

**Primär bedömning**

ABCDE

Svårighetsgrad bedöms utifrån påverkan på vitalparametrar, särskilt luftvägen, samt traumamekanism (låg-/högenergivåld).

**Tänk på att ansiktsskador ofta är kombinerat med skall- och nackskador.**

Risken är ännu större hos barn med tanke på huvudets storlek och tyngd.

**Sekundär bedömning**

Först då livshotande tillstånd identifierats och stabiliserats (se trauma allmänt P41).

**Helkroppsundersökning**

Multitrauma – andra skador? Undersökning huvud – tå.

**Riktad undersökning**

Tänk på risken med luftvägspåverkan av svullnad, blödning, fraktur, lösa tänder etc. som snabbt kan bli akut ju mindre barnet är.

Larynxskada med heshet? Svullnad på halsen?

Påverkan på medvetandegrad pga skallskada? Dubbelseende av nervskada?

Halsryggskada?

Palpera igenom ansiktsskelettet efter svullnad, hak eller felställning. Kontrollera tänder och ev. bettasymmetri.

**Vital-  
parametrar  
/status**

Basal (AF, auskultation, saturation, PF, rytm, pulskvalitet, BT, vakenhet, temp)

- P-glukos

**S** Beskriv skadehändelse

**A**

**M**

**P**

**L**

**E** Medicinskt tillstånd som kan ha orsakat händelsen?

**Indikationer för behandling**

Ofri luftväg, hypoxi och yttre blödning måste åtgärdas.

Tecken till påverkad cirkulation: takykardi, blekhet, förlängd kapillär återfyllnad. (BT-fall sent tecken och kan vara svårt att mäta).

## Behandling

**Basal** (fri luftväg, assistera andningen v.b, oxygen, venväg enligt ”Prehospital undersökning och behandling”).

Vid tecken på hypovolem chock – prioritera avtransport.  
Se nedan angående smärtbehandling.

## Specifik

- Ökad risk för samtidig halsryggskada enligt ovan. Stabilisera halsryggen och immobilisera enligt algoritm.
- Näskantarell bör undvikas vid skador i mellanansiktet.
- Eftersträva normal ventilation. Assistera andningen om denna är ytlig eller långsam.
- Vid tecken till cirkulationspåverkan ges **Ringer-acetat**:
  - Bolus upp till 20 ml/kg (kan upprepas en gång v.b.) i.v.  
Bolus bör gå in på max 20 minuter.
  - Fortsatt väsketerapi enligt lokala riktlinjer.
- Lossade tänder läggs i NaCl-fuktade kompresser.
- Vid svåra ansiktsskador – tidig kontakt med narkosläkare.
- Smärtbehandling får endast ges till kontaktbar patient:
- **Smärtlindring ges enligt riktlinje ”Smärtbehandling allmänt”**

## Övervakning

- Basal (ABCD, vitalparametrar/-status).