

Namn på dokument: Samverkansrutiner DSAB – DS- Jakobsbergs- samt Löwet Ger	
Enhet: VO Akutkliniken DS AB	Urspr. 2014-03-03
Fastställd/Gäller från: 2014-03-03	Fastställt av: Anna Färg Hagansbo VC
Översyn/revision: 2016-03-03	Ansvarig: Magnus Bager SAL

# Samverkansrutiner

Danderyds Sjukhus AB - Danderydsgeriatriken, Jakobsbergsgeriatriken, och Löwetgeriatriken

Input mailas till magnus.bager@ds.se

# DANDERYDS SJUKHUS

# Allmänna samverkansrutiner

Danderyds-, jakobsbergs-, löwet- geriatrikerna och Danderyds Sjukhus AB

# Riktlinjer för geriatriken:

#### Kontakt vid DS AB:

• Kirurg ssk: 08-123 574 68

• Medicin ssk: 08-123 576 44

• Ortoped ssk: 08-123 574 69

Hjärt ssk: 08-123 574 67

#### Checklista:

- ✓ Läkemedelslista
- √ Konsultremiss
- ✓ ID-band på patienten

# Riktlinjer för DS AB:

### Kontakt vid Danderydsgeriatriken:

• Dagtid: 0736-88 43 88

Jour: Ring via vxl

## **Checklista:**

- ✓ Preliminär läkemedelslista för 12h, signerad
- ✓ Extern remiss
- ✓ ID-band på patienten
- √ Vid långa väntetider vätska, antibiotika vb

# Kontakt vid Jakobsbergsgeriatriken:

• Jour: 08-580 138 10

### Kontakt vid Löwet geriatrik

08-590 879 95



# Gällande samverkansrutiner

- Samverkansrutiner och vitalparametrar är att betrakta som riktlinjer självklart kan andra patienter komma ifråga efter överenskommelse
- I basprofil ingår:
  - Na
  - K
  - Krea
  - Blodstatus
  - CRP
  - Glukos
- Geriatrisk Risk Bedömning (GRP) används för att identifiera möjliga geriatriska patienter GRP ≥ 2p = geriatrisk risk patient (talar för att patienten har behov av geriatriskt helhetsomhändertagande)
- När intagningskriterierna är uppfyllda kontaktas geriatrisk jour för definitivt ställningstagande till övertag

# DANDERYDS SJUKHUS

# Infektioner med känt fokus

Lunginflammation, urinvägsinfektion, erysipelas och viros etc

## Referensram för parametrar

≥ 36.0°C ≤ 38.5°C Temp

Andningsfrekvens ≤ 20 Systoliskt blodtryck ≥ 100 Saturation ≥ 90%

Hjärtfrekvens ≥ 50 ≤ 100

Patienten vaken och svarar på tilltal

### Basprofil kontrollerad

Medicinläkare bedömer behov av: Lungröntgen, relevanta odlingar, EKG, ev vätska och första antibiotikados vid DSAB

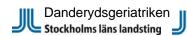
Skall syresätta sig enligt ovan med max 4 liter O2 via grimma (OBS! Gäller ej KOL-patienter)

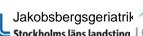
#### Utanför referensramarna

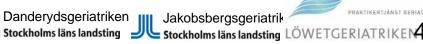
Individuell bedömning genom samråd mellan DSAB och geriatriken













# Känd diabetes mellitus/hyperglykemi

# Referensram för parametrar

Temp ≥ 36,0°C ≤ 38,5°C

Andningsfrekvens ≤ 20

Systoliskt blodtryck ≥ 100

Saturation ≥ 90%

Hjärtfrekvens ≥ 50 ≤ 100

Patienten vaken och svarar på tilltal

Basprofil och standardbikarbonat taget för att utesluta uttalad acidos

Behandlingregim för 12 h ska finnas

#### Utanför referensramarna

Individuell bedömning genom samråd mellan DSAB och geriatriken



### Innanför referensramarna







# Känd kronisk hjärtsvikt – långsam förändring

# Referensram för parametrar

≥ 36,0°C ≤ 38,5°C **Temp** 

Andningsfrekvens ≤ 20

Systoliskt blodtryck ≥ 100

Saturation ≥ 90%

≥ 50 ≤ 110 Hjärtfrekvens

Patienten vaken och svarar på tilltal

Basprofil och EKG kontrollerat

Medicin eller hjärtläkare bedömer behovet av: Lungröntgen och ev påbörjad behandling

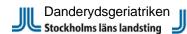
Skall syresätta sig enligt ovan via grimma, och koldioxidretention ska uteslutas vid KOL

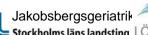
#### Utanför referensramarna

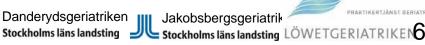
Individuell bedömning genom samråd mellan DSAB och geriatriken













# Känd kronisk obstruktiv lungsjukdom, KOL

# Referensram för parametrar

≥ 36,0°C ≤ 38,5°C **Temp** 

Andningsfrekvens ≤ 25

Systoliskt blodtryck ≥ 100

Saturation ≥ 85%

Hjärtfrekvens ≥ 50 ≤ 100

Patienten vaken och svarar på tilltal

Basprofil kontrollerad

Medicinläkare bedömer behovet av: EKG och blodgas

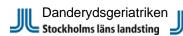
Skall syresätta sig enligt ovan via grimma, och koldioxidretention ska uteslutas

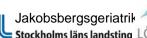
#### Utanför referensramarna

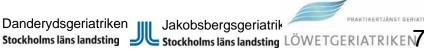
Individuell bedömning genom samråd mellan DSAB och geriatriken











# Konfusion



Här avses: Ej nytillkommen konfusion hos tidigare cerebralt frisk person

Ej konfusion i samband med abstinens eller berusning

## Referensram för parametrar

Temp ≥ 36,0°C ≤ 38,5°C

Andningsfrekvens ≤ 20

Systoliskt blodtryck ≥ 100

Saturation ≥ 90%

Hjärtfrekvens ≥ 50 ≤ 100

Patienten vaken och svarar på tilltal

Basprofil inkl Ca och Albumin och EKG kontrollerat

Medicinläkare bedömer behov av DT hjärna

#### Utanför referensramarna

Individuell bedömning genom samråd mellan DSAB och geriatriken

DANDERYDS SJUKHUS



#### Innanför referensramarna







# Något av följande:

- Ökad kraftlöshet bilateralt
- Generell kroppströtthet
- Minskat närings- och vätskeintag
- Inget akut behov av vidare utredning → vidare utredning kan ev göras via geriatriken

# Referensram för parametrar

Temp ≥ 36,0°C ≤ 38,5°C

Andningsfrekvens ≤ 20

Systoliskt blodtryck ≥ 100

Saturation ≥ 90%

Hjärtfrekvens ≥ 50 ≤ 100

Patienten vaken och svarar på tilltal

**Basprofil kontrollerad** 

#### Utanför referensramarna

Individuell bedömning genom samråd mellan DSAB och geriatriken

#### Innanför referensramarna







# **Obstipation**

DANDERYDS SJUKHUS

- Uteslut ileus
- Uteslut pågående divertikulit
- Rtg vb enl kirurgläkares bedömning

Referensram för parametrar

Temp ≥ 36,0°C ≤ 37,5°C

Andningsfrekvens ≤ 20

Systoliskt blodtryck ≥ 100

Saturation ≥ 90%

Hjärtfrekvens ≥ 50 ≤ 100

Patienten vaken och svarar på tilltal

**Basprofil kontrollerad** 

#### Utanför referensramarna

Individuell bedömning genom samråd mellan DSAB och geriatriken

#### Innanför referensramarna







# Skalltrauma

DANDERYDS SJUKHUS

- Observerad stabil vakenhet utan GCS påverkan (2 h)
- CT skalle om indikation föreligger enl ATLS kriterier med tilläggg av överväganden gällande antikoagulansbehandling, vilket bedömes av ansvarig kirurg
- Bedömd avseende orsak till fall
- Värdera nackskada
  - Ev ortopedkonsult
  - Ev RTG halsrygg

# Referensram för parametrar

**Temp** ≥ 36,0°C ≤ 37,5°C

Andningsfrekvens ≤ 20

Systoliskt blodtryck ≥ 100

Saturation ≥ 90%

Hjärtfrekvens ≥ 50 ≤ 100

Patienten vaken och svarar på tilltal

Elektrolyter och B-glukos kontrollerat

#### Utanför referensramarna

Individuell bedömning genom samråd mellan DSAB och geriatriken

#### Innanför referensramarna







# **Thoraxtrauma**

DANDERYDS SJUKHUS

- Pneumothorax, hemothorax utesluten
- Rtg-indikation bedömes av kirurgläkare
- Behov av smärtstillning och mobilisering föreligger

# Referensram för parametrar

Temp ≥ 36,0°C ≤ 38,5°C

Andningsfrekvens ≤ 25

Systoliskt blodtryck ≥ 100

Saturation ≥ 90%

Hjärtfrekvens ≥ 50 ≤ 100

Patienten vaken och svarar på tilltal

**Basprofil kontrollerad** 

#### Utanför referensramarna

Individuell bedömning genom samråd mellan DSAB och geriatriken

#### Innanför referensramarna







# DANDERYDS SJUKHUS

# **Urologi- kateterproblem**

- Urinvägskateter är renspolad/bytt samt kontrollerad
- Behov föreligger av kontroll avseende kateterfunktion och diures/njurfunktion

# Referensram för parametrar

Temp ≥ 36,0°C ≤ 38,5°C

Andningsfrekvens ≤ 25

Systoliskt blodtryck ≥ 100

Saturation ≥ 90%

Hjärtfrekvens ≥ 50 ≤ 100

Patienten vaken och svarar på tilltal

Kirurgläkare bedömer behov av: antibiotika eller kateterspolning

## Utanför referensramarna

Individuell bedömning genom samråd mellan DSAB och geriatriken

#### Innanför referensramarna







# DANDERYDS SJUKHUS

# **Urologi- miktionsbesvär**

- Vid överfyllnad av urinblåsa sätts KAD
- Pågående blödning från urinvägarna utesluten

# Referensram för parametrar

Temp ≥ 36,0°C ≤ 38,5°C

Andningsfrekvens ≤ 20

Systoliskt blodtryck ≥ 100

Saturation ≥ 90%

Hjärtfrekvens ≥ 50 ≤ 100

Patienten vaken och svarar på tilltal

**Basprofil kontrollerad** 

Kirurgläkare bedömer behov av: antibiotika, KAD och kateterspolning

#### Utanför referensramarna

Individuell bedömning genom samråd mellan DSAB och geriatriken

#### Innanför referensramarna





