

# LAPSED TRAUMA

**ESMANE ÜLEVAATUS-** ära unusta edastada info ka teistele

## A- hingamisteed

### Kontrolli hingamisteid, taga kaela immobilisatsioon

- taga vabad hingamisteed
- kasuta alalõua tõstet
- kaalu defintiivse hingamistee rajamist

GCS <8, hingamispuudulikkus, takistus hingamisteedes, sokk

- taga kaela immobilisatsioon, kui vajalik

## B-hingamine

### Oksügenisatsioon ja ventilatsioon

- hingamissagedus, SpO<sub>2</sub>
- trahhea asend, auskultatsioonil hingamishelide sümmeetrilisus
- rindkere ülevaatus, palpatsioon (krepitatsioon)
- vajadusel lisahapnik

## C- tsirkulatsioon

### Perfusioon

- Pulsi kiirus, tugevus, RR, kapillaarne täituvus, naha soojus
- hinda võimaliku verejooksu osas- otsene surve
- aseta kaks suurt kanüüli (PVK)
- infusioon (NaCl, Ringer)
- kaalu vereülekande vajadust

## D- neuroloogia

### Neuroloogiline läbivaatus

- Glaskow kooma skaala
- Pupillide suurus, reaktsioon valgusele
- Kontrolli sfinkteri toonust, kui on seljaaju vigastus
- IKR (ICP) tõusu kahtlusel tõstetud pea, hüpertooniline Na lahus, mannitool ja neurokir
- Kontrolli veresuhkrut
- Ravi epileptilist aktiivsust (midazolam)

## E-keskond

### Riiete lahti peast jalatallani

- eemalda riided ning vaata keha üle
- jälgi kehatemperatuuri (välti hüpotermiat)
- LOGROLL selja ja kukla hindamiseks
- kontrolli perineumi ja kaenlaalused
- kaalu FASTi, kui pole tehtud

EFAST, RÖ, LABOR

## JumpSTART 30 seconds to complete

