

Dokumentnamn: Bedömning av halsryggstrauma på vårdcentral		Revision: 01
Dokumenttyp: 8.5.0.1.1-3 instruktion	Dokumentnummer: 24-260	
Detta dokument gäller för: Hälso- och sjukvården	Programområde/Funktionsområde: LPO Lokalt primärvårdsråd	
Dokumentansvarig: LPO Lokalt primärvårdsråd	Beslut av: Ordf. Lokalt primärvårdsråd/chefläkare	
Beslut datum: 2020-08-26	Nästa revidering: 2026-05-29	

Bedömning av halsryggstrauma på vårdcentral

Halsryggskada ska misstänkas på vida indikationer

Allvarliga skademekanismer som ska ses som högriskfaktorer för halsryggskada:

- Fall från >1 meter/5trappsteg
- Axialt våld mot huvudet t.ex. dykning
- Trafikolycka med hög hastighet
- Cykelolycka
- Olycka med fritidsfordon (t.ex terrängfordon)

Ålder >65 år är en faktor som ökar risken för halsryggskada. Viktigt är att inte underskatta graden av våld som patienten utsatts för. Fall i samma plan kan ge halsryggskador.

Personer >75 år har en ökad risk även vid lågenergivåld likaså patienter med Bechterews sjukdom.

Bedömningsalgoritm för halsryggskada (enligt NEXUS):

- Avsaknad av ömhet/smärta i nackens medellinje
- Avsaknad av fokala neurologiska bortfallssymtom
- Ej alkohol/drogpåverkan vid traumat
- Normal medvetandegrad (vid undersökning i samband med traumat)
- Avsaknad av smärtsam distraherande skada (vid undersökning i samband med traumat)
- Patienten kan aktivt rotera nacken 45 grader till höger och vänster

Om samtliga krav ovan uppfylls kan patienten frias från halsryggskada.

Om en eller flera riskfaktorer föreligger kontaktas jourhavande ortoped för diskussion om vidare handläggning och transport till akutmottagning.