



Dokumentnamn Instruktion Undersökning vid kraftigt slag mot huvudet			Sida 1 (2)
Framtagen av MAS	Godkänd och kompletterad av Medicinskt ledningsansvarig Läkare VC Valdemarsvik	Upprättad 2012-08-21 Reviderad 2015 2017 2020 2023	Revideras 2025

## Instruktion

### Undersökning vid kraftigt slag mot huvudet

Denna instruktion ska ses som en hjälp i undersökningen vid kraftigt slag mot huvudet, men det är alltid den specifika situationen som är avgörande för fortsatt bedömning. Sjuksköterska ska alltid göra en bedömning av den enskildes tillstånd i samband med kraftigt slag mot huvudet.

#### Hur har slaget gått till?

Gör en bedömning av vad som kan ha orsakat fallet/slaget samt händelseförloppet.

#### Undersökning

- Är personen kontaktbar?
- Står patienten på blodförtunnande läkemedel?
- Gör en enklare neurologisk undersökning; Kontrollera pupiller – är pupillerna lika stora på höger och vänster sida, nytillkommen förlamning.
- Kontrollera blodtryck.
- Kontrollera puls - långsam under 50 slag/min eller snabb över 100 slag/min.
- Bedöm smärtpåverkan t.ex. kladdig, kallsvettig, oklar, vit i ansiktet, flackig blick.
- Bedöm frakturmisstanke. Undersök personen systematisk enligt instruktion - undersökning av person som fallit.

#### Kontakta läkare

Sjuksköterska ska kontakta läkare i de fall då;

- patientens hälsotillstånd är påverkat och om **misstanke finns** att kraftigt slag mot huvud skett
- patientens hälsotillstånd är påverkat och man **vet** att kraftigt slag mot huvud skett för att tillsammans med läkare ta ställning till vidare utredning och åtgärder.
- patienten står på blodförtunnande medicin som NOAK eller Waran. Patienten ska då bedömas på akutmottagningen. I de fall patienten är brytpunktsbedömd tas läkarkontakt innan besök på akutmottagning.

Bedömer sjuksköterskan att tillståndet är akut, beställs ambulans för transport till sjukhus.

#### Upprepade kontroller av blodtryck/puls och vakenhetsgrad

Vid misstänkt hjärnskakning (Commotio observation) följs läkarordinationen ex kontroller av blodtryck/puls, vakenhetsgrad ett flertal gånger det första dygnet (gärna 1ggr/timmen eller enligt ordination).

Om blodtrycket stiger och pulsen sjunker, kontakta åter läkare omgående/ beställ ambulans, risk finns för tryckstegring i huvudet.



VALDEMARSVIKS  
KOMMUN  
Sektor stöd och omsorg

### **Fortsatt observation enligt läkarbeslut**

Ställningstagande till fortsatta kontroller av vakenhetsgrad, blodtryck, puls, smärta och neurologiska symtom.

Vid slag mot huvudet informera personalen om att vara observant på eventuella förändringar i personlighet/beteende under de närmaste 2-3 veckorna med tanke på risk för inre blödning.

### **Dokumentation**

Undersökning, resultat, kontakter, åtgärd och uppföljning ska dokumenteras i patientjournalen.

Avvikelse rapport skrivs.