

TRAUMETEAM

SJEKKLISTE

A
B

- Oksygen
- Åpen luftvei / intubasjon?
- Nakkekrage?
- Telle respirasjonsfrekvens
- Thorax stabil / thoraxdren?
- Rtg. thorax

C

- 2 venekanyler
- Urinkateter?
- Bekkenslynge?
- Rtg. bekken
- UL abd. / FAST
- Blodprøver / blodgass
- Tranexamsyre?
- Monitorering EKG

D

- Bevissthetsvurdering
- Sensibilitet / bevegelse
- Pupiller
- Temperatur
- Hypotermiforebyggende tiltak

E

- Vetrickelsonde?
- Tetanus? Antibiotika?
- Urin stix / graviditetstest?
- Undersøkt pasientens bakside
- Smertevurdering (NRS) / -lindring?

HUSK

- Gjør deg kjent med akuttrommet og utstyret
- Tenk fremover og planlegg i fellesskap
- Be om hjelp i tide
- Utøv lederskap - følg teamleder
- Fordel arbeidsoppgavene og bruk tilgjengelige ressurser
- Kommuniser effektivt og bruk all informasjon
- Unngå å fokusere på en ting - bevar overblikket
- Dobbeltsjekk medikamentdoser, sideangivelser, koblinger og lignende
- Bruk sjekklister og prosedyrer
- Ta jevnlige oppsummeringer og dokumenter funn
- Bevar årvåkenheten - pasienten kan raskt bli dårligere
- Husk at manglende kontroll av luftvei, ventilasjon og blødning dreper raskt og oftest



www.bestnet.no

Åpning av øyne

- 4 Spontant
- 3 Tiltale
- 2 Smerter
- 1 Åpner ikke

Verbal respons (voksne)

- 5 Orientert
- 4 Desorientert
- 3 Enkelte ord
- 2 Lyder
- 1 Ingen respons

(barn)

- Våken, koselyder, babling
- Irritabel, gråter, kan trøstes
- Inadekvat gråting
- Uforståelige lyder
- Ingen respons

Motorisk respons (beste side)

- 6 Følger ordre
- 5 Lokaliserer
- 4 Normal fleksjon
- 3 Abnorm fleksjon
- 2 Ekstensjon
- 1 Ingen respons

på smertestimuli

GLASGOW COMA SCALE