

Handlingsplan - dykkeulykke

- ✓ Ring 113 – si at det er en dykkeulykke
- ✓ Få dykkeren opp av vannet.
Hvis han puster normalt: Gi 100% oksygen, kontroller jevnlig om han fortsatt puster. La pasienten ligge stabilt, flatt og i ro. Dekk til med varme tepper.
- ✓ Hvis ikke han puster normalt – hold frie luftveier. Gi alltid 100% oksygen. La pasienten ligge stabilt, flatt og i ro. Dekk til med varme tepper.
- ✓ Puster ikke tross frie luftveier: Start HLR (30/2 kompresjoner og innblåsninger). Klipp opp drakt og mansjett når det er formålstjenlig.
- ✓ Dersom han puster: er han kontaktbar/bevisstløs?
- ✓ Grader av kontakt/våkenhet:
 - Åpner han øynene på oppfordring?
 - Svarer på spørsmål som normalt?
 - Reagerer pasienten på smertestimulering (feks. ved å presse hardt mot brystbeinet.)
- ✓ Dersom pasienten er våken: ønskelig om han kan drikke mye vann.
- ✓ Pasienten skal ligge flatt og i ro, holdes varm, men ikke overopphetet om sommeren.
- ✓ Nevrologisk vurdering mens vi venter.



- PRI 1: gi AMK rask informasjon om sted og mistanke/symptomer.
- Gi alltid 100% oksygen uavbrutt, følg med pasienten hele tiden, la han ligge flatt og i ro.
- Fordel arbeidsoppgaver!
Det beste er hvis en er leder, kan ha oversikt, fordele oppgaver. HLR er fysisk anstrengende og bør gå på rundgang.

Nevrologisk vurdering



- ✓ Generelle observasjoner:
 - Hvor orientert er dykkeren (navn, sted, aktivitet, osv)
 - Oppfører han seg som normalt?
 - Er han irritabel, eller bare oppfører seg litt unormalt eller svarer litt merkelig.
Dette er viktig informasjon til 113 om evt. økende hjerneskade selv om alt annet kan virke normalt.

- ✓ Øyne:
 - Synsskarpet som normalt (telle fingre)?
 - Synsmotorikk (Pasienten kan feks. forsøke å se på en finger som beveges side til side. Følger øynene som normalt? Eller har han feks. «hakkete» øyebevegelser)
 - Dobbeltsyn?

- ✓ Motorikk:
 - Sidelik styrke: Klem i hendene og løft bena fra underlaget, har han god og sidelik kraft? (Ikke bruk pasienten sine krefter på nøye undersøkelse av kraft, han bør ligge og bruke minst mulig krefter).
 - Har han normalt tempo hvis han feks «slår» den ene hånda mot den andre?
(*Dysdiadokokinesi – klappe mot overflaten på hånden. Alternerer mellom håndflate og håndbakk. Alternativt 'spiller piano'.*)

- ✓ Sensibilitet: har han lik følelse (reagerer på / kjenner berøring) på begge sider?

Dokumentasjon ved dykkerulykke:

Dykkested:

Tid start dykk:

Tid verifisert ulykke:

Tid til meldt 113:

Dybde:

Bunntid:

Bunn-gass:

Dekompresjonsprofil: dybde/tid/gass (eget ark/komplett plan)

Kortfattet antatt hendelsesforløp:

Symptomer ved stadfesting av ulykke:

Akutte tiltak/behandling:

Symptomer etter 15 min.:

Videre tiltak/behandling:

Ankomst profesjonell hjelp:

Til stede på dykkeplassen: