

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Pontus Frick, (ponjo4), Anestesisjuksköterska

Godkänd av: Ragnar Ang, (ragan3), Överläkare

Giltig från: 2024-11-19

Giltig till: 2026-10-04

Regional rutin

Transport av traumapatient

Syfte

Denna rutin är en del i traumasjukvårdssystemet i Västra Götalandsregionen (VGR) och reglerar transport av skadad patient från

- olycksplats till regionalt traumacenter (RTC)
- akut sekundärtransport av skadad patient från traumamottagande sjukhus (TMS) till RTC
- transport av skadad patient från icke traumamottagande sjukhus (ITMS) till TMS eller RTC.

Förändringar sedan föregående version

Denna version utgör sammanslagning av transportrutinerna:

- Direkttransport av traumapatient från skadeplats till RTC (HS 2021-00892)
- Akut sekundärtransport från TMS till RTC (HS 2021-00890)
- Transport av traumapatient från icke traumamottagande sjukhus (ITMS) till TMS eller RTC (HS 2019-01077).

Huvudbudskap

Rutinen avser i första hand det dagliga traumaflödet och inte masskadesituationer. Traumapatienter har en högre överlevnad vid behandling på ett traumacenter. Det är därför av vikt av att man alltid väljer den mest lämpliga destinationen utifrån aktuell situation. Optimal destination kan därför variera i det enskilda patientfallet. Ett icke traumamottagande akutsjukhus med intensivvårdsenhet ska ha kompetens och utrustning för att stabilisera en svårt skadad patient inför vidaretransport till TMS/RTC. Ställningstagande till sekundärtransport ska beaktas så tidigt som möjligt i vårdkedjan – när behovet identifierats ska sekundärtransporten ske

- med den mest lämpliga transportresursen
- med den mest lämpliga kompetensen
- med korrekt transportbeställning med hänsyn till att viss utrustning och personalresurs kan kräva specialfordon

Akuta sekundärtransporter mellan TMS och RTC eller ITMS och TMS/RTC ska genomföras strukturerat och patientsäkert under särskilt beaktande av korta beslutstider och kritiska ledtider.

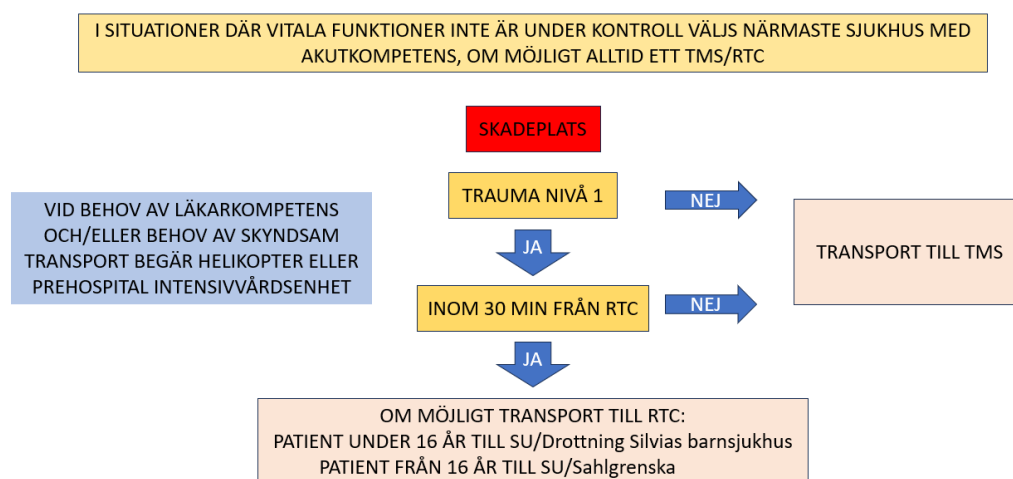
Indikationer och beslutade algoritmer

Observera att samtliga algoritmer nedan ska fungera som beslutsstöd och att det alltid är den med högsta medicinska kompetens på plats som i slutändan fattar besluten utifrån den givna situationen. Tidig kommunikation med larmcentral och HEMS-koordinator är av vikt för att mest lämplig transport ska kunna samordnas.

Indikationer för direkttransport från skadeplats till RTC

Algoritmen används vid direkttransport av skadad patient till RTC där kriterierna i algoritmen är uppfyllda.

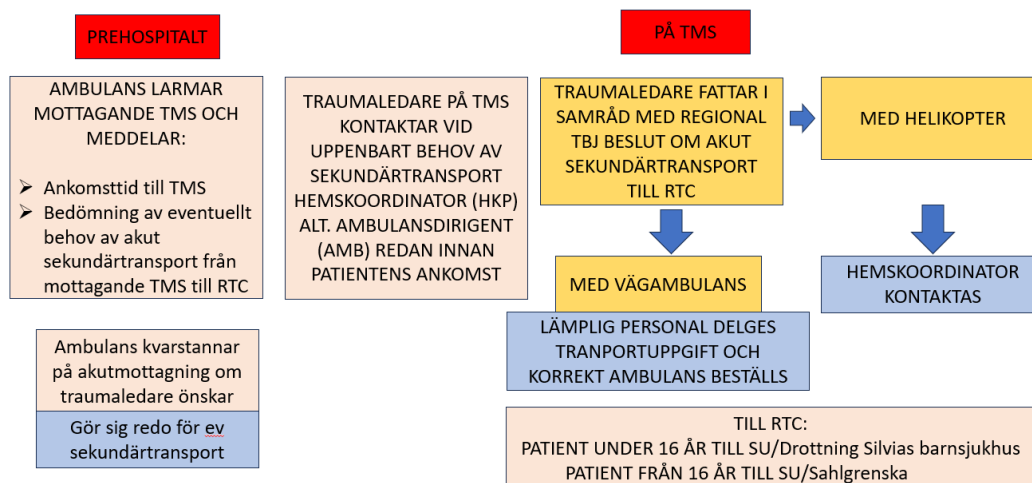
Direkttransport från skadeplats till RTC



Indikationer för akut sekundärtransport från TMS till RTC

Algoritmen används vid sannolik eller säkerställd sekundärtransport av traumapatient från TMS till RTC.

Akut sekundärtransport från TMS till RTC



Indikationer för transport av traumapatient från ITMS till TMS eller RTC

I situationer där multitraumapatienter inkommer till icke traumamottagande sjukhus (ITMS) ska patienten stabiliseras och snarast transporterats vidare till ett traumamottagande sjukhus. Transport sker enligt samma princip som är beskriven för transport från TMS till RTC.

Utarbetad av

Drift- och utvecklingsgruppen (DUG) för traumasjukvård.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Västra Götalandsregionen

Innehållsansvar: Pontus Frick, (ponjo4), Anestesisjuksköterska

Godkänd av: Ragnar Ang, (ragan3), Överläkare

Dokument-ID: SSN12865-780821730-240

Version: 2.0

Giltig från: 2024-11-19

Giltig till: 2026-10-04