

Stöd vid bedömning av medvetlöshet

ABCDE – se tabell flik 4

-fria luftvägar

-andning

-cirkulation

-vakenhetsgrad (RLS)

-undersökning

*b-glukos, BT/puls, saturation, temp, lukt, nackstyvhet? tungbett?
urinavgång? Pupiller, neurologistatus*

AVPU:

Alert

Voice response

Pain response

Unresponsive

RLS 85

1: Vaken. Ej fördröjd reaktion. Orienterad.

2: Slö eller oklar. Kontaktbar vid lätt stimulering som tilltal, enstaka rop, beröring.

3: Mycket slö eller oklar. Kontaktbar vid kraftig stimulering som upprepade tillrop, ruskning, smärtstimulering.

4: Medvetlös. Lokaliserar men avvärjer inte smärta.

5: Medvetlös. Undandragande rörelse vid smärta.

6: Medvetlös. Stereotyp böjrörelse vid smärta.

7: Medvetlös. Stereotyp sträckrörelse vid smärta.

8: Medvetlös. Ingen smärtreaktion.

HUSKMIDAS

Meningit/sepsis

Intox

Diabetes

Andningsinsufficiens

Stroke

Herpesencephalit

Uremi

Status epilepticus

Korsakoff