

# Arbetsbeskrivning för infektionsjouren vid röda medicinlarm/sepsislarm

## Revidering i denna version

Ändrade klockslag för helgjouren.

## Åtgärder

1. På vardagar bär dagjouren jourtelefonen mellan klockan 8–13 och sedan kvällsjouren mellan klockan 13–21. På helger bär helgjouren jourtelefonen mellan klockan 8–16. Eventuella sepsislarm kommer att larmas på jourtelefonen på ovanstående tider. Övriga tider finns ingen infektionsläkare på plats på sjukhuset för att närvara på sepsislarm.
2. Vid ett sepsislarm går larmad infektionsjour till akutrummet på medicinakuten för att möta upp resten av larmteamet och ta emot patienten.
3. Infektionsjouren anmäler sin närvaro och lämnar sitt namn till ledningsansvarig sjuksköterska på akutrummet. Man tar på sig ett förkläde och en klisterlapp där det står "Infektion".
4. Infektionsjouren kommer i de flesta fall att fungera som en rådgivande konsult till medicinjouren alternativt akutläkaren som är "hands on". Som infektionsjour ska man hjälpa till att få en bra anamnes från patienten, få uppgifter från eventuella anhöriga och närvara vid undersökningen av patienten för att skaffa sig ett bra underlag för ställningstagande till diagnos och behandling.

Om infektionsjouren är väl tränad i omhändertagande enligt Medic-ALS finns möjligheten att själv vara den läkare som är "hands on". Detta måste i så fall tydligt överenskommas med medicinjouren.

5. Tillsammans med medicinjouren/akutläkaren och medicinbakjouren görs en gemensam bedömning av patientens tillstånd och man hjälper till att ordinera provtagning, utredning och behandling. Vid behov kontaktar infektionsjouren sin bakjour för stöd i bedömningen och beslut om det finns möjlighet till inläggning på infektionskliniken.
6. Om det beslutas att patienten ska läggas in på infektionskliniken ska patienten transporteras så snart som möjligt efter de nödvändiga insatserna på akutrummet till avdelningen. Infektionsjouren medföljer då patienten för rapport till mottagande sjuksköterska.
7. I de fall där infektionsjouren inte gör en egen inläggningsanteckning av patienten ska man dokumentera följande i en läkaranteckning i patientens journal:
  - Trolig diagnos
  - Hur sviktar patienten (orsak till sepsislarm)
  - Ordinerad provtagning (odlingar etcetera)
  - Ordinerad antibiotikabehandling, dos och eventuellt koncentrationsprov
  - Behov av narkosläkarbedömning?
  - Har infektionsbakjour varit tillfrågad
  - Vilken avdelning kan/ska patienten vårdas på
  - Fortsatta kontroller

Detta dokumenteras även om patienten läggs på annan klinik.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Hematologi-hud-infektionssjukvård

**Innehållsansvar:** Els-Marie "Elsa" Rolén, (elshe1), Enhetschef

**Godkänd av:** Erika Axelsson, (eriox), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10071-1782031320-206

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2026-01-20

**Giltig till:** 2028-01-20