

**Primär bedömning**

ABCDE

Extremitetsskador är sällan livshotande, men kan vara extremitets-hotande (slitskador/compartmentsyndrom/amputation/kärlskada). Svårighetsgraden bedöms utifrån symtom på blödningschock, påverkat distalstatus, extremitetshot.

**Sekundär bedömning**

Först då livshotande tillstånd identifierats och stabiliserats (se Trauma allmänt, T01).

**Helkroppsundersökning**

Multitrauma – andra skador? Undersökning huvud – tå.

**Riktad undersökning**

Lokal smärta, svullnad/hematom, hudskada, felställning, öppen/sluten fraktur?  
Luxation av led?

Distalstatus: pulsar, sensorik och motorik

Vid oproportionerlig svår smärta i svullen/spänd extremitet misstänks compartmentsyndrom. Nedsatt sensorik/motorik och pulsförlust är sena tecken på compartmentsyndrom

**Vital-  
parametrar  
/status**

Basal (AF, auskultation, saturation, PF, rytm, pulskvalitet, BT, vakenhet, temp)  
• P-glukos

**S** Beskriv skadehändelse

**A**

**M**  -blockare, antikoagulantibehandling.

**P**

**L**

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

**Indikationer för behandling**

Ofri luftväg, hypoxi och lågt blodtryck (systoliskt BT<90) måste åtgärdas.

Påverkat distalstatus och/eller felställning

**Behandling**

**Basal** Enligt ”Prehospital undersökning och behandling”).

Vid tecken på hypovolem chock eller kärlskada– prioritera avtransport.

Se nedan angående smärtbehandling

**Specifik**

- Komprimera och lägg förband på yttre blödning
- Kontrollera distalstatus
- Täckförband vid öppen fraktur, skölj med NaCl/Ringer-acetat, täck med sterilt förband, förstärk vid behov pga blödning
- Vid hypotension (systoliskt BT<90) inf. **Ringer-acetat i.v.** 500 ml, kan upprepas fyra (4) gånger.
- Smärtbehandling får endast ges till kontaktbar patient.

**Smärtlindring ges enligt riktlinje ”Smärtpbehandling allmänt”**

Vid illamående ges Inj. **ondansetron** 2 mg/ml 2 ml i.v.

- Grovreponera vid känsel- och/eller cirkulationsstörning, alternativt vid kraftig felställning. Ny kontroll av distalstatus efter reponering.
- Fixera misstänkt fraktur med skadad extremitet i högläge. Använd i första hand vacuumfixation, som skall inkludera led ovanför och nedanför frakturen.
- Vid tilltagande smärta efter fixation skall fixationen justeras
- Amputerad kroppsdel spolans rent och lindas in i steril kompress eller duk som är fuktad med isoton lösning, NaCl alternativt Ringer-acetat. Paketet läggs i en plastpåse. Transportera kroppsdelens svalt tillsammans med patienten. Kroppsdelens får inte komma i kontakt med is/snö.

**Övervakning**

- Basal (ABCD, vitalparametrar/-status)

**Mål för behandling**

Basala behandlingsmål enligt ”Prehospital undersökning och behandling”.

Opåverkat distalstatus