Trauma - direkt till operation (DOR)

Innehåll

Trauma - direkt till operation (DOR) 1
Syfte och omfattning 1
Bakgrund 1
Beskrivning 2
Indikation 2
Tillvägagångssätt 2
Roller och ansvar 2
Dokumenthistorik 3
Referenser 3

Syfte och omfattning

Instabila traumapatienter med penetrerande skada som är i behov av akut operation riskerar att behandlas för lång tid på akutrummet på Akademiska sjukhuset. Det behövs en rutin som säkerställer att dessa patienter anländer till operation så snart som möjligt.

Bakgrund

Alla patienter som utlöser traumalarm inkommer till akutrummet där primary survey inklusive olika åtgärder utförs. En genomgång av våra egna traumafall visade att ~90% av patienter utsatta för penetrerande våld kräver en operativ åtgärd, och detta är särskilt tydligt hos patienter som utöver penetrerande mekanism är i blödningschock. Utifrån internationell litteratur och våra egna erfarenheter ser vi ett behov att tidigt identifiera de patienter som behöver omedelbar kirurgi och tillse att rutin för snabbspår - direkt till operationssal finns. Den övervägande majoritet patienter som har överlevnadsvinst av DOR-rutin har utsatts för penetrerande våld.

Beskrivning

Indikation

Hemodynamiskt instabila traumapatienter med penetrerande skada i behov av akut operation.

Tillvägagångssätt

Tillvägagångssätt:

- Så fort indikation identifieras beslutar traumaledaren att ”Direkt till operation”- algoritm ska följas.
- Traumaledaren informerar traumateamet om beslutet.
- Operationsavdelning 100/101 meddelas och traumasalen iordningställs.
- Patient handläggs initialt på akutrummet där omedelbar primary survey utförs med bedömning och vid behov åtgärd av A och B problem.
- Snabb slätröntgen thorax ska alltid övervägas.
- Om möjligt, vänta med intubation tills patienten anlänt till operation.
- Transport till traumasal under pågående transfusioner med blodvärmare.
- Tiden på akutrummet är maximalt 10 minuter.

Roller och ansvar

Traumaansvarig kirurgs ansvar är att:

Författningar och lagar följs.

Rutinen sprids i traumaorganisationen.

Traumaledares ansvar är att:

Känna till och följa denna rutin i tillämpliga delar.

Dokumenthistorik

Författare: Fredrik Linder

Datum: 2021-04-21

Granskare: Fredrik Linder

Datum: Maj 2023

2024-06-20 Vilhelm Arvhult. Dokumentet har tillgänglighetsanpassats.

2025-11-07 Lina Holmberg. Inga ändringar.

Referenser

Wieck MM et al. Direct to operating room trauma resuscitation decreases mortality among severely injured children. J Trauma Acute Care Surg. 2018 Oct;85(4):659-664. doi: 10.1097/TA.0000000000001908. PMID: 29554039. Direct to operating room trauma resuscitation decreases mortality among severely injured children - PubMed (nih.gov)

Johnson A et al. Direct to operating room trauma resuscitation: Optimizing patient selection and time-critical outcomes when minutes count. J Trauma Acute Care Surg. 2020 Jul;89(1):160-166. doi: 10.1097/TA.0000000000002703. PMID: 32218021. Direct to operating room trauma resuscitation: Optimizing patient selection and time-critical outcomes when minutes count - PubMed (nih.gov)

Martin MJ et al. A Prospective Study of Direct to OR Trauma Resuscitation Including Real-Time Trauma Surgeon After-Action Review. J Trauma Acute Care Surg. 2021 Mar 23. doi: 10.1097/TA.0000000000003176. Epub ahead of print. PMID: 33797495. Choosing wisely: A prospective study of direct to operating room trauma resuscitation including real-time trauma surgeon after-action review - PubMed (nih.gov)