

Primærundersøkelse ved skade

A • Fri luftvei? Kjevegrep ved ufri luftvei

B • Puster pasienten normal?
• Cyanose? Besvær? Respirasjonsbevegelser (Se, lytt, føl)
• Oksygen ved behov og andledning

C • Synlig stor blødning? Elever ekstremitet, komprimer
• Palper radialis puls (håndledd). Sterk/svak? Rask/langsom?
Gir indikasjon for BT nivå
• Våken pasient = god sirkulasjon til hjernen
• Ved synlig blødning/blødningsmistanke: hindre varmetap

D • Sjekk bevissthetsnivå (AVPU)
• Kan pasienten bevege armer og bein?
• Observasjon av pupiller (Lik størrelse? Store/små?
Lysreaktive?)

113? • Ring 113 ved funn/mistanke om livstruende skade og/eller om du er et sted med lang responstid på ambulanse og det åpenbart er behov for transport til sykehus (over 20 min).
• Bruk ISBAR ved videreformidling av funn. Gå deretter videre til sekundærundersøkelse.



Simulering Vest-Telemark



Primærundersøkelse ved skade

A • Fri luftvei? Kjevegrep ved ufri luftvei

B • Puster pasienten normal?
• Cyanose? Besvær? Respirasjonsbevegelser (Se, lytt, føl)
• Oksygen ved behov og andledning

C • Synlig stor blødning? Elever ekstremitet, komprimer
• Palper radialis puls (håndledd). Sterk/svak? Rask/langsom?
Gir indikasjon for BT nivå
• Våken pasient = god sirkulasjon til hjernen
• Ved synlig blødning/blødningsmistanke: hindre varmetap

D • Sjekk bevissthetsnivå (AVPU)
• Kan pasienten bevege armer og bein?
• Observasjon av pupiller (Lik størrelse? Store/små?
Lysreaktive?)

113? • Ring 113 ved funn/mistanke om livstruende skade og/eller om du er et sted med lang responstid på ambulanse og det åpenbart er behov for transport til sykehus (over 20 min).
• Bruk ISBAR ved videreformidling av funn. Gå deretter videre til sekundærundersøkelse.



Simulering Vest-Telemark



Primærundersøkelse ved skade

A • Fri luftvei? Kjevegrep ved ufri luftvei

B • Puster pasienten normal?
• Cyanose? Besvær? Respirasjonsbevegelser (Se, lytt, føl)
• Oksygen ved behov og andledning

C • Synlig stor blødning? Elever ekstremitet, komprimer
• Palper radialis puls (håndledd). Sterk/svak? Rask/langsom?
Gir indikasjon for BT nivå
• Våken pasient = god sirkulasjon til hjernen
• Ved synlig blødning/blødningsmistanke: hindre varmetap

D • Sjekk bevissthetsnivå (AVPU)
• Kan pasienten bevege armer og bein?
• Observasjon av pupiller (Lik størrelse? Store/små?
Lysreaktive?)

113? • Ring 113 ved funn/mistanke om livstruende skade og/eller om du er et sted med lang responstid på ambulanse og det åpenbart er behov for transport til sykehus (over 20 min).
• Bruk ISBAR ved videreformidling av funn. Gå deretter videre til sekundærundersøkelse.



Simulering Vest-Telemark



Primærundersøkelse ved skade

A • Fri luftvei? Kjevegrep ved ufri luftvei

B • Puster pasienten normal?
• Cyanose? Besvær? Respirasjonsbevegelser (Se, lytt, føl)
• Oksygen ved behov og andledning

C • Synlig stor blødning? Elever ekstremitet, komprimer
• Palper radialis puls (håndledd). Sterk/svak? Rask/langsom?
Gir indikasjon for BT nivå
• Våken pasient = god sirkulasjon til hjernen
• Ved synlig blødning/blødningsmistanke: hindre varmetap

D • Sjekk bevissthetsnivå (AVPU)
• Kan pasienten bevege armer og bein?
• Observasjon av pupiller (Lik størrelse? Store/små?
Lysreaktive?)

113? • Ring 113 ved funn/mistanke om livstruende skade og/eller om du er et sted med lang responstid på ambulanse og det åpenbart er behov for transport til sykehus (over 20 min).
• Bruk ISBAR ved videreformidling av funn. Gå deretter videre til sekundærundersøkelse.



Simulering Vest-Telemark



Sekundærundersøkelse ved skade

A

- Fri luftvei?
- Sjekk munnhule for fremmedlegeme
- Undersøke nakke, ansikt og hode
- Stabilisering av nakke ved mistanke om skade
- Bevisstløs pasient legges i sideleie

B

- Respirasjonsfrekvens
- SaO₂
- Observere respirasjonsarbeid/mønster
- Undersøke thorax + kragebein. Smerter?
- Auskultasjon ved mulighet. Sidelike respirasjonslyder?
- Oksygen ved mulighet og behov

C

- Palpere pulser i radialis (håndledd) og evt dorsalis (fot) ved skade i underekstremitet
- Blodtrykk
- Observere hud (kald, blek, klam)
- Ha større blødninger under kontroll
- Undersøke mage + bekken. Smerter her?
- Bruker pasienten blodfortynnende?

D

- Endringer i bevissthet?
- AVPU
- Ved endret bevissthet: måle blodsukker.
- Har pasienten inntatt rusmidler?
- Kan pasienten bevege armer og bein?
- Førlighet i skadet ekstremitet?

E

- Undersøke armer + bein for skader
- Snu pasienten over på siden (om mulig) palpere hele ryggraden
- Kartlegging av smerter (NRS)
- Smertelindring
- Hindre varmetap
- Tegn til blåmerker, sår, brudd?
- Best mulig leiring ved å stabilisere bruddsted

113?

- Ring 113 dersom undersøkelse avdekker behov for videre undersøkelser. Bruk ISBAR ved formidling av funn.
- Reevaluering hele vegen til hjelpen er på plass
- Effekt av smertestillende?
- Måle nye vitalia og nye observasjoner gjennom ny ABCDE-gjennomgang
- Fyller ut akutt skjema

www.simulering-vt.no

Sekundærundersøkelse ved skade

A

- Fri luftvei?
- Sjekk munnhule for fremmedlegeme
- Undersøke nakke, ansikt og hode
- Stabilisering av nakke ved mistanke om skade
- Bevisstløs pasient legges i sideleie

B

- Respirasjonsfrekvens
- SaO₂
- Observere respirasjonsarbeid/mønster
- Undersøke thorax + kragebein. Smerter?
- Auskultasjon ved mulighet. Sidelike respirasjonslyder?
- Oksygen ved mulighet og behov

C

- Palpere pulser i radialis (håndledd) og evt dorsalis (fot) ved skade i underekstremitet
- Blodtrykk
- Observere hud (kald, blek, klam)
- Ha større blødninger under kontroll
- Undersøke mage + bekken. Smerter her?
- Bruker pasienten blodfortynnende?

D

- Endringer i bevissthet?
- AVPU
- Ved endret bevissthet: måle blodsukker.
- Har pasienten inntatt rusmidler?
- Kan pasienten bevege armer og bein?
- Førlighet i skadet ekstremitet?

E

- Undersøke armer + bein for skader
- Snu pasienten over på siden (om mulig) palpere hele ryggraden
- Kartlegging av smerter (NRS)
- Smertelindring
- Hindre varmetap
- Tegn til blåmerker, sår, brudd?
- Best mulig leiring ved å stabilisere bruddsted

113?

- Ring 113 dersom undersøkelse avdekker behov for videre undersøkelser. Bruk ISBAR ved formidling av funn.
- Reevaluering hele vegen til hjelpen er på plass
- Effekt av smertestillende?
- Måle nye vitalia og nye observasjoner gjennom ny ABCDE-gjennomgang
- Fyller ut akutt skjema

www.simulering-vt.no

Sekundærundersøkelse ved skade

A

- Fri luftvei?
- Sjekk munnhule for fremmedlegeme
- Undersøke nakke, ansikt og hode
- Stabilisering av nakke ved mistanke om skade
- Bevisstløs pasient legges i sideleie

B

- Respirasjonsfrekvens
- SaO₂
- Observere respirasjonsarbeid/mønster
- Undersøke thorax + kragebein. Smerter?
- Auskultasjon ved mulighet. Sidelike respirasjonslyder?
- Oksygen ved mulighet og behov

C

- Palpere pulser i radialis (håndledd) og evt dorsalis (fot) ved skade i underekstremitet
- Blodtrykk
- Observere hud (kald, blek, klam)
- Ha større blødninger under kontroll
- Undersøke mage + bekken. Smerter her?
- Bruker pasienten blodfortynnende?

D

- Endringer i bevissthet?
- AVPU
- Ved endret bevissthet: måle blodsukker.
- Har pasienten inntatt rusmidler?
- Kan pasienten bevege armer og bein?
- Førlighet i skadet ekstremitet?

E

- Undersøke armer + bein for skader
- Snu pasienten over på siden (om mulig) palpere hele ryggraden
- Kartlegging av smerter (NRS)
- Smertelindring
- Hindre varmetap
- Tegn til blåmerker, sår, brudd?
- Best mulig leiring ved å stabilisere bruddsted

113?

- Ring 113 dersom undersøkelse avdekker behov for videre undersøkelser. Bruk ISBAR ved formidling av funn.
- Reevaluering hele vegen til hjelpen er på plass
- Effekt av smertestillende?
- Måle nye vitalia og nye observasjoner gjennom ny ABCDE-gjennomgang
- Fyller ut akutt skjema

www.simulering-vt.no

Sekundærundersøkelse ved skade

A

- Fri luftvei?
- Sjekk munnhule for fremmedlegeme
- Undersøke nakke, ansikt og hode
- Stabilisering av nakke ved mistanke om skade
- Bevisstløs pasient legges i sideleie

B

- Respirasjonsfrekvens
- SaO₂
- Observere respirasjonsarbeid/mønster
- Undersøke thorax + kragebein. Smerter?
- Auskultasjon ved mulighet. Sidelike respirasjonslyder?
- Oksygen ved mulighet og behov

C

- Palpere pulser i radialis (håndledd) og evt dorsalis (fot) ved skade i underekstremitet
- Blodtrykk
- Observere hud (kald, blek, klam)
- Ha større blødninger under kontroll
- Undersøke mage + bekken. Smerter her?
- Bruker pasienten blodfortynnende?

D

- Endringer i bevissthet?
- AVPU
- Ved endret bevissthet: måle blodsukker.
- Har pasienten inntatt rusmidler?
- Kan pasienten bevege armer og bein?
- Førlighet i skadet ekstremitet?

E

- Undersøke armer + bein for skader
- Snu pasienten over på siden (om mulig) palpere hele ryggraden
- Kartlegging av smerter (NRS)
- Smertelindring
- Hindre varmetap
- Tegn til blåmerker, sår, brudd?
- Best mulig leiring ved å stabilisere bruddsted

113?

- Ring 113 dersom undersøkelse avdekker behov for videre undersøkelser. Bruk ISBAR ved formidling av funn.
- Reevaluering hele vegen til hjelpen er på plass
- Effekt av smertestillende?
- Måle nye vitalia og nye observasjoner gjennom ny ABCDE-gjennomgang
- Fyller ut akutt skjema

www.simulering-vt.no