



DANDERYDS SJUKHUS

Namn på dokument <b>Multisjuk patient – ansvarig klinik på akutmottagningen</b>		
Enhet: <b>Sjukhusledningen</b>		Urspr. version (datum) 2004-03-24
Fastställt/Gäller från: <b>2012-11-23</b>	Fastställt av: <b>Chefläkare Carl-Göran Ericsson</b>	
Översyn/revision: <b>2014-11-23</b>	Ansvariga: <b>Verksamhetscheferna Akut-, Kir/Uro-, Ortoped-, Medicin-, Ane/IVA- och Hjärtkliniken</b>	

## Multisjuk patient – ansvarig klinik på akutmottagningen

### Vid multitrauma, se separat PM

#### Ansvar för svårt multisjuk patient

Det kan förekomma att oklarhet uppstår inom vems ansvarsområde en multisjuk patient hör. Patienter kan ju ha allvarliga tillstånd som var för sig motiverar att patienten skrivs in på med/hjärt//kir/ort akuten. Det får inte förekomma att patienter "hamnar mellan stolarna" eller att diagnostik och behandling fördröjs av detta skäl. Dessa patienter tillhör alltid prio 1 eller 2.

#### Handläggningsförfarande

De läkare med högst kompetens av dem som är närvarande på respektive sektion ska fysiskt träffas och gemensamt bedöma patienten.

De vitala funktionerna behandlas först (stabilisera andning, cirkulation och vätskebalans).

De sviktande vitalfunktionerna avgör vilken som blir primärt behandlande klinik.

Om patientens tillstånd så kräver utnyttjas IVA efter diskussion med IVA jour (sök 0348, ankn 56572).

#### Vid platsbrist:

- Om plats inte kan ordnas kontaktas bakjouren.
- UVA kan utnyttjas för att preoperativt optimera patient inför operation

När de vitala funktionerna är stabiliserade ska patienten så snart som möjligt övertas till den klinik som är ansvarig för den åkomma som står i tur att behandlas, t ex höftfraktur, cholecystit, subdural-hematom, infektion o s v.

Exempel på patientgrupper där ovan stående kan bli aktuellt.

- Bröstryggssmärta.
- Smärta i övre delen av buken.
- Medvetandepåverkad patient som inkommer med misstänkt lång delay efter symptomdebut (exempelvis legat på golvet efter fall).
- Septisk patient i prechock och med oklart infektionsfokus.

#### Provtagning i samband med multidisciplinärt omhändertagande av svårt sjuk patient

På ovanstående patienter skall följande prover tas:

Blodstatus, elektrolyter, troponin, leverprover + amylas, CRP och P-glukos blodgruppering och bastest.

Proverna tas omedelbart utan läkarordination.

Den inläggande kliniken är skyldig att signera dessa provsvar.