



Livshotande blödning

Livshotande blödning har traditionellt behandlats under C i A-E omhändertagandet. Nya rön efter konflikterna i Afghanistan och Irak har visat att man måste prioritera livshotande blödning först. Genom aggressiv behandling av livshotande yttre blödning först så minskar man risken för att trauma patienten hamnar i en negativ spiral och kommer in i den dödliga triaden. Livshotande yttre blödning bör behandlas först och många konceptkurser har gått över till C-A-E. Det stora C innebär kontroll av yttre livshotande blödningar först i omhändertagandet.

För livshotande blödningar används avsnörande förband som första hands åtgärd. Ny evidens visar på vikten av snabb kontroll av blödningen och att avsnörande förband inte leder till de biverkningar som man traditionellt har trott.

Avsnörande Förband skall användas som en tillfällig åtgärd för att kunna transportera patienten till operation och för att minska risken för att patienten hamnar i den dödliga triaden.

Vid livshotande blödningar där det är svårt att använda avsnörande förband pga anatomin så rekommenderas tryck/tamponering som förstahands åtgärd. Tamponeringen kan med fördel bestå av hemostatiska förband för att förbättra blödningskontrollen.

Combat Application Tourniquet (C-A-T®)

C-A-T är en liten och lätt enhandstourniquet som helt kan stoppa en artärblödning i en extremitet. Den använder ett självhäftande band och ett adaptivt friktionsspänne som gör att den passar till ett stort spann av omkretsar. Spännarmen, som enkelt manövreras med en hand, använder ett fritt invändigt band för att kunna ge ett större och mer omfattande tryck på det aktuella området. Spännarmen låses sedan i sitt läge, fortfarande med en hand, med en inbyggd krok. För att ytterligare säkra spännarmen under transport använder man ett kardborreband som låser över krokarna.



- CAT-BK Svart
- CAT-OR Orange
- CAT-BL Blå