

Direkttransport av traumapatient från skadeplats till RTC

Fastställd av Regional ambulansöverläkare (HS 2021–00892) september 2021 giltig till januari 2025

Utarbetad av Drift och utvecklingsgruppen för traumasjukvård

Denna rutin beskriver beslutad algoritm för akuta direkttransporter från skadeplats till regionalt traumacentrum (RTC). Rutinen är framtagen av Drift och utvecklingsgruppen för traumasjukvårdssystemet (DUG) utifrån handlingsplan HS 2016–00473 Uppdragshandling för ett regionalt sammanhållet och samordnat system för traumasjukvård i VGR.

Syfte

Denna rutin är en del i VGR:s traumavårdssystem och reglerar när transport av skadad patient bör ske från olycksplats direkt till det regionala traumacentret (RTC), Sahlgrenska Universitetssjukhuset. För barn är Drottning Silvias barn och ungdomssjukhus RTC, se dock under indikationer.

Bakgrund

Det finns evidens för att traumapatienter har en högre överlevnad vid behandling på ett traumacentrum. Evidensläget är dock oklart gällande transporttidens betydelse för en patient med en viss skadetyper.

Optimal destination kan därför variera i det enskilda patientfallet. Rutinen betonar därför vikten av att man alltid väljer den mest lämpliga destinationen utifrån aktuell situation. Ansvarig traumaledare på närmaste TMS avgör därför destination i det enskilda fallet

Indikationer

Rutinen/algoritmen används vid direkttransport av skadad patient till RTC där kriterierna i algoritmen är uppfyllda. Observera att rutinen primärt skall fungera som ett beslutsstöd och att det alltid är involverad personal på plats som i slutändan fattar

besluten utifrån den givna situationen.

Beakta att specialfall kan finnas, exempelvis gällande barn ≤ 12 år som utsatts för penetrerande våld.

Lokala telefonnummer till aktuell TMS tas inte upp i denna rutin.

Förändring sedan föregående version

Ny innehållsansvarig. Innehållet är för övrigt oförändrat.

Innehållsansvarig

Joacim Linde, Regional ambulansöverläkare

Rutin för direkttransport från skadeplats till RTC

I SITUATIONER DÄR VITALA FUNKTIONER INTE ÄR UNDER KONTROLL, EX LUFTVÄG/CIRKULATION VÄLJS NÄRMASTE SJUKHUS MED AKUTKOMPETENS, OM MÖJLIGT ALLTID ETT TMS/RTC

