

Gäller för: Radiologi Kungälv

Innehållsansvar: Anders Qvist, (andqv1), Sektionsledare

Granskad av: Maja Dehlfors, (majwe2), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-09-10

Giltig till: 2026-09-10

DT Multitrauma Kungälvvs sjukhus

Rutin gällande för sjukvårdspersonal vid Kungälvvs sjukhus.

Syfte

Tydliggöra gällande rutin för DT Multitrauma

Bakgrund

Överenskommelse

Efter klinikövergripande överenskommelse gäller följande:

Definition: Screeningsundersökning med DT vid trauma. Indicerat då kliniska/anamnestiska fynd talar för att patienten har allvarliga skador inom flera kroppsregioner med påverkan på medvetandegrad, cirkulation och/eller andning.

Undersökningen genomförs enligt ett fastställt protokoll innefattande; hjärna och halsrygg utan intravenös kontrast samt thorax- och buk med intravenös kontrast.

Patientgrupp: Traumapatient som klassas på akutmottagningen som Nivå 1 eller Nivå 2 larm och där det föreligger ett behov av en DT Multitrauma undersökning.

I de fall patienten inte uppvisar tecken på allvarliga skador inom flera kroppsregioner rekommenderas fortsatt observation med upprepade kliniska undersökningar och vid behov riktad(e) DT istället för helkroppsundersökning som DT-trauma.

Nivå 1 larm

Vid nivå 1 larm larmas den radiologiska avdelningen av traumalarm via DECT telefonen som i text uppger att det är ett nivå 1 larm (tidigare rött

trauma). Därefter triageras traumapatienten enligt gällande rutin för omhändertagande av traumapatient.

Prioritering av radiolog behövs ej vid nivå 1 larm.

Vid nivå 1 larm ska pågående DT- undersökning avslutas så fort som möjligt och traumapatient inväntas.

Först när larmet är avblåst eller när traumakirurgen bekräftat att det inte är aktuellt med att utföra en DT- undersökningen, får ordinarie verksamhet fortsätta.

Nivå 2 larm

Vid nivå 2 larm larmas den radiologiska avdelningen av akutens traumasjuksköterska som uppger att det är ett nivå 2 larm (tidigare orange trauma). Därefter triageras traumapatienten enligt gällande rutin för omhändertagande av traumapatient.

Prioritering av radiolog behövs vid nivå 2 larm då DT- undersökningen kan komma att innehålla avsteg från rutinen om att göra ett helt DT- multitrauma.

Den radiologiska avdelningen meddelar kirurgteamet om tidpunkt för då patienten kan komma, nivå 2 larm ska dock handläggas skyndsamt då nivå 2 larm när som helst kan uppgraderas till ett nivå 1 larm.

I förekommande fall begärs ett P- kreatinin och för att spara tid kan P- kreatinin tas ur ett blodgasprov.

Väntetid för nivå 2 patient kan förekomma i specifika fall då annan patient anses vara i större behov av en akut DT- undersökning, detta avgörs av ansvarig radiolog.

Nivå 1 och 2 larm gravid patient

I de fall där DT Multitraumapatienten är gravid meddelas ansvarig radiolog av remittent så snart som möjligt för ev. diskussion angående förfarandet med den gravida patienten. Traumaansvarig sjuksköterska bör vid larm till den radiologiska avdelningen informera svarande röntgenpersonal att traumapatienten är gravid.

Arbetsbeskrivning

Undersökningen utförs dygnet runt.

Rutin:

- Den radiologiska avdelningen larmas av ansvarig traumasjuksköterska på akutmottagningen.
- Röntgensjuksköterska meddelar ansvarig radiolog/ jour enligt rutin.
- Patienten triageras enligt A, B; C; D; E- konceptet vid ankomst till akutmottagningen.
- Beslut av DT multitrauma fattas och remiss skrivs.
- Muntliga svar ges om radiolog finns på plats annars via telefonkontakt. **Prelimiärsvar** signeras så fort som möjligt.

Remiss

Inför en DT multitraumaundersökning måste **alltid** en remiss finnas och remissen skrivs och skickas innan patienten kommer till den radiologiska avdelningen.

Kontaktuppgifter

Vid frågor kontaktas den radiologiska avdelningen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologi Kungälv

Innehållsansvar: Anders Qvist, (andqv1), Sektionsledare

Granskad av: Maja Dehlfors, (majwe2), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SV9045-1469236134-7

Version: 5.0

Giltig från: 2024-09-10

Giltig till: 2026-09-10