

Gäller för: Avdelning 42 NÄL

Innehållsansvar: Madalina Sendroiu, (madse8), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-11-28

Giltig till: 2027-11-28

Underläkare avdelning 42, gastro

Förändringar sedan föregående version

Redaktionella med anledning av ny mall.

Bakgrund och syfte

Dokumentet syftar till att informera nya underläkare om rutiner på avdelning 42, gastrosidan.

På avdelningens gastroside (1/3 av avdelning 42) vårdas patienter som bör skötas av medicinsk gastroenterolog och hepatolog, till exempel:

- Dekompenserad levercirros med komplikationer som encefalopati, varicerblödningar, svårbehandlad ascites med mera
- Svår inflammatorisk tarmsjukdom med behov av inneliggande vård
- Kort tarmproblem efter tidigare kirurgi eller tarminflammation
- Levertransplanterade patienter vid komplikationer
- Akut leversvikt, oklara hepatiter och ikterus
- Därutöver patienter med allmän internmedicinska (AIM) problem i mån av plats

Rondrutiner

- Morgonmöte på avdelning 42 klockan 8:55
- Rondstart klockan 9:15

Under ronden eller senast klockan 13:00 bör mediciner pilas så långt som möjligt (för beställning av dispenserade läkemedel till avdelningen). På fredag bör läkemedel pilas till och med måndag.

På eftermiddagen genomförs en ”avstämning”, det vill säga att vi vill inte kalla det rond, meningen är inte att vi skall ronda en gång till utan endast följa upp morgonens rond, åter kontrollera att alla medicinlistor är pilade till och med nästa dag samt bedöma nyinlagda patienter. Avstämningen sköts vanligen av underläkaren tillsammans med antingen pågående eller avgående sjuksköterska. Tid ca klockan 15:00 eller enligt överenskommelse.

Röntgenrond för gastrosektionen genomförs tisdagar klockan 08:00. Inneliggande patienter av intresse samt polikliniska gastropatienter som vi vill ha demonstrerade, helst med visningsremiss innan men vi kan också begära visning under pågående rond. Övrig tid kontaktas röntgen för visning av bilder vid behov.

På torsdagar klockan 8:00 träffas vi i medicinmottagnings konferens rum (om inget annat rum är bokad för detta) för diskussioner inom sektionen.

Utskrivningar

När en patient bedömts ”utskrivningsklar” så skall epikris och eventuell APODOS göras färdig innan klockan 12:00 den dag som patienten blir medicinsk färdig. Mediciner pilas 10 dagar framåt.

Vid planerad hemgång under helgen bör utskrivningsmeddelande, recept med mera förberedas före helgen så långt möjligt.

Planerat återbesök

Planering av återbesök på gastrosektionen: diktera i epikrisdiktatet till sekreteraren önskad tid för återbesök och eventuell provtagning innan. Patienten bokas antingen till namngiven läkare eller till ”gastro ST” eller till ”gastro specialist”.

Patienter med planerad uppföljning på gastromottagningen bör få med sig mottagningens lapp med telefontider. Övriga patienter bör inte få denna lapp!

Organisation gastrosektionen

Mag-tarmmottagningen är belägen på medicinmottagningen, NÄL. Bemannas av fyra specialistsköterskor. Här bedrivs omfattande planerad och halvvakut verksamhet. Sköterskorna är tillgängliga för patienterna per telefon alla vardagar.

Polikliniska ascites tappningar utförs på morgonen de flesta vardagar, stäm av med magtarmsköterska eller gastrokonsulten om du vill vara med.

Endoskopienheten ligger på entréplanet (block F), efter röntgenavdelningen. Vi skoperar kontinuerligt alla vardagar 7:30-16:00, passa gärna på att vara med på endoskopiundersökningar i mån av tid.

Telefon

Aktuell intern telefonlista för gastrosektionen finns anslagen på läkarexpeditionen, avdelning 42 G, hittas också på intranätet, se nedan.

Sektionens PM

På intranätet:

På startsida: Välj Styrandedokument/Medicinska styrdokument per ämne/Mag- och tarmsjukdomar/Avdelning 42, Mag-tarmmottagning eller Endoskopienhet.

Här ligger alla styrande dokument sorterade på administrativa, medicinska samt omvårdnad.

Planering av endoskopi

Polikliniska skopier bokas enklast genom att diktera en remiss tillsammans med epikrisen.

För ineliggande patienter bokas enklast med intern endoskopiremiss på pappersblankett eller som en konsultanteckning i melior, i bägge fallen faxas dessa av personalen på avdelning till endoskopienheten.

Akuta skopier bokas direkt enligt överenskommelse med endoskopipersonalen.

Läkemedelsmodulen på rätt sätt

Vid inskrivning:

Alternativ 1: Gå in på "Aktuella ord". Sätt ut inaktuella läkemedel. Sätt in läkemedel som saknas. Gå sedan till "Läkemedel" och klicka "Hämta". Gör sedan eventuella dosjusteringar, kryssa läkemedel som ska hållas upp, sätt in till exempel antibiotika.

Alternativ 2: Gå in på "Läkemedel" och klicka "Hämta". Sätt ut läkemedel som är inaktuella.

Undvik "PM-ordination", kommer ej upp på sköterskornas utdelningslistor, välj schema eller v.b.

Vid utskrivning:

Gå in på "Läkemedel". Sätt ut dropp etcetera så att bara de läkemedel som patient ska fortsätta med finns kvar. Ange utsättningsdatum för antibiotika (pila och sedan nolla). Kolla sedan i "Aktuella ord" om det finns gamla ordinationer eller dubletter och sätt ut dessa.

Utskriven läkemedelslista eller APODOS lista kan bifogas utskrivningsmeddelande till patient. Kompletta läkemedelslista skall finnas i epikrisen, det räcker där inte att hänvisa till APODOS eller läkemedelsmodulen.

Kontrollera noga överensstämmelse mellan vår läkemedelslista och APODOS, bristfälligt med dubbla system och stor risk att fel uppstår.

Vid återbesök:

Uppdatera "Aktuella ord" om det ej är gjort, sätt ut inaktuella ordinationer.

På fredag måste mediciner pilas till och med måndag! Vid ordinationer som man önskar skall värderas under helgen, skriv istället ett frågetecken

och på så sätt säkerställa att frågan tas upp på rond (man skriver då under dosering ”=” och klickar sedan på ”ta bort”).

Daganteckningar

Daganteckningar skrives frikostigt, viktigt dokumentera planering, förändring av tillstånd, bedömningar kring vårdnivå etc. Tillräcklig dokumentation behöver alltid finnas före jourtid. Daganteckningar är obligatoriska inför helger och före överflyttning till annan avdelning.

Dokumentera gärna i daganteckning att medicinlistans överensstämmelse med APODOS kontrollerats.

Vårdbegränsningar avseende HLR med flera åtgärder införes under ”blå ring” i melior i samråd med överläkare på avdelningen.

Överföring av vårdansvar till primärvården:

Remiss krävs (det räcker inte med bara epikris, den kan man dock med fördel hänvisa till i remissen), skall innehålla:

- Mottagande enhet
- Frågeställning, *fritext, beskriv aktuell medicinsk situation / orsak till övertag av vårdansvar (kan hänvisa till epikris)*
- Åtgärd, *tillexempel fortsatt uppföljning, eventuellt särskild provtagning*

Ordination av blodprover och kontroller

För att minimera stick för patienten men även för att spara arbete och resurser bör vi sträva efter att samordna provtagningar, det vill säga tänka igenom protagningsordinationer för att försöka få med aktuella prover på en gång. Vid upprepade provtagningar, till exempel ”prover dagligen”, komma ihåg att omvärdera detta när det inte längre behövs etc.

Kontroller på avdelning såsom vikt, blodtryck, urinmätning, vätskelista med mera ska ordinerars men också viktigt att komma ihåg att avsluta arbetskrävande ordinationer såsom vätskelista.

Morgonmöten gastrosektionen

Medicinklinikens konferensrum (andra lokaler kan förekomma).

Tisdagar klockan 8:00-8:30 Aktuella fall diskuteras om tid finns kvar efter röntgen rond.

Torsdagar klockan 8:00 Referat artiklar, möten, föredrag enligt roterande schema inom sektionen.

Övriga möten på kliniken

Onsdagar klockan 08:00-8:30 Föredrag AIM/övriga specialiteter via Teams.

Litteraturtips medicinsk gastroenterologi och hepatologi

- Gastrosektionens interna PM hittas på intranätet, se ovan
- På områdets hemsida hittas också länk till Uptodate, mycket värdefullt. Innehåller också ”Society guidelines links” där nästan alla aktuella ämnesöversikter kan hittas.
- www.internetmedicin.se
- <http://www.svenskgastroenterologi.se> Ett flertal bra översikter, nationella riktlinjer från Svensk Gastroenterologisk Förening
- [Levertransplantation - Sahlgrenska Universitetssjukhuset](http://www.livertransplantation.se)
- <https://www.uptodate.com/contents/search>

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Avdelning 42 NÄL

Innehållsansvar: Madalina Sendroiu, (madse8), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10068-1061594200-50

Version: 19.0

Giltig från: 2025-11-28

Giltig till: 2027-11-28