

Prehospital - Rumpert abdominalt aortaaneurisme (AAA), transport ved mistanke

D20887

Utgave:
11.00

Gjelder fra:
17.06.2025

Side 1 av 2

Hensikt og omfang

Sikre at personell i AMK Innlandet har nødvendig innsikt og forståelse for fremgangsmåten ved rumpert abdominalt aortaaneurisme

Ansvar/målgruppe

- Alt personell ved AMK Innlandet skal kunne prosedyren
- Prehospitalt personell skal kjenne til prosedyren

Handling

Ved berettiget mistanke fra henvisende instans om abdominalt aortaaneurisme skal pasient kjøres **direkte og raskt til SI Hamar uten forsinkelser**

- «Load and go» gjelder for disse pasientene
- Venekateter og væskebehandling ordnes **underveis** i ambulansen, ikke bruk tid på dette før transport startes. Normalt har væskebehandling ingen plass i denne behandlingen. Det skal prinsipielt gis lite væske, systolisk BT 70-80 mmHg er tilstrekkelig. Pasienten monitoreres.
- Akutt legebil varsles
- Luftambulansen brukes ved (betydelig) tidsbesparelse og ved lang avstand til sykehus med karkirurgi

Unntak

- Fra sørlige deler av fylket, bør kritisk syk pasient kjøres direkte til Oslo Universitetssykehus (Rikshospitalet eller Ullevål).
- For pasienter i nord-østlige deler av Innlandet, vil St Olav være nærmeste sykehus med karkirurgisk tilbud
- For pasienter i nord-vestlige deler av Innlandet (Bjørli/Lesjaskog) vil Ålesund være nærmeste sykehus med karkirurgisk tilbud

Ved berettiget mistanke om thorakalt aneurysme, er det kun universitetssykehusene som er aktuelle (ikke Ålesund eller Hamar).

I **ekstremt alvorlige situasjoner** kan det vurderes å kjøre innom nærmeste sykehus for å få med spesialpersonell og blodprodukter hvis dette bare fører til marginal forsinkelse i transporten:

- Der pasient får alvorlig blødning og går i sirkulasjonskollaps, kan det være indikasjon for blodtransfusjon. Blod må stå klart i akuttmottaket og administreres umiddelbart. Anestesipersonell bør ledsage videre dersom bemanning på avdelingen tillater det.
- Hvis pasient går i sirkulasjonsvikt og er komatøs, må luftveier sikres. Pasient intuberes og stabiliseres hurtig i bil eller i akuttmottaket før videre transport til SI Hamar.

Utgave: 11.00	Prehospital - Rumpert abdominalt aortaaneurisme (AAA), transport ved mistanke	D20887 Side 2 av 2
------------------	--	-----------------------

- I disse tilfeller må sykehus og lege alltid varsles på forhånd. Alternativ kan være å sende anestesipersonell (helst lege) i møte med ambulansen.
- Det er viktig at AMK tar myndig avgjørelse og dirigerer ambulansen direkte til SI Hamar
- Konsulter ev. AMK-lege eller ta direkte kontakt med vakthavende overlege på karkirurgisk avdeling SI Hamar

Referanser

[SI/06.07-07](#)

[Driftsstans CT - Innleggelse av akuttpasienter ved en/flere divisjoner](#)