

Mistanke om nakke-ryg skade

Skab overblik	<p>Stands ulykken Hvad er der sket? Er skadestedet sikkert for alle? Skal patienten nødflyttes? Medicin og allergi?</p>
<p>Start med en hurtig ABC - Hvis du kan tale med patienten har han frie luftveje og vejrtrækning = A og B virker! Hvis der er en livstruende blødning standses den ved at stikke en finger i såret, lægge patienten ned og løfte det blødende sted over hjertehøjde. Hvis dette ikke stopper blødning, brug tourniquet.</p>	
A	<p>Hvis der ikke er frie luftveje / ingen vejrtrækning:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tjek om der er noget i munden – fjern det. • Brug eventuelt mekanisk sug hvis der er noget i svælget. • Hvis bevidsthedsniveau 4: Lav kæbeløft og anlæg tungeholder. <p>Hvis ovenstående ikke giver vejrtrækning startes HLR – anvend ventilationsballon med 15 liter ilt tilkoblet</p> <p>Udfør spinal stabilisering: Hovedholder + log roll + in-line hvis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patienten angiver traume med smerter i nakken og / eller ryggen, og ikke selv kan trække sig op via ”en hånd” – • Patienten er bevidstløs og der er begrundet mistanke om traume på nakken og / eller ryggen – • Patienten er utilregnelig (alkohol, stoffer, ”mærkelig” tale) og har været udsat for et traume mod nakken og / eller ryggen. <p>❖ Halskrave anlægges kun hvis Radio Medical læge beder om det</p> <p>Giv eventuelt 9 liter ilt på Hudson masken</p>
B	<p>Lav en hurtig vurdering af vejrtrækningen – SE + LYT + FØL – er den normal – hurtig – langsom – dyb – overfladisk – pibende – rallende – besværet? Hvis der ved ulykker er besværet vejrtrækning tjekkes brystkassen for skader</p>
C	<p>Hurtig vurdering af cirkulationen: Puls: Normal – hurtig – langsom – svag – kraftig – uregelmæssig – regelmæssig Kapillærrespons: Hvis mere end 2 sekunder anlægges en venekanyler og i.v. væske tilsluttes med 20-30 dråber i minuttet Hudens farve: Normal – bleg – blålig – rødlig – gullig Hudens temperatur ved berøring: Normal – varm – kold – svedende – koldsvedende</p>
<p>Hvis der er problemer du ikke kan løse under ABC kontaktes RMD straks – ellers udføres D og E og patienten flyttes til skibets hospital efterfølgende</p>	
D	<ul style="list-style-type: none"> - Vurder bevidsthedsniveauet 1 – 2 – 3 – 4? - Undersøg pupillerne
E	<ul style="list-style-type: none"> - Lav en top til tå undersøgelse - Lad patienten bestemme hvordan han sidder / ligger bedst hvis muligt <p>Forflyttes på spineboard hvis nødvendigt ellers går patienten med støtte</p>
<p>Ved ankomst til skibets hospital:</p> <p>Hvis patienten er på spineboard forflyttes han til lejet og stabiliseres igen, fx med tæpper og tape. Både hoved og krop</p> <p>Spineboard er KUN til transport</p> <p>Gentag ABCDE og mål værdier og kontakt Radio Medical for videre behandling</p>	