

BEHANDLING AF DYKKERSYGE

DIAGNOSE: T70.3

SE ENDVIDERE : [DEKOMPRESSIONSSYGE.](#)

UNDERSØGELSE I SKADESTUEN

Undersøgelser :

- Anamnese.
- Grundig objektiv undersøgelse incl. fuld neurologisk undersøgelse.
- Rtg. thorax (obs pneumothorax og mediastinalt emfysem).
- EKG (arytmier).
- Blodprøver og andre røntgenundersøgelser er sædvanligvis ikke indiceret i den akutte fase.

Se endvidere : [DEKOMPRESSIONSSYGE.](#)

Behandling :

- Ved mindste mistanke om dykkersyge skal dykkerlæge kontaktes via **Søværnets operative Kommando, SOK**
Telefon: 89 43 30 99 (døgnavagt).
- Dekompressionssyge med neurologiske udfald samt symptomer fra skulder- og hofted led kræver altid trykkammerbehandling.
- Ledsmarter, lymfødeme, emfysem og hudforandringer kan i visse tilfælde behandles konservativt efter samråd med dykkerlæge.

Medicin :

- Pga. ændret proteinbinding og opløselighed kan der være ændret følsomhed for medicin. Giv derfor så lidt medicin som muligt.
- Ved brug for analgetika: Giv kun perifert virkende stoffer (Paracetamol, acetylsalicylsyre og andre NSAID-præparater).

Væske :

- For at øge volumen intravaskulært og derved at sikre mikrocirkulationen bør der den første time efter ankomst til sygehus gives 2 l væske enten pr. os eller parenteralt (NaCl-isotonicum).
- Yderligere væsketerapi konfereres med dykkerlægen.

Oxygen :

- Som akut førstehjælp bør gives 100% oxygen på maske med reservoir eller demandventil.
- Giv ikke oxygen på næsekaterer (helt ineffektivt).

Se endvidere : [DEKOMPRESSIONSSYGE.](#)