

J. LIITTRAUMA

	Obligatoorne	Sõltuvalt patsiendi seisundist	Soovitsulik
Anamnees			
	Kirjeldatud on trauma mehhanism, toimumise aeg ning koht.	Patsiendi peamised kaebused Allergia ravimitele	Patsiendi eelnev tervislik seisund Alko- või narkojoove
Objektiivne leid			
<i>KNS</i>	Teadvusseisund, GKS Hinnatud on pupille, motoorset defitsiiti, kuklakangestust		
<i>Kardiovaskulaar-süsteem</i>	Südame löögisagedus, rütm, vererõhk	Ära on tuntud šokis patsient	
<i>Hingamissüsteem</i>	Hingamissagedus, SpO2, kopsude auskultatoorne leid Hinnatud on hingamisteede avatust ning ventilatsiooni efektiivsust	Ära on tuntud hüpoksias ja/või hingamispuudulikkuses patsient	
<i>Lokaalne leid</i>	Elulisi näitajaid on mõõdetud korduvalt Patsiendile on tehtud täielik teisene ülevaatus ning see dokumenteeritud	Ära on tuntud eluohtlikud vigastused	
<i>Uuringud</i>		On määratud veresuhkur On mõõdetud patsiendi kehatemperatuur	
Käsitlus			
<i>Protseduurid</i>	Patsiendil on täielikult või vajalikul määral eemaldatud riided Patsiendile on rajatud veenitee, võimalusel ka teine kanüül Patsient on kardiomonitoritud	Arteriaalne verejooks on suletud Patsiendile on asetatud kaelakrae, kasutatud kühvelraami või seljalahast Luumurru korral on jäse immobiliseeritud Haavad on seotud ning verejooks peatatud Hingamispuudulikkuse korral on patsient intubeeritud või kasutatud alternatiivseid vahendeid ning rakendatud kopsude mehaanilist ventilatsiooni. Vajadusel üldanesteesia ja lihasrelaksatsioon. Vajadusel on intubeeritud ulatusliku näotraumaga patsient Konsulteritud on arstiga Pingeline pneumotooraks on muudetud lahtiseks Lahtise õhkrinna puhul on haav suletud klapiga sidemega	
<i>Ravi</i>	Infusioonravi, hemodünaamika on stabiliseeritud Hapnikravi, pole hüpoksiat Patsient on saanud valuvaigistit, valu on leevendunud		
Transport			
	Patsient on liigsete viivitusteta transporditud liittrauma käsitluseks võimalusi omavasse haiglasse. Haiglat on informeeritud patsiendi seisundist ning saabumise ajast.		