

		Klinikknivå		Generelt dokument	
Tiltakskort: Anestesisykepleier - Traumeteam SSF				Side 1 av 2	
Dokument ID: II.SOF.KIF.SSF.3-3		Godkjent dato: 31.05.2023	311013	Revisjon: 6.07	

Klinikknivå/Somatikk Flekkefjord/Kirurgisk avdeling SSF/Anestesi - SSF/Beredskap

TILTAKSORT: ANESTESISYKEPLEIER

Før pasienten kommer:

- Møte i akuttrommet.
- Ved behov klargjøre utstyr til ventilasjon og intubasjon + sug.
- Ved behov klargjøre utstyr til arteriekanylering
- Ved behov klargjøre intubasjonsmedikamenter og 500 ml Ringer.
- Ved behov for assistanse tilkalle anestesisykepleier 2.

Når pasienten kommer:

- Plassering: Hodeenden av båra
- Delta i overflytting fra ambulansébåre til traumebåre
- Sikre luftveier, vurdere behov for ekstra oksygen, evt intubasjon. (Ved behov gi 10-15 L O2 på maske m/reservoir, anbefalt pO2 11kPa)
- Etter forordning: gi medikamenter evt. infusjoner.
- Closed loop kommunikasjon med LIS1/team leder.
- Assistere ved / utføre evt. intubasjon.
- Ansvar for å klargjøre evt. arteriekran. Evt. delegere ved behov
- Fortløpende informere pasienten om det som gjøres av undersøkelser og behandling.
- Overvåke pasienten og rapportere endringer i tilstand til LIS1/team leder.
- Legge ned ventrikkelsonde (intubert pasient) på indikasjon

Anestesi ved traumer (voksne):

Smertelindring:

- Alvorlig skadet/Hemodynamisk ustabil pasient: Ketamin boluser til ønsket effekt 10-20mg (ca. 0.2mg/kg).
- Mindre alvorlig skadet/stabil pasient: Ketamin boluser + Midazolam 1-2mg, Fentanyl boluser til effekt (25-50mcg), Paracetamol 1g IV, Morfin/OxyNorm IV.

Akuttinnledning:

- Manual In-line stabilisering hvis indikasjon: Medhjelper holder hodet i nøytralstilling, videolaryngoskop hvis mulig
- Ha klar nød-medikamenter (Efedrin/Fenylefrin/Atropin)
- Ha klar nød-utstyr (sug/mandreng/bougie/iGEL)

Hemodynamisk stabil pasient – 3 : 2 : 1

FENTANYL 3 MCG/KG	KETAMIN 2 MG/KG	ROKURONIUM 1 MG/KG
--------------------------	------------------------	---------------------------

Noe ustabil hemodynamisk – 1 : 1 : 1

FENTANYL 1 MCG/KG	KETAMIN 1 MG/KG	ROKURONIUM 1 MG/KG
--------------------------	------------------------	---------------------------


Kritisk ustabil pasient – 1 : 1

IKKE GI	KETAMIN 1 MG/KG	ROKURONIUM 1 MG/KG
----------------	------------------------	---------------------------

Nær stans – 1

IKKE GI	IKKE GI	ROKURONIUM 1 MG/KG
----------------	----------------	---------------------------

Utarbeidet av: Traumeteam SSF	Fagansvarlig: Britt Garwood	Godkjent av: Heidi Svege	
---	---------------------------------------	------------------------------------	--

 SØRLANDET SYKEHUS		Tiltakskort: Anestesisykepleier - Traumeteam SSF			Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOF.KIF.SSF.3-3	Utarbeidet av: Traumeteam SSF	Fagansvarlig: Britt Garwood	Godkjent dato: 31.05.2023	Godkjent av: Heidi Svege	Revisjon: 6.07

Klinikknivå/Somatikk Flekkefjord/Kirurgisk avdeling SSF/Anestesi - SSF/Beredskap

Sedasjon etter intubasjon:

Hemodynamisk stabil pasient

- Propofol infusjon – titrer til ønsket sedasjonsnivå og blodtrykk. Vurder smertestillende, eventuelt Fentanyl hvis pasienten ikke blør og er adekvat resusitert (væske/blodprodukter).

Noe ustabil hemodynamisk

- Ketamin og eventuelt Midazolam boluser

Kritisk ustabil pasient

- Intubasjonsmedikamenter er ofte nok, eventuelt boluser av Ketamin

Nær stans

- Ingen sedasjon, re-vurder hvis mer stabil