) Fysisk aktivitet i sjukdomsprevention och sjukdomsbehandling, Fyss 2017, Stockholm. Läkartidningen förlag AB.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Kungälv Sjukhus

**Innehållsansvar:** Malin Tveit, (malvt), Fysioterapeut

**Granskad av:** Britta-Maja Larsson, (brila16), Enhetschef

**Godkänd av:** Philipp Meijering, (phime1), Chefläkare

**Dokument-ID:** SV9024-2108058916-95

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2025-05-31

**Giltig till:** 2027-05-30