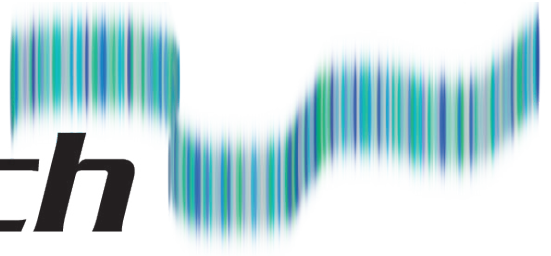


## Handlingsplan – Dykolycka

- Ring 112 och säg att det är en dykolycka
- Få dykaren upp ur vattnet. Kontrollera andningen. Om patienten andas ge 100 % syrgas och kontrollera regelbundet att patienten andas. Lägg patienten skönt och stabilt i lugn och ro. Täck patienten med varma filter.
- Om patienten inte andas normalt men har andning. Se till att patienten har fria luft vägar och ge 100 % syrgas. Lägg patienten skönt och stabilt i lugn och ro. Täck patienten med varma filter.
- Om patienten inte andas. Starta HLR (30/2 kompressioner och inblåsningar). Skär upp dräkten och manschetterna när det är lämpligt.
- Om patienten börjar andas. Är patienten kontaktbar eller medvetslös?
- Grader av kontakt/vakenhet
  - o Öppnar ögonen på begäran?
  - o Svarar på frågor normalt?
  - o Reagerar patienten på smärtstimulering (genom att trycka hårt mot bröst benet)?
- Om patienten är vaken och vid medvetande är det önskvärt om patienten kan dricka vatten. Men bara om patienten själv kan dricka.
- Patienten ska ligga plant och i viloläge, skall hållas varm men får inte bli överhettad (placera i skugga på sommaren).
- Neurologisk utvärdering medans vi inväntar sjukvårdare (se beskrivning nedan).
- PRIO 1. Ge SOS Alarm snabb och korrekt information om platsen och de symptom patienten har.



## Handlingsplan – Dykolycka

- Ge alltid 100 % syrgas, följ patienten hela tiden. Lägg patienten i viloläge på platt mark och i lugn och ro.
- Fördela arbetsuppgifterna! Det bästa är om det finns en ledare som håller ordning, fördelar arbetsuppgifter och håller kontakten med SOS Alarm.  
HLR är fysiskt ansträngande och man bör vara fler som turas om att utföra HLR.

### **Neurologisk utvärdering**

#### Generella observationer

- Hur orienterad är dykaren? (namn, stad, aktivitet, osv)
- Uppför han sig som vanligt?
- Är han irriterad, eller uppför han sig lite onormalt eller svarar märkligt på frågor?

**Detta är viktig information till SOS Alarm (112) om eventuell hjärnskada.**

#### **Ögon**

- Synskärpan normal (räkna fingrar)?
- Visuell motorik (patienten ska exempelvis försöka se ett finger som rör sig i sidled)?
- Rör sig ögonen normalt? Eller har patienten såkallad ”jerky” ögonrörelse)?
- Har patienten dubbelseende?

#### **Motorik**

- Sidledsstyrka, kan patienten pressa ner dina händer med sina, samt lyfta benen från marken när du håller emot? Tänk på att patienten kan ha allvarliga skador så var försiktig vid denna undersökning.
- Har patienten normal takt om patienten till exempelvis klappar händerna eller ”spelar piano”?

#### **Sensibilitet**

- Har patienten samma känsla på båda sidorna av kroppen (reagerar patienten på beröring lika)?



## Handlingsplan – Dykolycka

### **Dokumentation av dykolycka**

Dykplats:

Starttid för dyk:

Tid för olycka:

Tid för kontakt med 112:

Djup:

Bottentid:

Bottengas:

Dekompressionsprofil (djup, tid och gas):

Kortfattat om händelseförloppet:

Symptom vid fastställande av olycka:

Akuta åtgärder/behandling:

Symptom efter 15 minuter:

Ytterligare åtgärder/behandling:

Ankomst professionell hjälp:

Vilka var närvarande vid dykplatsen: