



DANDERYDS SJUKHUS

Namn på dokument Omhändertagande vid stängd ambulanshöftprocess		Dnr DS Version 3
Enhet: VO Akutkliniken		Urspr. version 2014-09-16
Fastställt/Gäller från: 2014-11-05	Fastställt av: Richard Fletcher	
Översyn/revision: 2015-11-04	Ansvarig: Viljam Lindqvist, Malin Selin, Gunilla Rybrink, Anna Färg-Hagansbo	

Omhändertagande vid stängd ambulanshöftprocess

Bakgrund

Bristen på vårdplatser kvarstår på ortopedkliniken vilket leder till att ambulanshöftprocessen är fortsatt stängd. Misstänkta höftfrakturer kommer att omhändertas på akutmottagningen och riktlinjen är framtagen för att skapa förutsättningar för att säkerställa omhändertagandet av patienter med misstänkt höftfraktur när ambulanshöftspåret är stängt.

Kriterier

Patient som inkommer med misstänkt höftfraktur med ambulans som skulle ha hanterats via ambulanshöftprocessen om den var öppen.

Larm Ssk

- Ta **telefonrapporten** från ambulansen, registrera patienten i TakeCare (TC) och skriv ut ett armband. Lämna ut armbandet till mottagarteamet.
- Skriv **röntgenremissen**. Kom ihåg att ange på remissen att patienten ska åter till ortopedakuten efter röntgen samt i kommentarsrutan att patienten skickas upp med vaktmästare.
- Ta kontakt med **SLA** som i sin tur i första hand tar kontakt med Resursteamet som tar hand om patienten enl. nedanstående då denna anländer till akuten
- Hämta in "**ambulanshöftsängen**" Om ingen säng finns ring 57:an så kommer de ner med en säng.

Resursteam innan röntgen

- Flytta över patienten till "ambulanshöftsängen" samt ta av byxor om det går
- Lägg patientens ben, om möjligt, i en **lassekudde** (fyll i åtgärden under aktiviteten *Stabilisering*)
- Ta **rapport** från ambulansen, skriv in rapporten samt ambulansens vitalparametrar. Sätt på ID-band.
- Besluta om behov av medföljande vårdpersonal till röntgen föreligger eller om **transport** kan ske med vaktmästare. Vid behov av fortsatt **smärtlindring** under röntgenundersökningen – stanna kvar och följ gällande generell riktlinje kring smärtlindring
- Innan avtransport från akuten till röntgen, **larma** växeln tfn 519 19

PAS på ortopedakuten

- Triagera enligt RETTS
- Mät urinblåsans innehåll med bladderscan = > 400 ml sätt KAD. Dokumentera aktiviteten i TC.
- Kontrollera **Smärtintensitet enl. VAS** = > Smärtlindring enl. gällande riktlinje (generella läkemedelsordinationer ortopedakuten)
- Om patienten *inte blir* optimalt smärtlindrad be ansvarig läkare lägga en femoralis-blockad, se riktlinje [Femoralisblockad vid stängd ambulanshöftprocess](#)
- Om patienten skall vara fastande direkt eller om förväntad väntetid på akuten blir > 2 h kopplas **dropp**. Dokumentera detta under aktiviteten *Fastar* och ange från vilket klockslag patient är fastande. Ange droppet under aktiviteten *Ge Läkemedel*.
- Kontrollera om aktuell **Läkemedelslista** finns
- Läkaren tar kontakt med **koordinator** inför inläggning, som prioriterar patienten.
- Glöm inte Lm-lista samt ev. andra papper patienten har med sig vid avtransport till avdelning.

PAS på ortopedavdelning

- Provtagning, EKG, BAS- och blodgruppering görs på ortopedavdelningen om inte särskild läkarordination förelegat på ortopedakuten