

# Actioncard

## Traume Bioanalytiker

### Kaldes via "traumekald"

1. Ved traumekald – gå straks til traumestuen. Blodprøvetagningsudstyr og blyforklæde medtages fra KBA's depot i modtagelsen.
2. Henvend dig til sygeplejersken på traumestuen, som udleverer rekvisitioner (Type, BAC, Hb, Lkc, Trc, Alb, K, Na, Crea, Amyl, Glc, KFinr, AT, Fib, D-di-sta, Mb, vP-Lac, Etha, EKG). Hvis fertil kvinde: P-HCG.
3. Sæt label med identifikationsnummer på rekvisition og glas til blodprøver.
4. Blodprøver udtages i samarbejde med anæstesilæge/-sygeplejerske.
5. Spørg anæstesilæge, om der ønskes EKG.
6. Bring blodprøver til Klinisk Biokemisk Afsnit.
7. Kan ved behov hente blod.

# Actioncard Ambulancelægen

## Kaldes via Informationen

1. Overdragelse af patienten til Traumeteamet
2. Udfører FAST-UL og afgiver svar til traumeleder
3. Der er i tidsrummet 07:30-21:30 mulighed for, ved telefonisk kontakt til vagthavende radiolog på tlf. 4 12 56, at få supervision af vagthavende radiolog, som i disse tilfælde vil komme til traumestuen

# Actioncard

## Koordinerende/visiterende sygeplejerske

### DECT telefon 41138

- Modtager traumemelding fra det præhospitale beredskab
- Udfylder traumeskemaet
- Udløser traumekald + informerer sekretær på 41153
- Vurderer behovet for indkald af ekstra personale ift. en evt. øget beredskabsgrad jf. beredskabsplanen
- Klargør blodprøverekvisition
- Sætte labels/ID nr. på papirer
- Briefing af PIT teamet på traumestuen ud fra den præhospitale melding
- Sørger for traumeskemaet arkiveres i mappe i triagen

# Actioncard

## Lægesekretær i Akutmodtagelsen

- 1: Orienteres af sygeplejerske i Skade/Modtagelsen, når melding indløber.
- 2: Der oprettes 2 x WebPas traume-henvisninger. Hvis patientens navn/CPR med sikkerhed er kendt, bruges dette. Såfremt patienten ikke kan identificeres, anvendes erstatnings-CPR. Erstatnings-CPR skal anvendes indtil sikker identifikation, der koordineres af Traumeleder.
- 3: Ved patientens ankomst registreres patienten i PAS, og der afleveres labels og skadeark til Traumestuen. Ved brug af erstatnings-CPR vedlægges yderligere rødt identifikationsarmbånd.
- 4: C.view skærm: Patienten triageres "rød". Der sættes aktivitetspakke "Skadestue" på. **Oplyst ventetid** og **Triagering** laves grøn, og **Sygeplejerske** og **Læge** laves blå. Pt. flyttes på C.view til venteværelse.

# Actioncard

## Organkirurgisk bagvagt

DECT tlf.

40510

### 1. Ved traumekald

- Gå straks til traumestuen
  - Er du forsinket skal modtagelsen orienteres med det samme
- Orienter dig om antallet af tilskadekomne og karakteren af traumet
- Ifør dig røntgenforklæde og handsker (findes på traumestuen)

### 2. Ved patientens ankomst

- Dan dig et hurtigt overblik over skadernes omfang

### 3. Så snart luftveje og i.v.-adgange er sikret af narkosepersonalet

#### undersøges systematisk

- Thorax: Instabilitet, subkutant emfysem, nedsat resp.-lyd, frakturer
- Abdomen: Bugvægslæsioner, ømhed, defence, tarmlyde, abdominalomfang
- Genitalia: Læsioner, blødninger fra urethra
- Rektaleksploration: Læsioner, blødninger, sphinctertonus, "floating prostate"

### 4. Blærekateter

Anlægges snarest – sædvanligvis kateter med temperaturføler som opbevares af anæstesiaafdelingen

### 5. Journalisering

Når patienten er gennemgået noteres positive og negative fund i journalen som et tilsyn

### 6. Rapportering

Bagvagten orienteres – også selv om alle fund er negative

# Actioncard

## Portør

**1. Ved traumekald – går straks til traumestuen**

**2. Tager røntgenforklæde på**

**3. Bistår til yderligere funktioner/assistance**

- Sørge for fri adgang for ambulance
- Sørge for seng til traumestue
- Fastspænde patient til spineboard i forbindelse med røntgen
- Hjælpe med at opklippe tøj
- Holde arme i CT-skanner
- Hente blod
- Sætte "juletræ" på og tage det af seng

# Actioncard

## Sygeplejerske i akutmodtagelsen med ansvar for omsorg til pårørende

**Udvælges af den koordinerende (Denne funktion kan i mange tilfælde varetages af traume II sygeplejersken)**

- Sikrer at patientens pårørende er informeret om, at patienten er tilskadekommet og er i Akutmodtagelsen
- Yder omsorg
- Modtager og viser pårørende til rette i samtalerummet
- Er ansvarlig for, at følge og være omkring den pårørende på traumestuen, hvis dette ønskes
- Holder de pårørende løbende orienteret om situationen
- Er behjælpelig med underretning af evt. andre pårørende
- Kontakter ved behov relevante ressourcepersoner, eksempelvis hospitalspræsten.
- Følger de pårørende på stamafsnit/intensiv sammen med relevant information

### **Ved mors.**

Udlevere folderen "Gode råd til dig, der har oplevet en voldsom hændelse"

Udlevere afdødes værdigenstande (kun til ægtefælle ellers i informationen)

# Actioncard

## Traumesygeplejerske I

**Kaldes via DECT telefon      42421**

### **Inden patientens ankomst:**

- Hente medicinvogn i medicinrummet + køleskab
- Ifører sig røntgen forklæde og navnelabel
- Overvejelse mhp. fremstilling ud fra given melding fx;
  - Klargøre gips
  - Hente blod
- Klargør 1 x varm væske (Ringer Lactat 1 L.) til intravenøst drop, med trykpose.
- Klargøring af procedurebakke til blærekateter

### **Ved patientens ankomst:**

- Monitorering (SAT-måler, BT manchete højre arm (automatisk måling hver 2. min) og EKG elektroder) i samarbejde med anæstesispl.
- Op klipning af tøj i samarbejde med portør (tøjet i blå kasse)
- Undgå afkøling med tæpper fra varmeskabet og traumelagen (TT Cover)
- Sikrer patient identifikation (hvis Traume 2 spl. ikke er tilstede)
- Varetager og assisterer patientforløbet
- Efter rectal-exploration ved læge assisteres ved anlæggelse af KAD med termoføler
- Medicin der gives meddeles ved closed loop og noteres i medicinsystemet
- Udfører ordinationer fra traumeteamlederen
- Sikrer optimal lejring af patienten
- Samler papirer således de følger patienten

### **Når patienten har forladt stuen:**

- Dokumentation i clinical (skabelon for traumemodtagelse) hvis traume 2 spl ikke er tilstede
- Værdigenstande samles og håndteres efter gældende regler (tælles op og afleveres i informationen)
- Ansvar for oprydning, opfyldning og klargøring af traumestuen
- Vurdering af evt. ekstra rengøring



# Actioncard

## Traumesygeplejerske II

### Udpeges af den koordinerende sygeplejerske

#### Inden patientens ankomst

- Ifører sig røntgen forklæde og navnelabel
- Behjælpelig med klargøring til modtagelse

#### Ved patientens ankomst:

- Behjælpelig med op klipping af tøj
- Sikre patient identifikation
- Varetager dokumentation i clinical (skabelon for traumemodtagelse)
- Behjælpelig ved specialeorienterede procedurer
- Tilkalde assistance ved behov

Ved anlæggelse af pleuradræn → ring til AKO 42110

Ved behov for ekstra hjælp → ring til OKO 42210

#### Når patienten har forladt stuen:

- Behjælpelig med oprydning, opfyldning og klargøring af traumestuen
- Ansvarlig for genetablering af traumetransfer madras
- Melde tilbage til den koordinerende sygeplejerske om der ønskes debriefing

# Actioncard

## Vagthavende radiograf/sygeplejerske

### Kaldes via "traumekald"

1. Ved traumekald – gå straks til Akutmodtagelsen, Traumestue 1 og skriv dine initialer på tavlen.
2. Der tages røntgen af thorax og bækken
3. Klargør til evt. nyt røntgen thorax som kontrol af eks. pleuradræn, intubation osv. på ordination af traumeleder
4. Når radiograf/sygeplejerske er færdig på traumestuen klargøres CT-scanneren + sprøjte.
5. Foretager CT-scanning i henhold til instruks

# Actioncard

## Vagthavende Radiolog

### Kaldes via radiograf/sygeplejerske

1. Radiolog/teleradiolog kontaktes af traumeleder mhp. traumemekanisme
2. Vagthavende radiolog deltager ikke på traumestuen
3. I tidsrummet 07:30 – 22:00 Beskrivelse af CT-scanning og thorax/bækken af radiolog  
I tidsrummet 22:00 – 07:30 Beskrivelse af CT-scanning og thorax/bækken af teleradiolog
4. Røntgenundersøgelse af knogler: Kun når patienten er stabil kan man foretage røntgen af knogler, i givet fald efter ordination af Ortopædkirurgisk Bagvagt. Columna, store og små knogler i nævnte rækkefølge.
5. I tidsrummet 07:30 – 21:30 har Ambulancelægen mulighed for at kontakte vagthavende radiolog på tlf. 41256 for supervision til FAST-UL. Vagthavende radiolog skal i disse tilfælde gå på traumestuen for at supervisere ambulancelægen.

# Actioncard

## For Ortopædkirurgisk Forvagt

Det er din primære opgave at skrive journal samt opsøge data fra tidligere indlæggelser. Desuden notere den på traumestuen foretagne behandling, såvel medicinsk som evt. kirurgisk

Hvor det er muligt og nødvendigt og du er frigjort til det, kan du bistå de andre agerende i det omfang, de måtte ønske det.

# Actioncard

## Anæstesilæge I

DECT tlf.

41113

### 1. Ved traumekald

- Gå straks til traumestuen
- Orienter dig om antallet og karakteren af traumet
- Tilkald evt. bagvagt
- Tag røntgenforklæde og handsker påKlargør venflon, udeleger evt til røntgen. Aftal blodprøvetagning med lab.
- Overvej og gør rede for forventede skader herunder spinal stabiliseringsalgoritmen.
- Overvej klargøring af tranexamsyre, bestilling af blodprodukter og evt behov for pleuradræn, pædiater eller gynækolog.

### 2. Ved patientens ankomst

- Hurtig ABC og behandling (udeluk trykpneumothorax). Afgør om patienten skal intuberes
- Anlæg så der er 2 venflons. Lad bioanalytikereren få blodprøver
- Overvej blodprodukter fra starten, sparsom ringers laktat i ventetiden. Børn 10 ml/kg bolus evt gentaget – gælder både blod og væske. Mål MAP 80, MAP 90 ved hovedtraume.
- RSI ved intubation, overvej ketamin ved cirkulatorisk instabilitet
- Overvej videolaryngoskop og hjælp med intubation – du er ansvarlig for evt. stabilisering af columna cervicalis ved intubation
- Monitorer: pulsoximetri, EKG og BT.
- Anlæg evt. A-kanyle og CVK/sekalon
- Følg traume tjekliste, konferer med traumeleder, er patienten stabil nok til CT-transport? Herefter umiddelbar transport.

### 3. Ved transport fra skadestuen

Du er ansvarlig for patienten under videre transport og behandling.

Traumeleder afgør umiddelbar behandling og stamafdeling samt i samråd med anæstesien overflytning til Aalborg traumecenter eller intensiv/IMA behov. Traumepatienter går i udgangspunktet direkte på IMA efter CT til afklaring af skader og videre forløb.

# Actioncard

## Anæstesisygeplejerske I

**DECT tlf.**

**41114**

### **1. Ved traumekald**

- Gå straks til traumestuen
- Orienter dig om antal patienter og karakteren af traumet  
Ved behov tilkald anæstesisygeplejerske II
- Tag røntgenforklæde og handsker på
- Tjek intubationsudstyr

### **2. Ved patientens ankomst**

- 
- Forflytning efter aftale med traumeleder
- Stil dig ved patientens hoved
- Vurder hurtigt patientens tilstand – ABC incl. Pupilstørrelse + -reaktion
- Giv ilt
- Sikre frie luftveje – intuber evt. patienten efter bedøvelse i samråd med anæstesilægen
- Blodprodukter/væskebehandling efter aftale med anæstesilægen
- Udfyld anæstesiskema

### **3. Ved transport fra skadestuen**

- Det transportable overvågningsudstyr, intubationsudstyr, medicin og evt. defibrillator medbringes under transport

### **4. Ved aflevering af patienten**

- Giv rapport til personalet der overtager patienten

### **5. Efter endt behandling**

- Oprydning og klargøring af traumestuen

# Actioncard

## Ortopædkirurgisk bagvagt

**DECT tlf. 40587**

1. Modtager traumealarm over personsøger – eventuelt mobiltelefon
2. Ved traumekald – gå straks til traumestuen
3. Er teamleder - danner sig overblik over situationen.
  - Én tilskadekommet: Går til traumestuen - informerer traumeteamet.
  - Flere tilskadekomne: Arrangerer i samarbejde med gruppeleder sekundære traumeteams/stuer - tager stilling til behov for indkald af ekstra personale. Foretager ved ambulanceindgangen primær triage og følger med patienten til den udvalgte traumestue
4. Supervisorer forflytning til at sikre spinal stabilisering.
5. Deltager i primær ABC vurdering ved undersøgelse af:
  - Thorax: Åbne læsioner, løshed, subkutant emfysem, lungestetoskopi.
  - Abdomen, bækken: Palpation, mistanke om større blødninger.
  - Ekstremiteter: Store ekstremitetsfrakturer, større blødende læsioner.
6. Vurderer om der er brug for akut hjælp fra andre afdelinger.
7. Deltager i primær nødbehandling, f.eks:
  - Nødtrakeostomi
  - Hjertemassage
  - Defibrillering
  - Haste pleuradræn
  - Evt. venefremlægning
  - Evt. intraossøse kanyler (børn under 6 år)
8. Har i samråd med anæstesiologen ansvaret for beslutning om, og udførelse af, livreddende indgreb i thorax og abdomen indtil specialeansvarlig bagvagt er til stede.
9. Foretage systematisk gennemgang (fra "top til tå") og sørge for registrering af fund. Udfylder traumejournal punkt IV, V, VII og VIII.
10. Stabiliserer ustabile brud, foretager primær sårbehandling.
11. Konfererer CT-fund med rtg./Sydney

12. Er ansvarlig for kontakt med politi og øvrige myndigheder, presse (efter samråd med overlæge) og i samarbejde med sygeplejerskeansvarlige, de pårørende.
13. Har ansvaret for, i samråd med anæstesi-læge, røntgenlæge og evt. andre tilkaldte specialeansvarlige, at prioritere videre diagnostik og behandling. Herunder eventuel overflytning til Aalborg
14. Arrangerer overflytning af stabil brandsårspatient med behov for behandling på:

Rigshospitalets Brandsårsklinik

**tlf. 35 45 21 03**

Arrangerer overflytning ved ekstremitets reimplantation Odense

**tlf. 65 41 18 85**

Arrangerer overflytning ved medulla læsioner Århus

**tlf. 78 45 00 00, bed om vagthavende neurokirurg**

Når patienten forlader traumestuen dikteres bånd med anamnese – med det samme (patienten skal være ortopædkirurgisk gennemgået)