



OLYCKSPLATSINFORMATION



Första hjälpen vid skador orsakade av höga tryck

Om man underskattar en skada orsakad av höga tryck kan detta leda till amputation av den skadade kroppsdelens. Skadan kan vara en knappt synbar öppning i huden, **underskatta den inte.**

Samtliga som råkat ut för olyckor med denna typ av utrustning skall därför omedelbart **upsöka läkare.**

ÅTGÄRDER PÅ OLYCKSPLATSEN

Lugna den skadade! Kontrollera medvetande och andning! Kyl och stöd den skadade kroppsdelens så gott som möjligt, håll den i stillhet, lägg eller håll den så högt som möjligt. Beträffande skador i ögonen: lägg inget tryck på ögonen!

Transport

Om den skadade är **vid medvetande:**

Ryggläge, placera den skadade kroppsdelens så högt som möjligt.

Om den skadade är **medvetslös:**

Framstupa sidoläge, placera den skadade kroppsdelens så högt som möjligt.

ÅTGÄRDER PÅ SJUKHUS

Ta med nedanstående information till sjukhuset

Information till sjukvårdspersonal

Vid skvattenskränning används vatten under extremt höga tryck (upp till 400 MPa). En jetstråle med vatten som träffar kroppsytan vid dessa tryck penetrerar omedelbart huden. Detta kan ske även om skyddsutrustning används. En ögonblicklig spridning av vattnet sker subcutant och utefter fascieplanen. Corticalis i underliggande skelettdelar kan också komma att penetreras, vilket i så fall leder till att vatten pressas in i mörghålan. Händerna är den vanligaste skadelokalisationen. Om det använda vattnet är bakteriehaltigt blir följden en spridning av (oftast gram-negativa) bakterier i hela sårområdet.

Initialt kan symptomen te sig relativt beskedliga med ett minimalt sår i huden och en lätt svullnad i omgivande mjukdelar. Beroende på bakteriemängden i vattnet och bakteriernas virulens kan en infektion uppstå i vävnaden. I värsta fall är denna massiv och kommer inom loppet av några timmar. En uttalad vävnadsnekros kan då bli följden. Den rekommenderade behandlingen vid manifest infektion är omedelbar kirurgi i form av debridering och eventuell fasciotomi. Även om symtomen är lindriga vid det första besöket förtjänar skadan uppföljning och kontroll pga infektionsrisken. Antibiotikaproylax bör övervägas.

Ref: Weltmer JB, Pack LP. High pressure water-gun injection injuries to the extremities, J. Bone Joint Surg., 70:1223, 1988.

För info ring:

Doc. Per Örtenwall **0705-89 54 23**. Dr. Anders Raak **036- 14 67 27**.



2011-09-27

Dokumentet ursprungligen utarbetat av G A Nilsson, GANEX AB



Senaste versionen hittar du på
www.swa.se

