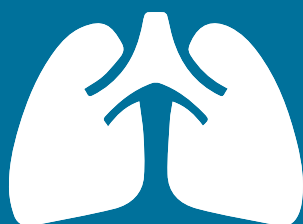


5 HOVEDBUDSKABER

- 1. Brug kun stabilt sideleje til personer, som IKKE opfylder kriterierne for at starte kunstigt åndedræt eller hjertemassage (hjertelungeredning, HLR)**
- 2. Brug et vurderingsredskab til tidlig erkendelse af stroke**
- 3. Ved mistanke om anstrengelsesudløst eller klassisk hedeslag, flyt straks personen fra varmekilden, start passiv nedkøling og køl yderligere med enhver metode, som er tilgængelig**
- 4. Komprimér direkte for at opnå blødningskontrol ved livstruende blødning og overvej brug af hæmostatisk forbinding eller tourniquet**
- 5. Ved termiske forbrændinger, flyt straks personen fra varmekilden og køl forbrændingen så hurtigt som muligt med koldt vand i mindst 20 minutter. Anlæg løs, steril forbinding på forbrændingen eller brug plastfilm**



OPSUMMERING AF EVIDENS



Gavnige resultater som bevarelse af en fri luftvej, og hos børn nedsat indlæggelsesfrekvens, understøtter lejrning i stabilt sideleje



Halvt-liggende stilling er fordelagtigt fremfor stabilt sideleje ved opioid-overdosering

ANBEFALINGER



For voksne og børn med nedsat bevidsthed på grund af medicinsk sygdom eller ikke-fysisk traume, som IKKE opfylder kriterierne for start af hjertelungeredning (HLR), lejr personen i en lateral, sideliggende stilling

ERKENDELSE AF STROKE

OPSUMMERING AF EVIDENS



Tidlig erkendelse af stroke præhospitalt vil reducere forsinkelser i tiden til behandling, og forudgående melding til hospitalet er nøglen til at opnå forbedrede behandlingsresultater



Anvendelse af et vurderingsredskab til præhospital erkendelse af stroke øgede antallet af patienter med en bekræftet strokediagnose

ANBEFALINGER



Brug vurderingsredskaber til tidlig erkendelse af stroke

BEHANDLING AF HEDESLAG MED KØLING

OPSUMMERING AF EVIDENS

Hedeslag opstår, når kernetemperaturen overstiger 40°C. Det er en akut medicinsk tilstand og kan medføre alvorlige organskader og død, hvis kernetemperaturen ikke sænkes med det samme



Andre former for aktiv køling, herunder brug af ispakker i armhulerne, lysken og nakken, brugen af brusere, istæpper eller håndklæder og fugtning/ventilation. Passiv køling var lidt hurtigere end køling med fordampning

Den hurtigste køling blev opnået ved brug af nedsænkning af hele kroppen i vand med temperatur mellem 1-26°C

ANBEFALINGER



For voksne med hedeslag afkøl personen aktivt ved hjælp af nedsænkning i vand ved 1-26°C til kropstemperaturen er under 39°C. Hvis nedsænkning i koldt vand ikke er muligt, brug da enhver anden køleteknik, der er umiddelbart tilgængelig

BLØDNINGSKONTROL VED LIVSTRUENDE BLØDNING

OPSUMMERING AF EVIDENS

Ukontrollabel
blødning er
den primære
dødsårsag hos
op til 35 % af
traumepatienterne



Evidens for brug
af direkte manuel
kompression til
blødningsskontrol
ved livstruende
blødning er
begrænset og
indirekte

Evidens støtter
brugen af
hæmostatiske
forbindinger med
direkte kompression
til blødningsskontrol
af livstruende
blødning

Brugen af
tourniqueter har
vist at stoppe
livstruende
blødninger fra sår
på ekstremiteter
og forbedre
overlevelsen

ANBEFALINGER



For blødningsskontrol ved livstruende blødning, brug
direkte kompression og overvej brug af en hæmostatisk
forbinding eller en tourniquet

TERMISKE FORBRÆNDINGER

OPSUMMERING AF EVIDENS

Køling af termiske forbrændinger minimerer omfanget (dybden) af forbrændingen og mindsker potentielt antallet af tilskadekomne, der i sidste ende vil kræve hospitalsindlæggelse og behandling



Andre formodede fordele ved afkøling af forbrændinger er smertelindring, reduktion af ødem (hævelse på grund af væskeansamling), færre infektioner og hurtigere sårheling

Brugen af plastfilm til afdækning efter den første afkøling kunne beskytte såret, reducere varme, fordampning og smerte, samt tillade at såret lettere kunne visualiseres

ANBEFALINGER



Ved termiske forbrændinger, flyt straks personen fra varmekilden og køl forbrændingen så hurtigt som muligt med koldt vand i mindst 20 minutter. Anlæg løs, steril forbindelse på forbrændingen eller brug plastfilm