

TILTAKSKORT: VAKTHAVENDE ORTOPEDE (UNDERSØKENDE LEGER)

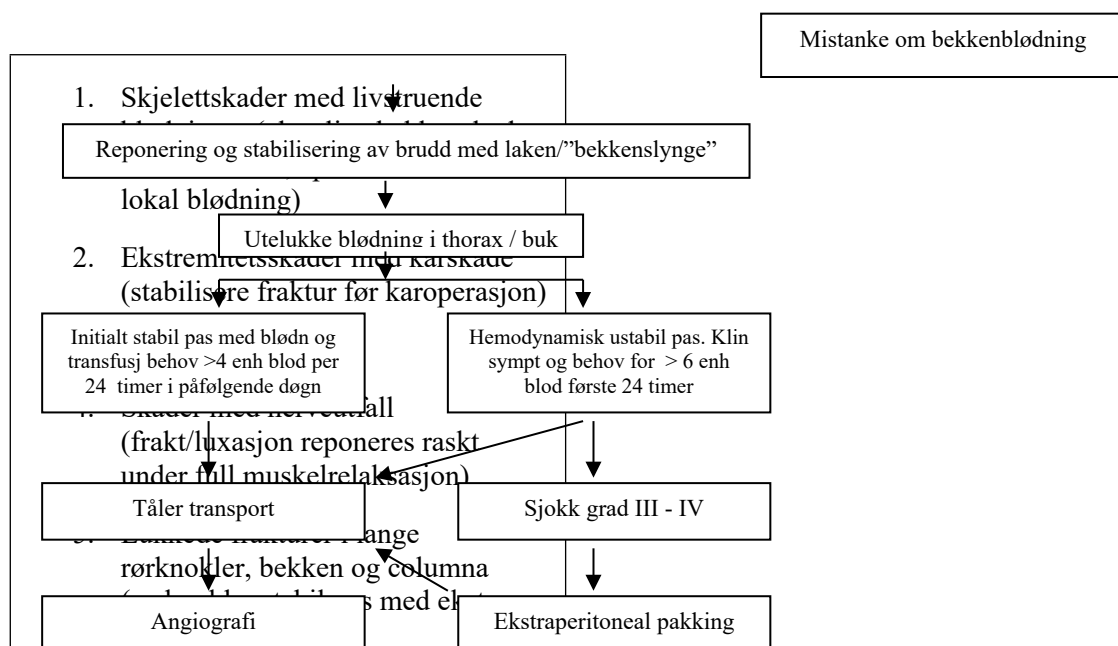
- Sammen med Teamleder ansvar for undersøkelse og behandling av «multitraumatiserte pasienter»
- Har ved isolerte ortopediske skader ansvar for videre undersøkelse/behandling (skal avklares med Teamleder)

Før pasienten kommer:

- Møte hos koordinator i akuttmottak sammen med teamleder og anestesilege, få oversikt over inngående melding med skademekanisme, skadeomfang og alvorlighetsgrad
- Vurdere behov for tidlig innkalling av ortopedisk bakvakt (overlege)
- I akuttrommet sammen med Teamleder informere om skademekanisme, skadeomfang og alvorlighetsgrad og evt instruere traumeteamet om aktuelle oppgaver i forhold til ortopediske problemstillinger

Når pasienten kommer:

- Undersøke pasienten ihht ABCDE og ATLS – prinsipper og rapportere funn fortløpende til teamleder.
- Delta i overflytting fra bære til skadebord med spesielt fokus på ustabile frakturer/ nakke-/rygg-/beggenskader
- Assistere ved kirurgiske prosedyrer
- Stabilisere frakturer og suturere/revidere sår ved behov
- Gjennomføre sekundærundersøkelse på traumestua
- Beslutning sammen med Teamleder og anestesilege:
 - Pasient direkte til operasjonsstue?
 - Livreddende operasjon på akuttrom?
 - Pasient videre til Intensiv?
 - Pasient til rgt CT evt andre rgt. undersøkelser?
- Ved operasjon: Varsle operasjonssykepleier (telefon 3681) dersom de ikke er tilstede i teamet
- Melde funn inkl. CT-, ortopedisk relaterte tiltak til vakthavende anestesilege (telefon 3683)
- Avklare med Teamleder medisinsk ansvar for pasienten i videre behandlingsforløp, gi beskjed til loggfører

Prioritering ved skjelettskader:**Vurdering av bekkenskader:**

Dokument ID:

1.4.21.4-9

Fagansvarlig:

Martin Bøhler

Godkjent av:

Mikkel Peter Høiberg

Godkjent dato:

09.04.2024

Revisjon:

4.00