

PM

Rubrik: Handläggande av icke-akuta ortopedpatienter på akut-mottagningen nattetid	
Enhet/förvaltning: Ortopedkliniken Blekingesjukhuset	Huvudområde/delområde: Medicinska PM/Hantering
Ansvarig: Tomas Ericson, verksamhetschef ortopedien Roger Nihlén, verksamhetschef akuten	Utfärdare: Alice Bäckman, ST-läkare
Gemensamt med: Akutkliniken	Version: 1.0
Godkänt datum: 2019-10-14	Nästa revidering: 2021-10-14

Grönprioriterade patienter på ortopedakuten nattetid

KOPIA

Patienter som söker ortopedisk vård på akuten nattetid (mellan kl. 22:00 – 07:00) som efter prioritering av mottagande triagesköterska är ”blåa” eller ”gröna” enligt RETTS, och är lämpliga för öppenvård eller egenvård enligt Skånes triagehandbok, behöver enbart i undantagsfall träffa läkare mellan kl. 22.00 – 07:00.

Vanliga diagnoser här är:

- Distorsion/kontusion av, eller misstänkt fraktur i extremitet utan felställning, cirkulationspåverkan eller nervpåverkan.
- Smärta utan föregående trauma utan tecken till infektion såsom rodnad, värmeökning eller feber.
- Ryggsmärta utan neurologisk påverkan, utan tecken till infektion.
- Mindre sårskador på extremiteter som ej behöver sutureras och som ej påverkar senor, nerver, större kärl eller leder.

Om patienten har mycket smärta bör mottagande sjuksköterska smärtlindra med läkemedel enligt generella ordinationer och vid behov linda/lägga förband.

Vid behov av röntgen kan mottagande sjuksköterska skriva röntgenremiss och rekommendera patienten att utföra denna kl. 08 nästa morgon, inför besök på ortopedakuten därefter för snar undersökning och bedömning av nästkommande dags ortopedjour.

Om patienten formellt sett är grönprioriterad (gröna vitalparametrar enligt RETTS, inga alarmerande ESS) men särskilda skäl föreligger (oproportionerlig smärta, komplicerande sociala faktorer, misstänkt misshandel, transportsvårigheter, samsjuklighet, sårskada som sannolikt bör sys, sårskada i handflata, barn) eller vid tveksamhet kan man självklart rådgöra med ortopedens primärjour.