

Triagering av pasienter som returnerer fra OuS etter behandling for hodetraumer

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Prosedyre
Sist endret: 21.03.2014

1. HENSIKT

Sikre optimal behandling av pasienter med akutte hodeskader ved tilbakeføring etter primærbehandling ved OUS.

2. ANSVAR

Medisinsk faglig ansvarlig ved ortopedisk, nevrologisk og intensivmedisinsk seksjon.

3. FREMGANGSMÅTE

De fleste pasienter behandlet for akutte hodeskader ved OUS kommer til Intensivavsnittet ved tilbakeføring til SiV. Pasienten skal tilhøre en behandlende seksjon, og grunnlag for seksjonstilhørighet er pasientens skadeomfang og rehabiliteringspotensiale.

Når en pasient er behandlet for akutt hodeskade ved OUS og overføres til SiV skal den lege som mottar pasienten innkalle samarbeidende seksjoner for felles vurdering av pasienten. Vurderingen skal skje senest 24 timer etter at pasienten har kommet til SiV. Møtet holdes på den post der pasienten ligger. Alle involverte seksjoner har ansvar for å stille med beslutningsansvarlig lege.

Hodeskadepasienter med rehabiliteringspotensiale bør som hovedregel tilhøre Nevrologisk seksjon.

Pasienter med kirurgisk behandlings-/pleiebehov i tillegg til hodeskaden bør som hovedregel tilhøre Ortopedisk seksjon.

Det forutsettes i begge tilfeller samarbeidende oppfølging av pasienten.

Ved vurdering av rehabiliteringsforløp bør samarbeid med KFMR med tanke på overføring til spesialisert rehabiliteringsenhet iverksettes tidligst mulig. Beslutningsansvarlig lege ved KFMR deltar i den initiale pasientvurderingen med tanke på rehabiliteringsløpet når dette er hensiktsmessig.

4. GENERELT

5. INTERNE REFERANSER

6. EKSTERNE REFERANSER

7. VEDLEGG

