

## Behandling

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

## Specifik

- Hantera patienten med största varsamhet i planläge då arytmier och cirkulatorisk kollaps kan uppkomma vid oförsiktiga rörelser.
- Stabilisera halsryggen och vid trauma, immobilisera.
- Lokal kylskada: isolera med varma och torra kläder. Massera **ej**.
- Förhindra fortsatt nedkylning, tag av blöta kläder och isolera med varma filter eller täck med diffusionstätt material för att motverka avdunstning.
- Transporttemperatur om möjligt 25 – 30 grader C.
- Inf **glukos** 50 mg/ml, 500 ml i.v. ges då glykocendepåerna sannolikt förbrukats under nedkylningsfasen.
- Eftersträva normal ventilation. Assistera andningen om denna är ytlig eller långsam.
- LMA/intub på vid indikation hos hypoterm reaktionslös patient
- Vid A-HLR på patient med temperatur <30°C, beakta dålig effekt av läkemedel.
- Vid hypotension (systoliskt BT<90) inf. **Ringer-acetat** 500 ml, kan upprepas fyra (4) gånger.
- Varm söt dryck till vaken patient som **ej** skall opereras.
- Smärtbehandling får endast ges till kontaktbar patient.  
**Smärtlindring ges enligt riktlinje ”Smärtbehandling allmänt”**  
Vid illamående ges Inj. **ondansetron** 2 mg/ml 2 ml i.v.
- **Övervakning**
  - Basal (ABCD, vitalparametrar/-status)

## Mål för behandling

Basala behandlingsmål enligt ”Prehospital undersökning och behandling”.

## Dödförklaring på plats kan vara aktuellt om:

- Huvud under vattenytan >90 min.
- Nedkylning kombinerad med dödliga traumatiska skador.
- Delar av kroppen ”djupfryst” samt snö eller is i luftvägarna.
- Bröstkorgen så stel så att HLR inte går att utföra.