

# Lokal riktlinje avseende observation på hälsocentral efter lätt skallskada med låg risk

## Bakgrund och syfte

Hos vuxna med lätt skallskada och låg risk är misstanken om allvarlig skada mycket låg och därmed kan enbart observation vara rimligt.

Lätt skallskada med låg risk innebär att patienten är GCS 14/RLS 2 eller GCS 15/RLS 1 tillsammans med eller utan anamnes på misstänkt/konstaterad medvetlöshet.

Dessa patienter:

- har inte några övriga komplicerande symtom eller fynd
- är inte äldre än 65 år och äter inte några trombocythämmande läkemedel
- har inte någon koagulationsrubbing eller koagulationsbehandling
- har inte en shuntbehandlad hydrocefalus.

**Om patienten uppfyller ovanstående kriterier samt varit medvetlös mindre än 1 minut och inte haft upprepade kräkningar kan denne vara lämplig för observation på hälsocentral i stället för vidare handläggning inom specialistvården.**

## Handläggning

Observation efter lätt skallskada med låg risk skall enligt SNC's riktlinje pågå under totalt 12 timmar om DT-undersökning inte genomförs för att utesluta skallskada. Patienter som uppfyller kraven för lätt skallskada med låg risk samt varit medvetlös mindre än 1 minut och inte haft upprepade kräkningar kan enligt denna riktlinje observeras på hälsocentral **minst 2 timmar upp till 6 timmar**. Om patienten efter observation på hälsocentralen är GCS 15 och om patienten har anhöriga eller bekanta som kan ta ansvar för efterföljande observation till totalt 12 timmar kan patienten gå till hemmet med muntlig och skriftlig information. Patientinformation commotio/hjärnskakning på flera språk. I övriga fall handläggs patienten enligt rutin Region Jämtland Härjedalens lokala riktlinje för skalltrauma hos vuxna (18 år och äldre). Övervakningsgraden av dessa patienter bör vara situationsanpassad. För kännedom väntar patienter som triageras gröna på akutmottagningen oövervakade i väntrummet. Patienter som triageras gula ligger på enskilda rum utan kontinuerlig övervakning och observeras 1 gång i timmen. Patienter med lätt skallskada och låg risk enligt kriterierna ovan faller oftast inom kriterierna för grön triagering, förutom de patienter som i anamnesen uppger medvetlöshet alternativt amnesi i samband med skadan, dessa faller inom kriterierna för gul triagering.

## Transport

Om möjlighet till observation på hälsocentral inte finns men patienten uppfyller kriterierna för lätt skallskada med låg risk bör patienten remitteras till specialistsjukvård för vidare handläggning. Om patienten inte uppfyller kriterierna för ambulanstransport skall transporten ske på annat sätt, exempelvis med taxi, sjukresa eller privat transport. Se kapitel 10. "Riktlinje för hänvisning till annat transportsätt eller till annan vårdnivå" i Behandlingsriktlinjer för ambulanssjukvården Region Jämtland Härjedalen 2022.

Tillägg gällande prehospital handläggning

*När dessa patienter bedöms av ambulanssjukvården gäller samma kriterier. Dvs. lätt skada tidigt i förloppet övervakas på vårdenhet. Av olika skäl kan observation på hälsocentral vara olämpligt trots att patienten uppfyller kriterierna, det beslutet tas på respektive hälsocentral.*

*Om ambulanssjukvården bedömer patienten senare i förloppet ska beredskapsjour i primärvård alternativt kirurgjour konsulteras för diskussion om fortsatt övervakning i hemmet är lämplig. Denna rutin samt skattningsformulär används som stöd för rapportering och bedömning.*

Denna riktlinje är framtagen genom lokal arbetsgrupp i Region Jämtland Härjedalen med representanter från primärvård, ambulanssjukvård och kirurgkliniken. Även erfaren neurokirurg samt professor inom idrottsmedicin/ortopedi har konsulterats och bedömer rutinen vara rimlig.

Riktlinjen kan användas i hela regionen. Ambulansorganisationen kommer att använda riktlinjen som stöd vid bedömningar och vid konsultation i kontakt med berörda jourer. Beslut att använda riktlinjen tas lokalt på varje enhet och förutsätter att information och utbildning sker inom respektive enhet.

## Skattningsformulär-Handläggning av skallskador / hjärnskakning / TBI / traumatisk hjärnskada hos vuxna (≥18år)

Patientens namn: \_\_\_\_\_

Tid för Trauma: \_\_\_\_\_

Rum: \_\_\_\_\_

Läkare: \_\_\_\_\_

### Glasgow Coma Scale(GCS):

Ögon:	Motoriskt svar:	Verbalt svar:
4p Öppnar ögon spontant	6p Lyder uppmaning	5p Orienterad
3p Öppnar ögon verbal uppmaning	5p Lokaliserar smärta	4p Förvirrad
2p Öppnar ögon vid smärta	4p Drar undan vid smärta	3p Felaktiga ord
1p Öppnar inte ögonen	3p Flexion som svar på smärta	2p Obegripliga ljud
	2p Extension som svar på smärta	1p Inget svar
	1p Inget motoriskt svar	

Poäng Ögon: \_\_\_\_\_

Poäng Motoriskt svar: \_\_\_\_\_

Poäng Verbalt svar: \_\_\_\_\_

Summa GCS: \_\_\_\_\_

### Riskfaktorer:

Posttraumatisk kramp?	Ja: _____	Nej: _____		
Kliniska tecken till skallfraktur?	Ja: _____	Nej: _____		
Shuntbehandlad hydrocefalus?	Ja: _____	Nej: _____		
Behandling med antikoagulantia eller koagulationsrubbnig?	Ja: _____	Nej: _____		
Ålder > 65 och trombocythämmare?	Ja: _____	Nej: _____		
Retrograd amnesi mer än 30 minuter?	Ja: _____	Nej: _____		
Medvetslös?	Ja: _____	< 1minut: _____	Nej: _____	Oklart: _____
Fler än en kräkning?	Ja: _____	Nej: _____		Oklart: _____
Någon riskfaktor?	Ja: _____	Nej: _____		

### Övrig klinik/anamnes:

Andra skador som kan försvåra bedömning?	Ja: _____	Nej: _____		
Rutinnervstatus utan anmärkning?	Ja: _____	Nej: _____		
Skalltrauma inom två månader?	Ja: _____	Nej: _____		
Alkohol?	Ja: _____	Nej: _____		
Tidigare sjukdomar?	Ja: _____	Nej: _____	Om ja, vilka _____	

**Patienten uppfyller kriterier för att observeras på HC** Ja: \_\_\_\_\_ Nej: \_\_\_\_\_

**Patienten behöver vidare handläggning inom specialistsjukvården** Ja: \_\_\_\_\_ Nej: \_\_\_\_\_

**Patienten behöver transporteras vidare med ambulans** Ja: \_\_\_\_\_ Nej: \_\_\_\_\_



## Observation vid skallskador / hjärnskakning / TBI / traumatisk hjärnskada hos vuxna ( $\geq 18$ år)

Ankomsttid: \_\_\_\_\_

Observationsintervall: \_\_\_\_\_

Klockslag	Symtom relaterat till NRS(0-10) (Huvudvärk?, Illamående?, ljusskygg?, ljudskygg?)	GCS	Blodtryck	Puls	Sign