

CHECKLISTA • GENERISKT ABCDE



SIGN-IN



- ☐ Identifierar team och tillgängliga resurser
- Sammanfattar känd information enligt SBAR

Åtgärder (möjliga):

- ☐ Tillkallar hjälp; Begär specifik utrustning

oABCDE++

Overview

- ☐ Beaktar säkerhet
- ☐ Bedömer förekomst av hjärtstopp
- ☐ Bedömer förekomst av massiv yttre blödning

Åtgärder (möjliga):

- ☐ Adekvat skyddsutrustning (handskar/förkläde/visir/andningsskydd); HLR; Lokal kompression; Tourniquet

Airway / C-Spine

- ☐ Inspekterar huvud och hals
- ☐ Inspekterar munhåla och svalg
- ☐ Lyssnar på övre luftvägsljud samt verifierar korrekt läge av ev endotrakealtub
- ☐ Bedömer risk för halsryggsskada

Åtgärder (möjliga):

- ☐ Avlägsnande av främmande kropp; Rensugning; Manuell etablering av fri luftväg; Svalgtub; Nästsub; Larynxmask; Sidoläge; Adrenalin; Immobilisering halsrygg; Kapnometri (om intuberad) m fl

Breathing

- ☐ Undersöker bröstorg (inspektion före palpation)
- ☐ Bedömer andningsrörelser
- ☐ Auskulterar lungor systematiskt
- ☐ Fastställer andningsfrekvens
- ☐ Mäter och bedömer saturation

Åtgärder (möjliga):

- ☐ Höjd huvudända; Oxygen via adekvat andningsmask; Ventilation med mask (larynxmask) och blåsa; Inhalation salbutamol; Lufttätt förband (öppen pneumothorax); Smärtlindring m fl

Circulation

- ☐ Palperar perifer pulsationer (styrka/sidoskillnad)
- ☐ Bedömer perfusion (kapillär återfyllnadstid och/eller perifer hudtemperatur/-färg/-fuktighet)
- ☐ Fastställer hjärtfrekvens
- ☐ Mäter och bedömer blodtryck
- ☐ Bedömer hjärtaktivitet (frekvens/rytm/QRS-bredd)
- ☐ Undersöker buk/bäcken/lårben

Åtgärder (möjliga):

- ☐ Adrenalin (vid anafylaxi); Sänkt huvudända/höjd fotända; Kristalloid; Blodprodukter; Avlastning av övertryckspneumothorax; Atropin; HLR; Bäcken-gördel; Blodprovstagning; Blodgruppering/BAS-test; Ultraljud (FAST); Grov reponering; Smärtlindring m fl

Disability

- ☐ Bedömer medvetandegrad (RLS-85/GCS/AVPU)
- ☐ Bedömer pupiller (riktning/storlek/reaktion)
- ☐ Bedömer motorik (extremiteter/ansikte)
- ☐ Bedömer sensibilitet (extremiteter)
- ☐ Mäter och bedömer blodglukos

Åtgärder (möjliga):

- ☐ Benzodiazepin (vid kramper); Antidot (vid intoxication); Glukos (vid hypoglukemi); Intoxikationsprover; Snabbspår (vid stroke) m fl

Exposure / Environment

- ☐ Undersöker kroppens framsida
- ☐ Undersöker kroppens baksida (stockvändning vid risk för kotpelarskada)
- ☐ Mäter kroppstemperatur

Åtgärder (möjliga):

- ☐ Värmning; Immobilisering m fl

+ Blodgas (om möjligt)

- ☐ Acidemi/alkalemi? Respiratorisk/metabol genes? Kompensation?
- ☐ Bedömning av övriga värden (aniongap/Hb/elektrolyter/kalcium/glukos/laktat)

+ EKG (om möjligt)

- ☐ Frekvens, rytm, ev P-våg, QRS-morfologi, STT-förändringar, QT-tid

SYNDROMHANDLÄGGNING

Riktad anamnes:

- ☐ Händelseförlopp; Symtom; Allergier; Medicinering; Tidigare sjukdomar; Senaste intag av mat/dryck

Riktad klinisk undersökning:

- ☐ Neurologstatus; Nackstelhet; Rektalstatus m fl

Övriga blodprover:

- ☐ Leverstatus; Hjärtenzymer; Koagulationsstatus; Odlingar m fl

Bilddiagnostik (möjlig):

- ☐ Ultraljud, slätröntgen, CT, angiografi m fl

Övriga åtgärder/behandlingar (möjliga):

- ☐ NIV; CPAP; Intubation; Toraxdrän; Kardiell pacing; Elkonvertering; V-sond; Antibiotika; KAD; Smärtlindring; Kirurgi m fl

Konsultationer (möjliga):

- ☐ Bakjour; Anestesiolog; Kardiolog; Kirurg; Ortoped; Neurolog m fl

RE-EVALUERING

- ☐ Övervakar, utvärderar effekter av vidtagna åtgärder och åtgärder kontinuerligt ev försämring

SIGN-OUT

- ☐ Formulerar problemställning och arbetshypotes
- ☐ Planerar vidare utredning och behandling enl ovan
- ☐ Bedömer övervakningsbehov och vårdnivå
- ☐ Använder formatet SBAR

