

## MOTTAK AV NØDTELEFON – TRAUME

# Mottak av nødtelefon – Traume

### Grunnleggende kunnskap:

Norsk indeks for medisinsk nødhjelp 4.utg

- 05 Stor hendelse/masseskade
- 10 Brannskade
- 23 Hypotermi
- 24 Kjemikalier/ gasser/ CBRNE
- 33 Skade - brudd, sår, småskader
- 34 Skade – mulig alvorlig / omfattende
- 35 Trafikkskade
- 37 Vold / mishandling
- 40 Nødetater, redningstjeneste – samarbeid og samvirke
- Nasjonal trippelvarslingsprosedyre for nødmeldesentralene
- Regionalt traumesenter

Les også «Tilleggsspørsmål, «Tips til operatør», «Råd til innringer» og «Om» tilstand.

### Grunnleggende ferdigheter:

- Rask og riktig håndtering av nødtelefoner ved bruk av NIMN / Trippelvarsling OBS valg av riktig oppslag!
- Riktig rådgivning viktig: (sikre skadested, frie luftveier, stoppe blødninger, unngå varmetap).
- Rask varsling av riktige ressurser.
- Sikre rask situasjonsrapport og god loggføring (følg lokale prosedyrer).

### Ønsket kunnskap:

- Nasjonal traumeplan  
NB egne kapitler om:
  1. Identifisering av alvorlig skadde
  2. Førstehjelp
  3. Medisinsk nødmeldetjeneste
- Kunnskap om traumemottak
- Helsepersonells taushetsplikt – rett og plikt til å utlevere pas.opplysninger til politiet IS -9-2015

### Hvordan oppnå grunnleggende ferdigheter:

- Tilegne seg kunnskap om traume og traumemekanisme.
- Hospitere ved traumemottak, ambulanse og luftambulanse.
- Øve på caser relatert til traume eller lag nye caser. (vedlagte forslag og mal)
- Utføre stige-trinn 0 Klinisk debrief av hendelser relatert til traume
- Utføre stige-trinn 1 Egenevaluering av samtaler
- Utføre stige-trinn 2 Evaluere samtale med kollega i medlytt.
- Utføre stige-trinn 3 Gjennomgå lydlogg med fagutvikler/instruktør
- Delta i fullskala system øvelser/system øvelser relatert til pasientflyt traume.

### Viktigste målepunkter/kvalitetsindikatorer:

#### Fra nasjonal traumeplan:

- Grad av korrekt og tilstrekkelig dokumentasjon av den enkelte situasjon/hendelse (f.eks. bruk av NIMN og varsling av LA).
- Regelmessig (minst 2 ganger i året) gjennomgang av lydlogg for et gitt utvalg av 113-henvendelser, samt alle avvik i forbindelse med traumepasienter.
- Registrering av hendelser der legevaktslege ikke varsles om røde oppdrag.
- Andel av AMK-ansatte som har gjennomført gitt opplæring i ny traumeplan.
- Fortløpende registrering av AMK-svartid / responstider (besvarelse av nødtelefon og varsling av aktuelle ressurser) for den enkelte AMK-operatør, med analyse (gjennomgang to ganger i året).

#### Forslag til lokale kvalitetsmålinger:

- tid fra første kontakt med 113 til rød respons satt.
- tid fra første kontakt med 113 til første enhet på skadested.
- om det ble gitt råd til innringer om førstehjelp (sikre skadested, frie luftveier, stanse blødninger, varme).
- om Norsk indeks ble brukt riktig (Forslag: Måle score for lydloggevaluering med veileder på hendelser hvor traumeteam er utløst/eller traumeteam er indisert).

### Tips og aktuelle nettsider:

- E-læringskurs på NAKOS.no: åpne kurs i PLIVO, CBRNE, Helsevesenets organisering på skadested og Stabilisering av columna.
- [Kurs i akuttmedisin for legevaktspersonell del.6 Traumer](#)
- [Nasjonalt kompetansetjeneste for traumatologi \(NKT-Traume\)](#). Tips: abonnere på nyhetsbrev for oppdatering på fagområdet
- [Legevakthåndboka: hardt skadet person](#)
- Helsedirektoratet: [Nasjonal veileder for masseskadetriage](#), [Nasjonal veileder for helsetjenestens organisering på skadested](#) og [Nasjonale faglige retningslinjer for håndtering av personskaade ved CBRNE-hendelser](#)
- Aktuelle kurs: KITS (kurs i traumesykepleie), PHTLS (Prehospital Trauma Life Support)

### Lokale tilpasninger:

### Egne kommentarer