

Medvetslöshet

Hitta i dokumentet

[Sammanfattning](#)
[Akutfas](#)
[Definitioner](#)
[Utredning och bedömning](#)

[Indikationer för behandling](#)
[Behandling](#)
[MeSH-ord](#)

Sammanfattning

En rad olika tillstånd kan ge medvetslöshet, orsaken är inte alltid uppenbar. Tillståndet behandlas primärt symtomatiskt men om orsakerna inte undanröjs är det risk för bestående skada.

Definitioner

MIDAS - minnesregel vid oklar medvetslöshet

Meningit: I regel feber, huvudvärk, nackstyvhet. Mycket allvarligt vid akut insättande cirkulations- och medvetandepåverkan. Inspektera hud och nagelbädd avseende punktformade blödningar - petekier. I svåra fall krävs mycket snabb handläggning.

Intoxikation: Observera patientens omgivning (läkemedel, narkotika, svamp, förpackningar, recept, sprutor, kanyler, notera stickmärken, blåmärken). Ta med eventuella fynd till sjukhuset. Antidotbehandling? Kolmonoxidförgiftning?

Diabetes: Vid hypoglykemi är patienten ofta kraftigt påverkad med blekhet, snabb puls, samt kallsvettig och aggressiv.

Andning: Hypoxi alternativt koldioxidretention av flera olika orsaker. Allergi

Subarachnoidalblödning/Stroke/Skallskada: Olika typer av neurologiska symtom som till exempel nackstyvhet, förlamningar och pupillpåverkan.

Utredning och bedömning

Anamnes, kontroll av fastställda vitalparametrar samt triagering enligt RETTS-a alternativt RETTS-p.

Indikationer för behandling

Symptomatisk behandling

Behandling

Säkra luftväg och andning, notera SpO₂ och ge andningsoxygen

Övervaka medvetandegrad, bedöm RLS eller GCS

Övervaka puls och blodtryck

PVK/l.o., ge Ringer-acetat vid systoliskt blodtryck <90mmHg

EKG rytmövervakning

Kontrollera blodsocker, behandla eventuell hypoglykemi

Vid normalt blodsocker: Intoxikation? Överväg Naloxon om andningsfrekvensen är under 10/min.

MeSH-ord

Akutmedicin

Uppdaterat från föregående version- ingen förändring från föregående version.

Gäller från och med 2015-12-01