

Gäller för: Anestesiklinik

Giltig från: 2025-11-05

Innehållsansvar: Camilla Adriansson, (camad), Anestesisjuksköterska

Giltig till: 2027-11-05

Godkänd av: Martin Henricson, (marhe193), Verksamhetschef

Crisis resource management (CRM) - Checklista och ansvarsfördelning för omhändertagande av urakut patient på operation

Sammanfattning

Vi använder oss av Crisis resource management (CRM) och fokuserar på tydligt ledarskap, teamwork och kommunikation, Closed loop och Speak Up. Alla på sal ansvarar för att teamarbetet blir framgångsrikt och patientsäkert.

Förändringar sedan föregående version

Komplettering av bilaga med ansvarsfördelning.

Genomförande

- Anmälan sker enligt "Urakut operationsanmälan" (se länk nedan) av operatör till koordinator/TAL, 3072 samt av anestesiläkare på larm till SOL/bakjour.
- Operationsteamet samlas vid bryggan efter att ha fått ett samtal från koordinator/TAL. Teamet får en gemensam rapport och tilldelas sal.
- Ansvarig anestesiläkare och anestesisjuksköterska på larmet är patientansvariga tills lämpligt tillfälle ges för en överrapportering.
- Patienten kommer. Innan flytt av patient till operationsbord, ges en kort rapport av anestesiläkare om något nytillkommit hos patient eller inte. Teamet stannar kort upp och lyssnar.
- Överrapport av traumaledare till SOL/lämplig som övertar teamledaransvaret på salen.

- SOL/lämplig har helikopterperspektiv över teamet och reevaluerar med operatör om patientstatus för fortsatt plan, samt ser till att resurser finns och att övriga står utanför.
- Operationssjuksköterskan har här ånyo möjlighet att stämma av med operatör om något mer material eller utrustning behövs.
- Intervju sker enligt anestesirutin.
- Patient monitorernas, distala EKG-elektroder sätts först, armarna ut. Operationssjuksköterskan tvättar och klär.
- Anestesiläkaren reevaluerar A-E innan sövning.
- Anestesichecklista gås igenom, endast röda punkter.
- Kontroll inför operationsstart, Time-Out tas av undersköterska, endast röda punkter.
- Sövning/intubation.
- Kniv i.
- Under operationen är det fokus på CRM. Tydligt ledarskap, teamarbete och kommunikation, Closed loop och Speak Up.

Arbetsbeskrivning

Se bilaga för ansvarsfördelning och telefonnummer.

Länkförteckning

[Urakut operationsanmälan](#)

[Crew Resource Management - CRM - Vårdhandboken \(vardhandboken.se\)](#)

[Teamarbete och kommunikation \(vardhandboken.se\)](#)

[Situation, Bakgrund, Aktuell bedömning, Rekommendation - SBAR - Vårdhandboken \(vardhandboken.se\)](#)

[Filmer om CRM och ABCDE-omhändertagande](#)

[Just A Routine Operation - YouTube](#)

Bilaga

Operationsteam

Koordinator/TAL ringer:

- Operationssjuksköterska 3159
- Undersköterska 3183
- Anestesisjuksköterska 3080 eller anestesisjuksköterska kontaktas på tilltänkt sal

Operationsteamet samlas vid bryggan och får en gemensam rapport och tilldelas sal.

Ansvarsfördelning görs vem som tar in följande på sal:

- Operationsbord
- Instrument
- Akutvagnar
- Medicintekniskutrustning

Arbetsbeskrivning

Narkosläkare 1

Om denne är på larm, rapport till SOL/Bakjour

- Rapport till teamet om något nytillkommet, innan överflytt på sal
- Ansvarar för att säkra luftvägen och planera för sövning ihop med narkossjuksköterska
- Reevaluerar A-E innan sövning
- Ansvarar för att infarter, CVK och artärnål kommer på plats
- Arbetar tätt ihop med narkossk 1 och 2

Narkosläkare 2 – Teamledare

Är SOL eller av SOL utsedd specialist. Får rapport av narkosläkare om denne är på larm

- Planerar läkemedel, utrustning och inför ev blodtransfusion tillsammans med anestesisköterska på sal
- Får på operation rapport av operatör och blir ansvarig Teamledare på sal
- Ansvarig för kommunikation med hela teamet
- Har överblick, delegerar, fördelar, planerar och ansvarar för resurser på sal och för att arbetet går framåt
- Kontinuerlig reevaluering och avstämning med operatör om patientstatus, blödning, transfusion, syrabas, temp och plan framåt
- Ansvarar för blod/vätskor, prover och läkemedel

Anestesisjuksköterska 1

Anestesisjuksköterska som bär larmtelefon 3080 och är på larm, är patientansvarig tills eventuell överrapportering, sker vid lämpligt tillfälle.

Då patient kommer direkt till operation utan larm, blir anestesisjuksköterska på tilldelad sal, patientansvarig.

Förbereder

- Glidescope skall ALLTID finns på sal, vb svår luftvägsvagn/fiberscop
- Läkemedel
- Blod från transfusionsmedicin
- Iordningställer Fluido
- Blödningsvagn
- Patientvärme

Anestesisjuksköterska 2

Då anestesisjuksköterska 1 är på larm, stämmer anestesisjuksköterska 2 av med SOL/bakjour om vad som behöver förberedas.

- Glidescope skall ALLTID finnas på sal, vid behov svår luftvägsvagn/fiberscop
- Läkemedel
- Blod från transfusionsmedicin
- Iordningställer Fluido
- Blödningsvagn
- Patientvärme

Kommunicerar med anestesisjuksköterska 1 om vad som är förberett, vem som assisterar luftväg och vem som ansvarar för läkemedel, infarter mm.

Operationssjuksköterska 1

Operationssjuksköterska som bär telefon 3159 är patientansvarig.

- Plockar instrument från steriltförråd alternativt hämtar akutvagnar i akutvagnsrummet.
- Dugar upp på sal tillsammans med undersköterska.

Operationssjuksköterska 2

Förbereder operationssal efter kommunikation med operationssjuksköterska 1 och undersköterska.

Utför patientförberedelser tillsammans med undersköterska

- Positionera patienten
- Hjälper till med uppdukning
- Medverkar sterilklädd vid behov
- Avlägsnar kläder och värdesaker, vid brottsmisstanke följ rutin [Rättsmedicinska fall, spår- och godssäkring](#)

Undersköterska

Förbereder operationssal efter kommunikation med operationssjuksköterska 1.

Utför patientförberedelser tillsammans med operationssjuksköterska 2

- Positionera patienten
- Hjälper till med uppdukning
- Avlägsnar kläder och värdesaker, vid brottsmisstanke följ rutin [Rättsmedicinska fall, spår- och godssäkring](#)

Initierar "Timeout" innan eventuell sövning/operationsstart eller inför operationsstart.

Teamansvar

Minimera antal personer på sal och se till att det finns tillgängliga resurser utanför operationssalen.

Alla eventuella värdesaker, kläder och tillhörigheter omhändertas enligt rutin [Rättsmedicinska fall, spår- och godssäkring](#)

För innehållet ansvarar

Camilla Adriansson, anestesijuksköterska, Traumakoordinator, SÄS
Hanna Kransvik, operationssjuksköterska, Operation 1, SÄS

Information om handlingen

Handlingstyp: Checklista

Gäller för: Anestesiklinik

Innehållsansvar: Camilla Adriansson, (camad),
Anestesisjuksköterska

Godkänd av: Martin Henricson, (marhe193), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9004-896530249-126

Version: 4.0

Giltig från: 2025-11-05

Giltig till: 2027-11-05