

# Anestesi på radiologiavdelningen

## Förändringar sedan föregående version

Uppdaterat dokument med ny mall.

## Sammanfattning

Beskrivning av patientgrupper, placering av utrustning samt vilken typ av utrustning som finns.

## Bakgrund och syfte

Öka patient- och egen säkerhet vid arbete utanför operations- och intensivvårdsavdelning.

## Utförande

### Utrustning och dess placering:

- Maquetnarkosapparater finns i Lab 8 (kärlintervention samt i MR-förberedelserum), förberedelserum till MR (15 och 16) samt inne i MR-lab (LEON-Löwenstein) tillsammans med övervakningsutrustning.
- Utrustning/mediciner finns i Lab 1, i korridoren utanför CT-lab samt i MR-förberedelserummen.
- OBS! det finns även en ryggsäck med utrustning i läkemedelsrummet på OP 1 (grön, ovanför medicinkylskåpet) som framför allt ska användas på Lab 8.
- Hjärtstartare finns på väggen utanför Lab 8 samt utanför väntrum 16.

## Exempel på olika patientgrupper:

- På Lab 1 förekommer oftast akutpatient från akutmottagningen. Utrustning medföljer oftast från akutmottagningen.
- På Lab 8 i samband med EVAR-ingrepp (endovaskulär aortarekonstruktion) är första val intubationsnarkos. Förfarande beskrivs i särskild rutin, sökord EVAR.
- Vidare sker här perkutan transhepatisk cholangiografi (PTC) där patient erhållit thorakal epiduralkateter på post-op av anestesilog vilken ordinerar lämpliga doser av lokalanestetika. Om det är inte möjligt att lägga EDA, sedering med Ketofol intravenöst eller alternativ sedering med Propofol infusion plus Alfentanyl bolusdoser intravenöst.
- Anestesisjuksköterska följer med patient, som efter ingrepp kommer åter till post-op där vanliga utskrivningskriterier följs.
- På MR-lab 15 o 16 är standardpatienten barn. Förfarande beskrivs i barnnarkosrutin (barium-id 29982, [Barnnarkos \(vgregion.se\)](#) sid 16-17). Endast personal väl förtrogna med barnanestesi samt kunskap kring MR-regler medverkar. OBS ! Transport av barn under 5 års ålder till post-op efter sedering/sövning utförs alltid av en anestesilog och en sjuksköterska med kompetens att ge läkemedel intravenöst, som vid behov administreras av anesthesiologen.
- Ofta sker akuta undersökningar på CT- och MR-lab av exempelvis IVA-patienter där anestesisjuksköterska behöver assistera anestesilog, framför allt vid MR-undersökning.
- Vid andra tillfällen kan patient behöva sedering där anestesipersonal är behjälpliga. Ansvarig anestesilog kommer överens med koordinator på OP 1 hur det ska utformas.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

- Sedvanliga kontroller av utrustning sker före start samt efter användning där separata checklistor nyttjas.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Anestesiklinik, Anestesi operation och intensivvård

**Innehållsansvar:** Edouardos Nikolaidis, (edoni1), Överläkare

**Godkänd av:** Martin Henricson, (marhe193), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9004-896530249-135

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2025-04-29

**Giltig till:** 2027-04-29