

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra, Område 2

Giltig från: 2025-12-16

Innehållsansvar: Jonas Silverdal, (jonli2), Överläkare

Giltig till: 2027-12-16

Granskad av: Johan Jensen, (johje11), Sektionsledare

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

# Telemetriövervakning avdelning 357 – Bilaga praktiskt handhavande

## Revideringar i denna version

Små ändringar på meningsbyggnad samt tillägg av larmkedja i larmtelefoner.  
Borttagning av att markera elektrodernas placering.

## Syfte

Att underlätta säker hantering av telemetriövervakning på avdelning.

## Arbetsbeskrivning

### Uppkoppling

1. Patienten ska först skrivas in på övervaket efter ankomst till avdelningen, inte innan. Skriv hela personnumret utan bindestreck (tolv siffror) via sökfunktionen (personnumret får inte matas in manuellt). Om frågan ”vill du återinskriva?” kommer upp, svara ”ja”. Sudda bort ev. alias. Om ischemiövervak är ordinerat välj ”ischemi” under ”grupp”.
2. Koppla upp patienten på korrekt sätt. Raka vid behov.  
Den som kopplar upp patienten har ansvaret över att patienten skrivs in på övervaket och att det står rätt information. Om någon annan hjälper till att skriva in patienten ligger fortfarande ansvaret hos den som kopplar upp.

### På avdelningen

- Vid start av arbetspass: kontrollera att de patienter du ansvarar för och som ska vara uppkopplade också är det. Kontrollera så att allt stämmer (rätt patient på rätt plats, rätt patient har grön ”ischemiruta”)
- Om patienten byter sängplats är det den vid tillfället patientansvariga undersköterskan som har ansvar för att se till att flytt till korrekt sängplats görs på övervakningsskärmen.

- När patienten pausas inne på avdelningen, viktigt att skriva in anledning för stand-by, ex ”dusch” samt tidsbegränsa standby-läget.

## Utanför avdelningen

- Vid undersökning utanför avdelningen skall det markeras om patienten är hjärtövervakad eller inte på transportlappen. När vakten återlämnar patient och transportlapp kontrollera om patienten är hjärtövervakad och koppla i så fall upp patienten omedelbart. Den som tar emot patienten på avdelningen är ansvarig för att detta sker.
- När patienten är iväg på undersökning, förutom koronarangiografi, skalltelemetriövervakningen pausas och detta görs innan patienten lämnar avdelningen. Telemetridosan stannar hos oss. Viktigt att markera vart patienten skall, ex ”röntgen” samt tidsbegränsa standby-läget. Det går bara att göra tidsbegränsning medan patienten fortfarande är kvar på avdelningen.
- När patient lämnar SU/Ö, för t.ex. undersökning på SU/SS, avslutas patienten och dosan rengörs och läggs tillbaka i renförrådet.
- Alla har ansvar för sina respektive telemetrier enligt larmkedjen på telefonerna och skall åtgärda alla larm så snart som möjligt. HIA-personal har samtidigt alltid övergripande ansvar över hela avdelningen.

## Dokumentation

I ordinerade kontroller i Melior skrivs ordinerad övervakning (arytmi/ ischemi) under ”verksamhetsspecifikt intervall.”. Här ska också dokumenteras när övervakningen avslutas (läkarordination).

## Ansvar

Respektive linjeförordnad ansvarar för att rutinen är känd och följs.

## Uppföljning, utvärdering och revision

PM/rutinansvarig på avdelning 357 ansvarar för uppföljning och utvärdering. Avvikelse hanteras enligt SU:s riktlinjer för MedControl Pro.

## Relaterad information

RUTIN Telemetriövervakning avdelning 356 och avdelning 357.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning  
Östra, Område 2

**Innehållsansvar:** Jonas Silverdal, (jonli2), Överläkare

**Granskad av:** Johan Jensen, (johje11), Sektionsledare

**Godkänd av:** Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9777-819499373-183

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2025-12-16

**Giltig till:** 2027-12-16