

Gäller för: NU-sjukvården

Innehållsansvar: Lena Heijel, (lenhe26), Ivasjuksköterska

Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-05-23

Giltig till: 2026-05-23

Stabiliseringspatient Uddevalla - arbetssätt

Revidering i denna version

Revidering under rubrik: Narkosläkare/Narkosjour, Patienten på UVA,
Undersköterska, Checklista inför mottagande av ny patient.

Bakgrund

Ett snabbt och effektivt omhändertagande och tidig diagnostik är viktigt för utgången av IVA-vården.

- **Teamledare** - ansvarig narkosläkare SOL/ jour
- **SSK 1** - patientansvarig ssk
- **SSK 2** - assisterande ssk
- **Undersköterska** -patientansvarig undersköterska

Syfte

Att säkerställa ett snabbt förberedande och omhändertagande av patient med svikt i vitala funktioner.

Vilka berörs

Läkare, sjuksköterskor och undersköterskor på UVA, Uddevalla.

Förberedelser på UVA innan patient anländer

Narkosläkare/Narkosjour

- Meddelar koordinator **tel. 513 77** ”på väg att bedöma patient för ev. stabilisering”.
- När en stabiliseringspatient tas till UVA US bedömer anestesiläkaren om bemanningen behöver förstärkas, med ex en narkos ssk (dagtid 51100 och jourtid via växel enl.beredskapsplan. rutinen [Instruktion för AnOpIVAs personal under jourtid, Uddevalla sjukhus \(vgregion.se\)](#)):
Om en patient på US är i behov av stabiliseringsvård (dvs. inledande intensivvård) förflyttas patienten till UVA US. **Överväg dock alltid** om patienten kan flyttas direkt till IVA på NÄL. Utfallet av stabiliseringsvård kan endera leda till snabb förbättring och återgång till vårdavdelning, eller behov av förflyttning till NÄL (vanligen IVA). Om transport är brådskande, **ring alltid 112**.

Koordinator – delegerar arbetsuppgifter

- Tar emot rapport av läkaren enl. SBAR, (använder ”ny patient” lapp, finns i stabiliseringspärmerna.)
- Rapporterar till teamet enligt SBAR. Fördelar de uppgifter som skall göras innan patienten kommer.
- Teamet gör förberedelser på rummet enligt checklistan.

Patienten på UVA

Teamledare: jourläkare

- **Ger kort rapport enl. SBAR, medverkande personal lyssnar.**
- Bedömer patienten igen utefter ABCDE
- Leder och samordnar arbetet, prioriterar procedurordning
- Ombesörjer externa kontakter och ev transporter i samråd med patientansvarig sjuksköterska

SSK 1 - Patientansvarig ssk

- Förbered intubationsmaterial enl intubations-pm
- Arbetar med patienten bedside
- Leder arbetet runt patienten tillsammans med teamledaren
- Ser till att ordinationer blir utförda enligt prioritetsordning utifrån ABCDE
- Observerar fortlöpande och rapporterar förändringar på övervakningsparametrar
- Assisterar vid intubation, kopplar ventilator, justerar inställningar enligt ordination.

SSK 2 – Assisterande ssk

- Förbered intubationsläkemedel enligt intubations-pm.
- Assisterar narkosläkare och SSK 1, tex; Dra upp och blanda läkemedel, iordningställa artärtryckset, starta läkemedelspumpar, sätta nål, ta prover m.m.
- Dokumenterar helst i Clinisoft. (Kan göras i efterhand).

Undersköterska

- Innan patienten kommer hämta glidescop, svår luftvägsvagn på op
- Arbetar med patienten bedside
- Kopplar upp patienten för övervakning
- Dukar upp backar med hjälp av annan usk eller ssk.
- Hämta ultraljud.
- I mån av tid ta hand om eventuella anhöriga. Detta är ett gemensamt ansvar i teamet.

Att tänka på vid kommunikation under stress:

- Inför specifika åtgärder såsom ex intubation, akut transport, gör timeout och gå igenom proceduren.
- Var tydlig och lugn
- Vänd dig direkt till den du önskar få hjälp av, tilltala med namn
- Kvittera det uppdrag du fått (Close loop)
- Re-evaluera ofta.

Checklista inför mottagande av ny patient

- Kontroll att rummet/platsen är komplett, framför allt O2 och sug.
- Hämta akutvagn
- Glidescope finns på C-op (tel 511 00, dagtid) annars hämtas. Tas in på rummet
- Läkemedel – förberedelser. Vid intubation, dra upp läkemedel enl Rutin som hänger på akutvagnen. Blanda dubbelspädd Adrenalin 0,01 mg/ml. Vid ordination blanda Noradrenalin (svag lösning)
- Gör iordning artärtrycket.
- Clinisoft – inskrivning och apparatanslutning – fortlöpande dokumentation
- Philips - övervakningen – inskrivning av patientdata
- Provtagning – förberedelser remiss och etiketter
- Ultraljudsapparat och vagn för svår luftväg (finns på C-op tel 511 00 och dagkirurgen tel 512 30), annars hämtas. Får stå utanför rummet.
- Duka upp eventuella backar
- Ev. Temp-KAD

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: NU-sjukvården

Innehållsansvar: Lena Heijel, (lenhe26), Ivasjuksköterska

Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10093-503337778-64

Version: 2.0

Giltig från: 2024-05-23

Giltig till: 2026-05-23