

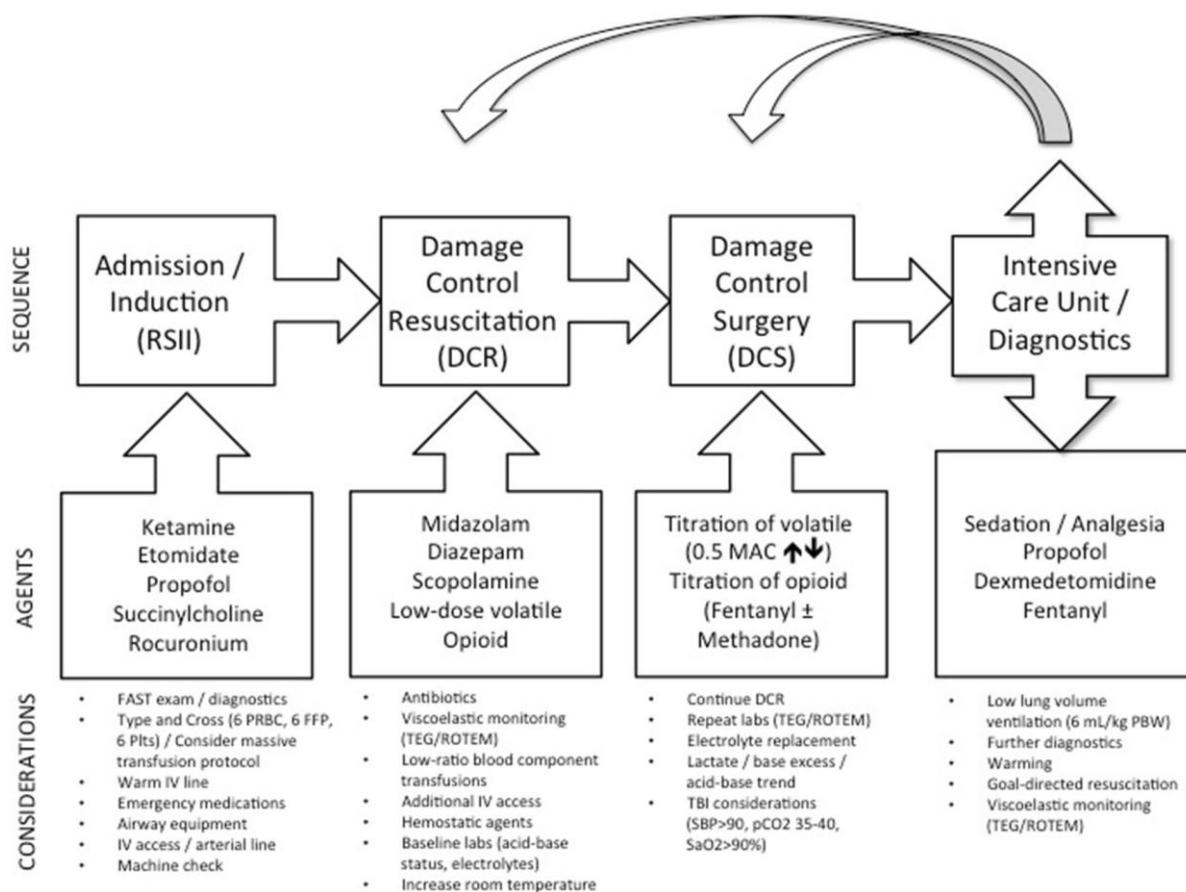
## Anæstesi til Traumepatienter

Kære kollega

Velkommen til DASAIMs E-journal club for E-præhospital og akutbehandling. Den første artikel jeg har valgt at bringe omhandler **Anæstesi til Traumepatienter** – et emne hvor holdninger er mange, men evidensen er sparsom.

Artiklen er efter min mening et absolut "must read" for alle der behandler alvorligt tilskadekomne patienter. Forfatterne formidler mange års anæstesiologisk erfaring fra R Adams Cowley Shock Trauma i Baltimore med praktisk håndgribelige tips om hvordan gængse anæstesimidler kan balanceres med massiv transfusion og damage control kirurgi gennem alle faser af resuscitation. Målet er ikke blot den umiddelbare hæmostase og optimerede hæmodynamiske parametre, men også at forbedre mikroperfusion, samt forebygge endotel skader, nedbrydelse af glycocalyx og fibrinolyse.

*"Resuscitation is the primary intraoperative role for the anesthesiologist during Damage Control Surgery for the patient with major trauma. Hence, patients "earn an anesthetic" once hemodynamic stability has been achieved."*



Artiklen er frit tilgængelig [her](#). Se desuden medforfatteren Sam Galvagnos foredrag om endpoints i resuscitation af traumepatienter på dette [link](#)

Robert A. Sikorski, Ken Koerner, Yvette Fouche-Weber & Samuel M. Galvagno Jr. Choice of General Anesthetics for Trauma Patients. Curr Anesthesiol Rep (2014) 4:225–232

God læselyst

Søren Steemann Rudolph