

GENERELL PASIENT behandling og overvåkning – medisinsk og traume

Behandling

A - luftveier

- Etablere, sikre og vedlikeholde fri luftvei.
 - Kjevetak eller hakeløft.
 - Se etter fremmedlegeme.
 - Sug opp blod/sekret/oppkast.
 - Eventuelt svelgtube.
 - Intubasjon hvis nødvendig - be om assistanse (anestesilege).
 - Sikre nakken hos traumepasient, se prosedyre **Primærundersøkelse ved traumer** (s 109).

B- respirasjon

- O₂ - tilskudd, administrasjonsmåte og mengde avhenger av pasientens tilstand.
- Sikre adekvat ventilasjon.
 - Assistere med munn til maske eller maske/bag om nødvendig.
 - Intubasjon og kontrollert ventilasjon om nødvendig - be om assistanse (anestesilege).
- Avlaste trykkpneumotoraks.

C - sirkulasjon

- Sikre adekvat sirkulasjon.
 - Stopp ytre blødning (direkte kompresjon).
 - Volumbehandling hvis behov, se prosedyre **Volumbehandling voksne - traumatisk årsak** (s 134), **Volumbehandling voksne - ikke traumatisk årsak** (s 18) og **Volumbehandling barn** (s 55).
 - Rask transport til kirurgisk behandling hvis blødning er årsak til sirkulasjonssvikten.
- AHLR hvis nødvendig.

D - sentralnervesystemet

- Ikke intubert pasient med redusert bevissthet bør legges i sideleie for å redusere risikoen for aspirasjon.
- Ved tegn til fallende bevissthet, høy beredskap for assistert ventilasjon og evt intubasjon (GCS < 9) - be om assistanse (anestesilege).

E – omgivelser

- Behandle hypoglykemi.
- Temperaturkonservering - hindre ytterligere varmetap (unntak terapeutisk hypotermi).
 - Vurder å fjerne vått tøy.
 - Isolere med teppe/dyne/sovepose osv.
 - Bruk bobleplast som dampspærre.