Rutin

Gäller för: Västra Götalandsregionen Giltig från: 2024-11-19

Innehållsansvar: Pontus Frick, (ponjo4), Anestesisjuksköterska Giltig till: 2026-10-04

Godkänd av: Ragnar Ang, (ragan3), Överläkare

Regional rutin

Traumatiska amputationer av kroppsdelar ovan hand- och fotledsnivå

Förändringar sedan föregående version

Detta dokument ersätter regional medicinsk rutin Traumatiska amputationer av kroppsdelar HS 2021-00891

Huvudbudskap

Amputation ovan hand- och fotledsnivå genererar traumalarm nivå 1 (TN1). En amputerad kroppsdel blir omedelbart ischemisk och tiden till replantation är därför avgörande för utfallet av operationsresultatet. Skyndsam och korrekt handläggning ökar möjligheten för framgång oaktat den geografiska positionen i regionen där olyckan inträffade.

Handläggning amputerad kroppsdel

- Den amputerade kroppsdelen ska, om så är möjligt, förvaras kallt.
- Undvik att amputat kommer i direkt kontakt med is.
- Särskild påse avsedd för amputat kan med fördel användas. I annat fall lindas sårytor in i fuktiga kompresser. Amputatet läggs i en plastpåse som placeras i en annan påse med kallt vatten med isbitar för att hålla temperaturen nere.

Beakta vikten av att rapportera om amputatet hänger kvar i en hudbrygga eller annan mjukdel. Handläggningen kan då bli annorlunda med en "nära" amputerad kroppsdel.

Handläggning såret

- Lägg om såret vid amputationsstället med fuktiga kompresser.
- Sätt tryckförband samt etablera högläge av berörd extremitet.
- Vid livshotande, icke-kontrollerbar extremitetsblödning, sätt tourniquet. Åtgärden kan vara livräddande men även försämra möjlighet till replantation och ska därför utvärderas för eventuell repositionering eller konvertering till annan åtgärd.
- Alla avlösta kroppsdelar ska följa med patienten.



Läkemedel

I tillägg till övrig medicinsk behandling ska patienten skyndsamt erhålla intravenöst antibiotika samt tetanusvaccination enligt vaccinationsprogram.

Samordning utifrån skadelokal

Kontakt ska tas med regional traumabakjour (TBJ) som koordinerar vården med berörda specialister inom ortopedi kärl-, plastik- och handkirurgi beroende på skademönstret.

Utarbetad av

Drift- och utvecklingsgruppen (DUG) för traumasjukvårdssystemet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Pontus Frick, (ponjo4), Anestesisjuksköterska

Godkänd av: Ragnar Ang, (ragan3), Överläkare

Dokument-ID: SSN12865-780821730-245

Version: 2.0

Giltig från: 2024-11-19

Giltig till: 2026-10-04