

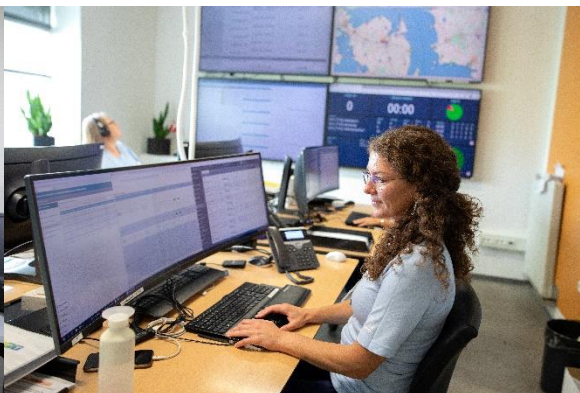


patienten først OUH

+ Fælles Akutmodtagelse


Region Syddanmark

Natlægevagts Syd



patienten først OUH

MELEDESKEMA FAM/OUH		
Melding modtaget af (initialer): _____		Dato: __/__/__ Klokken: __: __
☐ Traumekald ☐ Medicinsk nødkald 1 ☐ Medicinsk nødkald 2 ☐ Andet: _____		
Meldes af ☐ Ambulance ☐ Akutlægebil ☐ HEMS ☐ Andre: _____ Forventet ankomst klokken: __: __		
Patientdata Navn: _____ CPR: _____ Køn: ☐ Mand ☐ Kvinde Alder (ca.): _____		
Hændelse Udført behandling indtil nu (fx intubation)		
Vitalparametre SAT: ____% / SAT m. ilttituskud?: ____% / ____ L/min RF: ____ Puls: ____ BT: ____ / ____ Tp: ____ °C BS: ____ mmol/L GCS: ____ Andet: Særlige behov ved ankomst (fx blodprodukter eller assistance fra andet speciale)?		
Traumekriterier		
Anatomiske ☐ Penetrerende traume (stik, skud) i hoved, nakke eller proksimalt for albue og knæ ☐ Tydelig massiv blødning ☐ Massivt stumpt traume ☐ Rækkefrakturer med fjællstilling eller instabilitet ☐ To eller flere større frakturer ☐ Ustabil brystkasse (flail chest) Børn, ældre og patienter med kroniske sygdomme tolererer mindre og der er lavere tærskel for at udløse traumekald	Fysiologiske ☐ Endret respiration (dyspne, tachypnø, bradypnø) ☐ Hypotension <100 ☐ Tydeligt ændret bevidsthedsniveau (GCS <13) Traumekald udløses hvis en stabil patient bliver ustabil	Mekaniske ☐ Medpassager død ☐ Fastklient >30 minutter ☐ Betydelig deformation af køretøj ☐ Kastet ud af køretøj ☐ Følgeskener kastet op på køretøj eller gennem luften ☐ Børn ramt af køretøj >30 km/t ☐ Voksne: Fald >6 meter ☐ Børn: Fald >3 meter eller 2-3 gange egen højde
Hvis tidsrummet fra ulykken til bedømmelse er lang, og patienten fremtræder upåvirket, skal traumekald ikke udløses		

Triagefarve afgør:

Om der skal stå et hold klar
når patienten kommer

Hvor hurtigt patienten skal ses af læge

Observationsniveau

TO.	KL. V.	PLAN.	INRSK.	UDSKR.	INDL.	JOUR.	MEDI.	HLR.	STUE.	ULTR.	KONTAKTÅR.	NOTE	NOK.	ANK.	LÆ.	PL.	
T1	✓	✓	Planing...	○	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Ultral...	Socialrådt giver om 20 min ca. ▼	Nok h...	27. nov...	FAM ...		
T1	✓	✓	Planing...	Indlagt i Journal Med...	HLR v...	✓	Ultral...	har været u...	Hjem	Nok h...	27. nov...	FAM ...					
T2	✓	✓	Planing...	Indlagt i Journal Med...	HLR v...	Stueg...	Ultral...	brystsmer...	HJEM	Nok h...	28. nov...	FAM ...					
T2	✓	○	Udskr...	Indlagt i Journal Med...	HLR v...	Stueg...	Ultral...	Vejtraskin...	akut bækem + ryg thorax ▼	Nok h...	28. nov...	FAM ...					
Gst	○	○	Planing...	Udskr...	Indlagt i Journal Med...	HLR v...	Stueg...	Ultral...	Fundet på g...	Nok h...	28. nov...	FAM ...					
Gen	○	○	Planing...	Udskr...	Indlagt i Journal Med...	HLR v...	Stueg...	Ultral...	Hgb 4.2. Fel...	Nok h...	28. nov...	FAM ...					

Triage totalscore

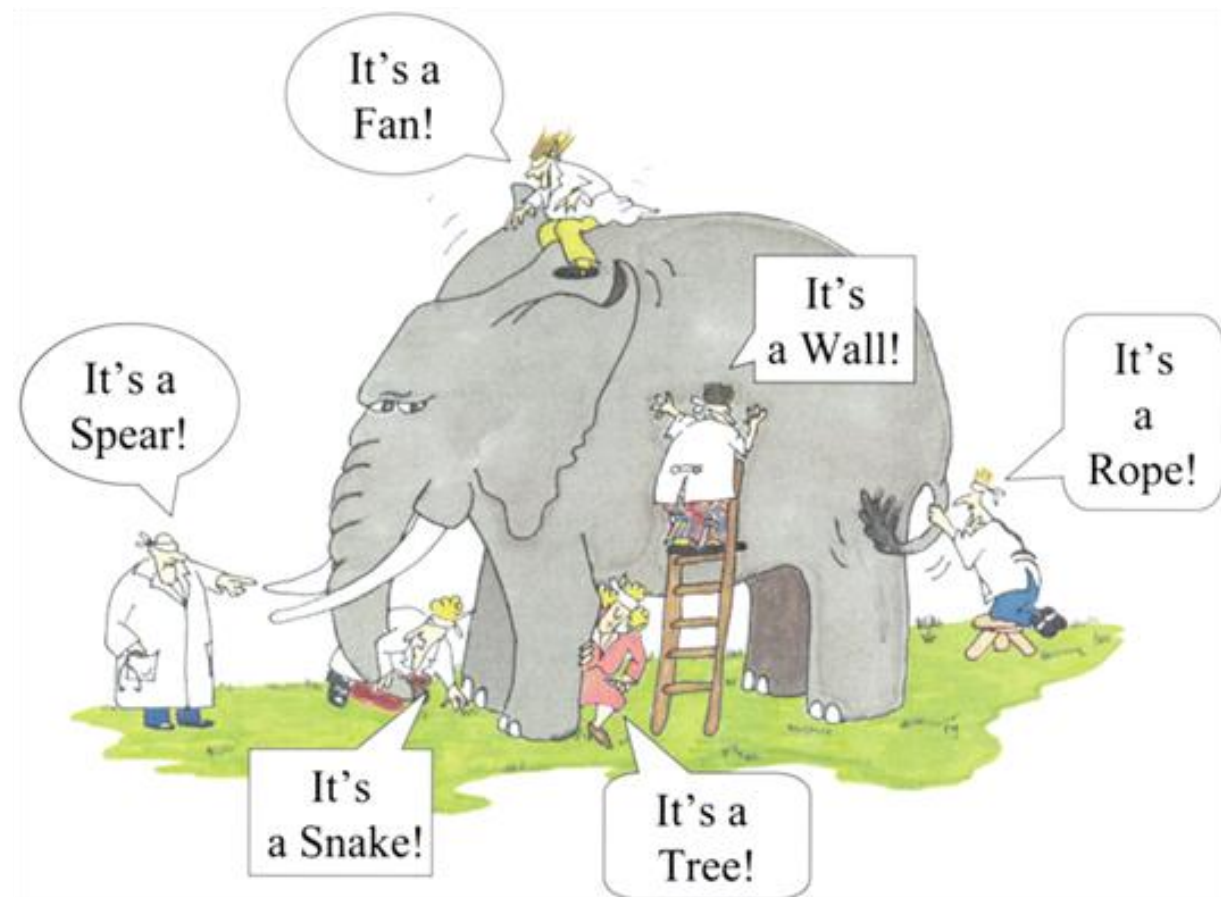
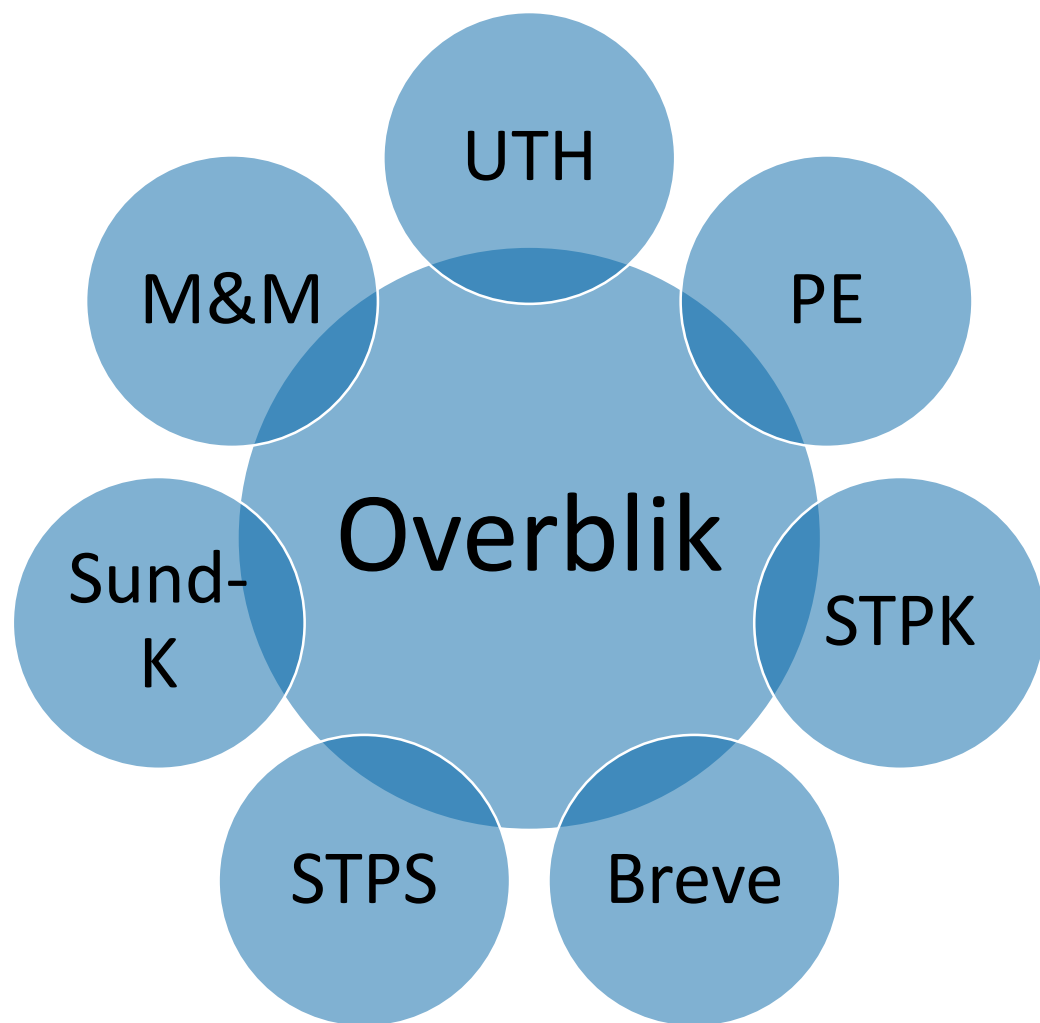
Score(vitalparametre): 4

Kontaktårsagskort: 33 - Mave- og flankesyntomer

Triagegrad: 3: Gul. Prioriteret. Kontrol om 60 min

Vitalparametre		Kontaktårsag	
Rød		Orange	Gul
A	Ikke fri luftvej		
B	Inspiratorisk stridor		
	SpO ₂ < 80 % uden O ₂	SpO ₂ < 90 % uden O ₂	SpO ₂ < 95 % uden O ₂
	SpO ₂ < 90 % med O ₂	SpO ₂ < 95 % med O ₂	
C	RF > 35 eller < 8	RF > 30	RF > 25
	Puls > 140	Puls > 120 eller < 40	Puls > 110 eller < 50
	BTSys < 80 mmHg	BTSys < 90 mmHg	
D	GCS ≤ 8	GCS 9 - 13	GCS = 14
E	Tp < 32 °C	Tp > 40 °C eller 32 - 34 °C	Tp > 38 °C eller < 35 °C

Triage log			
Tid	Danske regioner	DEPT	Kort transporttid
09:44:45		Orange	



Ledelsesmæssige opgaver

- Erkend at det er rimelig random hvordan du hører om et problem
- Start ikke med at bortforklare – men vær nysgerrig
- UTH er en meget vigtig brik – men ikke den eneste
- Sørg for at have et vist overblik – uanset hvordan du hører om et problem
- Hav et system til at sortere, hvad der er vigtigt at arbejde med

Ledelsesmæssige opgaver

- Erkend at det er rimelig random hvor og hvornår et problem opstår
- Start ikke med at bortforklare, men med at undersøge og forstå problemet
- UTH er en meget vigtig del af arbejdet, og den eneste måde at sikre patienter på
- Sørg for at patienter er trygge og trykkes, uanset hvordan du hører om et problem
- Hav et overblik over, hvad der er vigtigt at arbejde med

**OG HUSK AT DE PROAKTIVE OG AKTIVE
PATIENTSIKKERHEDSHANDLINGER ER MINDST LIGE
SÅ VIGTIGE**

”Programmet er lavet i samarbejde med Ida Risk og DSKS”

IDA Risk

IDA Risk har mere end 2.000 medlemmer – og vi glæder os også til at tage imod dig. Vi er et åbent forum for teoretikere og praktikere med interesse for risikoanalyse og risikostyring.