

Sjukvårdsregional arbetsgrupp RAG trauma Mötesanteckningar 2020-02-07

- **Föregående mötes anteckningar:** Inga synpunkter.
- **Traumamanual**
 - **Transfusioner**
 - **Arbetsmötet:** Avsnitten om spinal rörelsebegränsning, transfusioner och brännskador innehåller de största förändringarna. I övrigt har det gjorts mindre justeringar. Johanna frågar Vårdgivare om det går att göra en sökfunktion i manualen. Förslag från Vårdgivare finns om att lägga traumamanualen i bokstavsordning. RAG trauma önskar båda versionerna. Skicka förfrågan om att kunna lägga upp uppdateringarna som en nyhet på intranätet.
- **Representant i SweTraus styrgrupp från Södra sjukvårdsregionen:**
 - SweTrau kommer att återkomma med vad de önskar för typ av representant i styrgruppen. De vill väldigt gärna ha en representant.
 - Kunskapsprojektet: Det finns önskemål om en nationell traumamanual från säker traumavård. Det skulle i så fall bildas en nationell arbetsgrupp, NAG, under NPO akutvård. Utöver Pär Lindgren vore det bra med ytterligare en representant. Det behövs i så fall en till representant från Södra sjukvårdsregionen utöver Pär. SUS är intresserade av att delta. Pär tar frågan vidare.
- **Ut- och fortbildningsfrågor**
 - Samarbete vad gäller traumateamsutbildning: Växjö har en utbildning i början på april. CSK kommer att skicka auskultanter till SUS och sedan utbilda egna instruktörer. I Halmstad har tre personer gått instruktörsutbildningen och hoppas kunna starta upp utbildningen även där.
 - DSATC-kurs: I Göteborg kan man utbilda ett helt team. Utbildningen är tre dagar och kostar 13 000 även om man skickar några stycken från sjukhuset. Om Södra kan gå in och medverka i Göteborg kan vi få till ett samarbete och lättare kunna utbilda folk från Södra sjukvårdsregionen.
- **Regiondag trauma:** I nuläget fullbokad men det kan komma återbud som gör att platser öppnas upp.
- **Prehospital traumamanual:** Manualen ska nu sammanställas. Christian skickar ut manualen till RAG Trauma för genomläsning.
 - **Gemensam riktlinje för sekundärtransport:** Samtliga sjukhus skickar sin checklistor till Johanna för sammanställning. Wilhelm tar på sig att ta fram ett förslag.
- **Prehospitalt traumatiskt hjärtstopp:** Christian Areskoug har tagit fram en ny riktlinje. Gruppen önskar viss förändring i denna. Det gäller framförallt att man vid penetrerande trauma och/eller stor yttre blödning och hjärtstopp ska tillämpa load and go utan att sätta LUCAS eller utföra kompressioner, speciellt när avståndet till sjukhus är kort.

- **Traumapatienter med skallskada - direkttransport till Lund?:** Bakgrunden är att sekundärtransport av skallskadepatienter har en mediantid på 4 timmar. Kriterier för direkttransport till Lund föreslås vara:
 - Trauma som sannolik orsak till medvetandesänkning
 - Fri luftväg, med eller utan hjälpmedel, utan pågående blödning
 - Systoliskt blodtryck >100
 - GCS 13 eller mindre, alt RLS 3 eller mindre
 - Transport till Lund < 60 min eller <40 minuters tidsförlust.

Ger 39 patienter i Kristianstad och 16 i Helsingborg. 53 patienter från Malmö av vilka 8 stycken gick som sekundärtransport till Lund. Uppskattad mängd, totalt 75 patienter extra per år i Lund. RAG trauma är positiva till förslaget och beslutar att vi arbetar vidare med detta.
- **Ambulanshelikopter/luftburen sjukvårdstransport:** Danmark har erbjudit sig att ställa en dansk helikopter i Sverige som ska täcka delar av Danmark, Bornholm och Södra Sverige. Dock skulle denna helikopter användas väldigt mycket för transport Bornholm-Köpenhamn och skulle då bli mer otillgänglig för Sverige. Det skulle dessutom vara en mindre helikopter. Den utredning som pågår kommer att se över vilka fördelar och nackdelar med detta som finns. RAG Trauma avvaktar utvecklingen, men kan inte i nuläget se hur en sådan lösning skulle ge den förbättring som är önskvärd ur ett traumaperspektiv.
- **GCS i södra sjukvårdsregionen:** Man avvaktar just nu ett beslut om vilken översättning till svenska som ska gälla. Prehospitalt ska man göra en instruktionsfilm om detta.
- **Övrigt:**
 - Kravspec traumaenhet: Dokumentet "Traumautredning sammanställning sjukhusvård 2015" skickas ut för genomläsning och djupare diskussion vid nästa möte.
 - Fria variabler nr 2 och 3: Beslutade och införs från och med 1/1 2020.