

Gäller för: Operation NÄL, Kvinnosjukvård

Giltig från: 2026-03-16

Innehållsansvar: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Giltig till: 2028-03-11

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Sectio – larmrutin för akuta sectio

Revidering i denna version

Revidering under rubrik: Urakut sectio

Bakgrund

- Vid sectio är personal från kvinnokliniken, AnOpIVA-kliniken och barnkliniken inblandad. För att undvika fel i kommunikationen med flera inblandade i brådskande situationer, sker sökning vid urakut sectio och sectio inom 30 min genom larm via växeln.
- Sectio genomförs på snittsalen på förlossningsavdelning, om denna är upptagen används sal 1 på IVA som reservsnittsal. Någon sal på centraloperation bör inte användas för larmsectio, utan bara för elektiva sectio och möjligen för akuta sectio som är mindre brådskande än inom 30 min.

1. Urakut sectio

(om barnets eller mammans liv är i omedelbar fara, om barnet ska förlösas omedelbart och säkert vara förlöst inom 15 min)

- Det är förlossningsläkaren som ringer växeln på tel 2222 och meddelar **urakut sectio på förlossningen**. Om snittsalen på förlossningsavdelningen är upptagen, meddela **urakut sectio på IVA**.
- Växeln larmar då narkosjour, narkosjuksköterska, operationssjuksköterska, undersköterska operation, barnsjuksköterska och ringer barnläkare. I larmtelefonens display står det då **urakut sectio förlossning** eller **urakut sectio IVA**.
- Alla som larmas beger sig omedelbart till snittsalen. Patienten körs till snittsalen utan fördröjning. Förlossningsläkaren följer med patienten till snittsalen.
- På snittsalen lämnar förlossningsläkaren rapport enligt SBAR inklusive tydlig uppgift om tidsmarginal. Narkosläkaren och förlossningsläkaren stämmer av handläggningen. Urakut sectio innebär som regel narkos, om ingen kontraindikation föreligger.

- Urakut sectio innebär som regel ingen CTG på operationssal, ingen KAD, ingen preoperativ handdesinfektion hos personalen och ingen preoperativ hudinfektion på patienten.

2. Sectio inom 30 min

(om barnet ska förlösas snarast och säkert ska vara förlöst inom 30 min)

- Det är förlossningsläkaren som ringer växeln på tel 2222 och meddelar *sectio inom 30 min på förlossningen*. Om snittsalen på förlossningsavdelningen är upptagen, meddela *sectio inom 30 min på IVA*.
- Växeln larmar då narkosjour, narkosjuksköterska, operationssjuksköterska, undersköterska operation, barnsjuksköterska och ringer barnläkare. I larmtelefonens display står det då *sectio 30 min förlossning* eller *sectio 30 min IVA*.
- Alla som larmas beger sig omedelbart till snittsalen. Patienten körs till snittsalen utan fördröjning. Förlossningsläkaren följer med patienten till snittsalen.
- På snittsalen lämnar förlossningsläkaren rapport enligt SBAR inklusive tydlig uppgift om tidsmarginal. Narkosläkaren och förlossningsläkaren stämmer av handläggningen. Sectio inom 30 min innebär att man oftast hinner lägga en spinal eller toppa upp en EDA.
- Förlossningspersonalens förberedelser sker på operationssalen. Sectio inom 30 min innebär att man som regel kopplar CTG och kan sätta KAD.

3. Akut sectio

(alla icke planerade sectio som är mindre brådskande än inom 30 min)

- Det är förlossningsläkaren som ringer (tel nr gäller dygnet runt)
 - **narkosläkare, tel 51435,**
 - **operationslag, tel 51555** (narkosjuksköterska samlar laget),
 - **barnsjuksköterska, tel 50791** (kontaktar i sin tur barnläkare),
 - **förlossningsbakjour, tel 50793,**
och meddelar indikation och tidsplanering.
- Förlossningspersonalens förberedelser sker på förlossningsrummet, t ex KAD.
Fosterljud övervakas med CTG enl ordination.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation NÄL, Kvinnosjukvård

Innehållsansvar: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Dokument-ID: NU10093-1252922689-206

Version: 14.0

Giltig från: 2026-03-16

Giltig till: 2028-03-11