

Initial diagnose og behandling av

# DYKKESSKAADER

●●● HELSE BERGEN  
Haukeland universitetssjukehus  
Yrkesmedisinsk avdeling

Dykking kan medføre akutte tilstander som krever korrekt og rask behandling for å redusere risikoen for livstruende eller varige skader. Det er derfor viktig å kjenne til de vanligste symptomene, samt alltid vurdere diagnosen trykkløst dersom en pasient har dykket de siste 24 timer.

Selv om en dykketabell eller dykkecomputer indikerer at det ikke skal være fare for trykkløst (dekompresjonssykdom), kan denne tilstand likevel forekomme. Ved enhver tvil bør det konfereres med dykkelege og pasienten behandles som om det foreligger dykkeskade.

Denne orientering er ment som hjelp for leger som initialt skal ta hånd om syke eller skadete dykkere.

## Inndeling av dykkerrelaterte skader

Det finnes mange akutte tilstander som kan skyldes dykking, men generelt skiller en gjerne på bakgrunn av årsaksmekanismen mellom to grupper av dykkeskader:

### BAROTRAUMER

Volumendringer av den gass som finnes i kroppens luftfylte hulrom kan forårsake direkte skader, hyppigst i bihuler, ører og lunger. Dette skjer som oftest under rask ned- eller oppstigning.

### TRYKKFALLSYKE

Skader grunnet gassovermetning forårsaker trykkløst. Årsaken er at det dannes gassbobler i blod og annet vev, fordi gass som er oppløst i kroppsvæskene ikke får tid til å skilles ut via lungene ved oppstigning. Disse boblene blokkerer mikrosirkulasjonen og aktiverer en rekke biokjemiske prosesser som kan medføre helseskade.

Seksjon for hyperbarmedisin

Yrkesmedisinsk avdeling  
Haukeland universitetssjukehus

2016