

Checklista för radiologisk utredning vid stort trauma

En cirkulatoriskt instabil patient ska i första hand behandlas och inte befinna sig på röntgen

Vid tveksamhet: Ring och diskutera patienten så att planeringen blir bra och fördröjningar undviks.

Bra bilder medför snabbare och mindre osäker diagnostik.

FÖRBEREDELSE	På röntgen	Efter undersökningen
<ul style="list-style-type: none">• Kontakta röntgen som behöver upp till 10-15 min på sig• Undersök enligt ATLS.• Skriv och skicka remiss snarast, ange telenr till PAL• I remissen skall traumamekanism och status ingå.• Patienten ska ligga på traumatransfermadrass• Avklädd och alla smycken (inkl piercing) och andra metallföremål avlägsnade• Fungerande PVK (grön), i armvecket.• Anestesi-läkare beslutar vilka följer med till röntgen.• Invänta klartecken från röntgen innan avfärd.	<ul style="list-style-type: none">• Övervakas av kompetent personal, som stannar under hela undersökningen• DT multitrauma omfattar hjärna, halsrygg, thorax och buk (inkl. bäcken), med lång översiktsbild som innefattar femur.• Gör Timeout Patient-id Önskad undersökning Förväntade problem	<ul style="list-style-type: none">• När undersökningen är klar ska patienten så snart bildkvaliteten är godkänd överflyttas till mottagande enhet.• Om bilder önskas överförda till annat sjukhus skriv rtg-remiss för bildöverföring i Cosmic, med mottagare (sjukhus, klinik och läkare) och avsändare (namn, klinik och telefonnummer) ifylld.