

Radiologiska kliniken, LSK	Dokumentnamn: Interna rutiner Radiologi Trauma nivå 1	Dokumenttyp: Rutindokument	Version: 6
Giltighetstid: 2024-01-01 – 2025-12-31	Giltighetsområde: Radiologiska kliniken, Länssjukhuset i Kalmar		
Utformad av: Björn Österdahl	Innehållsansvarig: Björn Österdahl	Dokumentansvarig: Björn Österdahl	

Interna rutiner vid Traumalarm nivå 1 Radiologiska Kliniken, LSK

Larm utlöses ca 10 min innan patienten når Akutmottagningen. Väl på AKM är det sedan avsikten att patienten har lämnat akutrummet för en högre vårdnivå eller ”CT Trauma” inom 20 min.

CT-Lab 17 (*”Jourtid innan 22”*)

Jourtid, vardagar 16:00-22:00 samt helger 07:00-22:00

Jourhavande Rtg-sköterska (*Sökare 537*) och undersköterska.

Kontakt: Vardagar 16:00-24:00 samt veckoslut och helgdagar 07:00-24:00

Tel. 81208. (*Internt nr inom Radiologiska kliniken: 89986*)

1. Rtg-sköterska etablerar kontakt med Primärjour/radiolog.
Om Primärjour/radiolog är i hemmet eller annan orsak föreligger som gör att FAST inte kan utföras, skall LAS (*Larmansvarig sköterska*) på AKM Tel. 80322 och meddelas att FAST inte kan utföras. Därefter rings rtg-primärjournen alltid omedelbart in.
2. Klargör CT rum. Förbered spruta. Kontrollera:
Övervakningsenhet/Sug/syrgas.
3. Vid beslut om ”CT Trauma” skickas remiss från akutmott.
Registrera denna remiss i RIS som ”CT Trauma”.
4. Plocka upp CT protokollet ”Trauma helt bifas”
(*Skalle/Halsrygg/Thorax/Buk*)
5. Förberedelser CT/Praktiska rutiner.
6. Diskussion om upplägg och ev. avsteg med Primärjour/radiolog.
7. Utför undersökning.
8. Rekonstruktioner och efterarbete.
9. Om pat ej kommit till CT efter 30 min – Motring AKM. Tel. 84709.
(*Kontrollrutin ifall det inte blir CT Trauma*)

CT-Lab 17 ("Jourtid Sydney")

22:00-07:00 sker distansgranskning av CT undersökningar.

Jourhavande Rtg-sköterska (sökare 537).

Kontakt: 22:00-24:00 Tel. 81208. (Internt nr inom Radiologiska kliniken: 89986)

Nattetid vardagar 24:00-07:00 och helgdagar 24:00-07:00 är alternativa telnr. 81541 eller 81542 (Jour-rum)

OBS: Om TMC ej är tillgängliga eller vid problem med dataöverföring – Ring in bakjour utan dröjsmål!

1. När Traumalarm går → Till CT 17 utan dröjsmål.
2. Klargör CT rum. Förbered spruta. Kontrollera: Övervakningsenhet/Sug/syrgas.
3. Vid beslut om "CT Trauma" skickas remiss från akutmott. Registrera denna remiss i RIS som "CT Trauma". I samband med detta klicka på flik "Visa undersökningar efter undersökningsgrupp". Välj K-CT Trauma. Dubbelklicka på CT Hjärna/Halsrygg/Thorax/Buk. Behåll CT Trauma.
4. Kontrollera att remissen innehåller anamnes samt Traumaledarens namn och telnr. *Om uppgifterna saknas ta reda på dessa muntligen när traumateamet är på plats. Meddela vid behov TMC.*
5. Skicka remiss CT Trauma till TMC för prioritering via RIS/ MEI prioritering/ verktygsfönster. Klicka på flaggan/akutmärkning. *(Byter till röd färg)*
6. Plocka upp CT protokollet "TMC Trauma" *(Skalle/Halsrygg/Thorax/Buk)*
7. Förberedelser CT/Praktiska rutiner/Lägg upp patient.
8. Diskussion med Traumaledare/husjour om upplägg, ev. avsteg från rutinundersökning/tillägg? Om avsteg, diskutera/meddela TMC.
9. Utför undersökning.
10. Rådata överförs automatiskt till TMC.
11. Slutför undersökningen i PACS/undersökningsfönstret.
12. Skicka MEI till TMC i RIS. (Ev. gamla bilder)
13. Gör rekonstruktioner för granskning lokalt.
14. Bistå vid behov Traumaledare/husjour i kontakt med TMC.
15. Om patient ej kommit till CT efter 30 min – Motring AKM. Tel. 84709. *(Kontrollrutin ifall det inte blir CT Trauma)*

Traumaledare/husjour kir. nås på respektive "privat" telefonnummer som skall framgå i remissen. Alternativt på sökare 134.

Kir bakjour nås på Tel. 80330.

CT-Lab 17 ("Kontorstid")

Vardagar 07:00-16:00: Placerad Rtg-sköterska/undersköterska/sekreterare CT-Lab 17. Tel. 81954. Sökare 537 är placerad på CT-Lab 17.

1. Rtg-sköterska etablerar kontakt med Trauma-ansvarig radiolog. Tel. 88089.
2. Klargör CT rum. Förbered spruta. Kontrollera: Övervakningsenhet/Sug/syrgas.
3. Vid beslut om CT Trauma skickas remiss. (Ev. även info från Trauma-ansvarig radiolog) Registrera denna remiss i RIS som "CT Trauma"
4. Plocka upp CT protokollet "Trauma helt bifas"
(Skalle/Halsrygg/Thorax/Buk)
5. Förberedelser CT/Praktiska rutiner.
6. Diskussion om upplägg och ev. avsteg med Trauma-ansvarig radiolog.
7. Utför undersökning.
8. Rekonstruktioner och efterarbete.
9. Om pat ej kommit till CT efter 30 min – Motring AKM. Tel. 84709.
(Kontrollrutin ifall det inte blir Trauma CT)

Trauma-ansvarig radiolog

Jourtid: Primärjour/radiolog.

Traumaskökare 538 bärs när man är på sjukhuset. Hämtas/lämnas på jourbänk. Tel. 88089

Vardagar 07:00-16:30: Dagansvarig läkare. (Se Medinet läkarschema.) Tel. 88089.

Traumaskökare 538 bärs. Hämtas/lämnas anslagstavla vid "Tysta fixen".

1. Vardagar: Uppsök eller ring Rtg-sköterska CT-Lab 17. Tel:81954
(Kontrollfunktion)
Jourtid: Uppsök eller ring jourhavande Rtg-sköterska.
16:00-24:00 samt helger 07:00-24:00 Tel. 89986 (Internt nr inom Radiologiska kliniken)
Nattetid vardagar 24:00-07:00 samt veckoslut och helger 24:00-08:00
Tel. 81541 alt. 81542
2. Om Primärjour befinner sig på sjukhuset och kan utföra FAST: Ta sig ner till akutrummet på akutmottagningen.
Om utanför sjukhuset: Ta sig så fort som möjligt till CT Lab17.
3. Vid fler än en skadad person med nivå 1 larm och jourtid: Informera/ring in ev. bakjour. Specialistläkare bör överväga att ringa in ytterligare radiolog.
4. Om indicerat (Beslut av Traumaledare) utför FAST (*Focused Assessment with Sonography in Trauma*). Ulj-maskin finns stationär på akutrummet.
5. Diskussion med Traumaledare om vidare radiologisk utredning.

6. Rapportera till CT Rtg-sköterska/jourhavande Rtg-sköterska om beslut. OBS: Även om det inte blir någon CT! (*Ring! Telnr. står på sökaren*)
7. Vid beslut om "CT Trauma": Bege sig till CT-Lab 17 och stå till förfogande vid undersökningen.
8. Granskning av "CT Trauma", gärna enligt standardiserat protokoll.
9. Om möjligt, ge ett muntligt preliminär svar till Traumaledare/husjour. Gör därefter så fort som möjligt ett skriftligt preliminär svar.

Håkan Ehlin
BEC
Radiologiska Kliniken, LSK

Björn Österdahl
Traumaansvarig överläkare
Radiologiska Kliniken, LSK