

DT Multitrauma - akutsvar

Observera att detta är ett preliminärsvår som kan komma att ändras. Pnr

Datum Kl.

Namn

Dr Sök

Ansv kliniker: Sök

Skada	Organ	Fynd	Spec	OBS!	Kommentar
<input type="checkbox"/>	Skalle	Blödning <input type="checkbox"/> Epidural <input type="checkbox"/> Subdural <input type="checkbox"/> Subarach <input type="checkbox"/> Intracerebral <input type="checkbox"/> Skjuvningsblödn/ DAT (diffus axonal skada) <input type="checkbox"/> Fraktur	<input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> Vä <input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> Vä <input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> Vä <input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> Vä <input type="checkbox"/> Kalott <input type="checkbox"/> Skallbas <input type="checkbox"/> Ansikte	<input type="checkbox"/> Inklämningsrisk <input type="checkbox"/> Överskjutning mm <input type="checkbox"/> Ödem <input type="checkbox"/> Impression <input type="checkbox"/> Infektionsrisk	
<input type="checkbox"/>	Thorax	<input type="checkbox"/> Mediastinalt hämatom <input type="checkbox"/> Pneumothorax <input type="checkbox"/> Hämthorax <input type="checkbox"/> Kontusion <input type="checkbox"/> Revbensfraktur	<input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> Vä <input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> Vä <input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> Vä	<input type="checkbox"/> Aorta- skada? ! <input type="checkbox"/> Tensions- präthx <input type="checkbox"/> Flail chest	
<input type="checkbox"/>	Buk	<input type="checkbox"/> Blod - fritt - var? <input type="checkbox"/> Hypovolemi <input type="checkbox"/> Pågående blödn <input type="checkbox"/> Fri gas - tarm <input type="checkbox"/> Pancreas <input type="checkbox"/> Diafragmaruptur		Mängd blod: Liten/Medel/ Stor	
<input type="checkbox"/>	Lever	<input type="checkbox"/> Subkaps hämatom <input type="checkbox"/> Parenkym <input type="checkbox"/> Blod omkring		Skadegrad: Liten/Medel/ Stor	
<input type="checkbox"/>	Mjälte	<input type="checkbox"/> Subkaps hämatom <input type="checkbox"/> Parenkym <input type="checkbox"/> Blod omkring		Skadegrad: Liten/Medel/ Stor	
<input type="checkbox"/>	Njurar/urin- vägar	<input type="checkbox"/> Utsöndr saknas <input type="checkbox"/> Parenkymskada <input type="checkbox"/> Urinläckage <input type="checkbox"/> Urinblåseruptur	<input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> Vä <input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> Vä <input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> Vä <input type="checkbox"/> Extraperit	<input type="checkbox"/> Njurhematom <input type="checkbox"/> Njurruptur <input type="checkbox"/> Intraperit	
<input type="checkbox"/>	Ryggrad	<input type="checkbox"/> Hals- <input type="checkbox"/> Bröst- <input type="checkbox"/> Länd-	Nivå:	Dislokation	OBS! Slutbedömning av haltrygg/rygg tillkommer!
<input type="checkbox"/>	Skelett/ Övrigt	<input type="checkbox"/> Pelvis <input type="checkbox"/> Höft <input type="checkbox"/> Femur (2/3) <input type="checkbox"/> Övrigt	<input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> Vä <input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> Vä <input type="checkbox"/> Hö <input type="checkbox"/> Vä		
Sammanfattning/ev önskvärd komplettering:					