

# Ambulanstransporter från IVA, SÄS med transportbåge – praktiska åtgärder

## Förändringar sedan föregående version

Förlängs 2 år.

## Sammanfattning

Rutinen beskriver ambulanstransport från IVA av patient på Pensibår med monterad transportbåge.

## Innehållsförteckning

Förutsättningar.....	1
Genomförande .....	2
Transport från IVA – Pensibår med transportbåge.....	2
Överflyttning till Pensibår .....	2
Utrustning.....	3
Efter transport – skötsel och återställande av transportbåge .....	4
Dokumentinformation .....	5
Länkförteckning .....	5

## Förutsättningar

Se rutinen [Sekundärtransporter vid SÄS](#).

## Genomförande

Transport från IVA – Pensibår med transportbåge  
Använd förberedd Pensibår med transportbåge.

Båren ska alltid stå redo på ett särskilt bårunderrede då transportbågen medför att bårens hjul inte kan fällas ner. När båren inte används är den placerad i ytterförrådet med transportbåge och övervakningsutrustning monterad samt kopplad till eluttag. Transportbågen ska aldrig behöva monteras av båren, men undantag finns t.ex. när patienten p.g.a. medicinsk åkomma inte kan överflyttas enligt rutin, eller vid nedsmutsning. Alla verksamheter bör vara förtrogna i att montera av och på bågen. Vid behov monteras transportrespirator på bågen. Pumpar finns monterade på båren, se rubrik [Utrustning](#).

Lastning av patienten görs utanför IVA. Vid extrema väderförhållanden går det att lasta på akutmottagningen. Ambulanspersonalen brukar ofta kontakta IVA innan avfärd för att gemensamt bestämma vilket som passar bäst. Telefonnummer till teamledare vid ambulansen Borås är **0736-60 19 88**.

Ambulanspersonal är ansvarig för

- i- och urlastning till och från ambulans.
- att patienten är korrekt fastspänd på Pensibåren.
- att koppla in syrgas och el i ambulansen och att strömförsörjning finns.

Medföljande personal är behjälplig och alla tillsammans ser till att inga sladdar eller slangar kommer i kläm eller fastnar.

### **Överflyttning till Pensibår**

Vid överflyttning av patient ska transportbågen vara kvar på båren. Bågen är placerad över den nedre delen på båren, över patientens ben, vilket innebär att patienten behöver dras över lite snett från säng till bår. Personalen behöver vara väl förtrogen med denna överflyttningsteknik. Överflyttningen kräver minst fem personal, där en person är ansvarig för luftväg och en person ansvarig för att fötterna inte fastnar i bågen. Varje överflyttning ser annorlunda ut

beroende på patient; teamet måste därför ha god kommunikation och prata igenom momenten innan överflyttning sker.

## Utrustning

Patientens vitala parametrar ska vara säkrade under överflyttning och transport.

En handlingsplan för eventuella bekymmer som kan uppstå utifrån ABCDE ska finnas.

1. Kontrollera luftväg
  - Tubfixering.
  - Andningsblåsa med mask.
  - Kuffspruta.
2. Andning
  - Vid behov använd Hamilton transportventilator som monteras på transportbågen på särskilt avsett fäste.
  - Ventilatorinställningar ordinerar av ansvarig narkosläkare.
  - Syrgas till ventilatorn tas från extern syrgastub som finns på bårunderredet. Det finns 2 tuber á 3 liter. Den kopplade syrgastuben byts när innehållet är under 50 bar; den okopplade ska vara full. Det finns ingen koppling mellan tuberna, utan syrgasslangen måste bytas ut manuellt om en tub går tom under transport.
  - Vid överflyttning till ambulans kopplas ventilatorn till bilens syrgas.
  - Vid urlastning används syrgas från en syrgastub i den ambulanshall där patienten lastas ur eller från ambulanspersonalen eget syrgaspaket.
  - Vid behov, sug rent för slem inför transport. Sugutrustning finns på transportbågen och i ambulansen.
3. Övervakning
  - På transportbågen är Philips Intellivue X3 med rött handtag monterad; den är särskilt godkänd för transporter utanför sjukhus. Denna X3 ska åter till SÄS IVA och får absolut *inte* följa med patienten.
  - Flytta över patientens övervakningskablage till X3 med rött handtag. Den skiljer sig inte från den vanliga X3:an vad gäller handhavande.
  - Artärtryckshållaren fästes någonstans på eller vid patienten utifrån rådande förutsättningar.

- Säkerställ att patienten har minst en välfungerande intravenös access innan avfärd.
  - Bedöm behov av inotropt stöd.
  - Bedöm behov av blodprodukter.
  - Ambulansen är utrustad med defibrillator.
4. Läkemedel sedering
- Två Fresenius sprutpumpar är monterade på bågen med speciella transportfästen. Fler pumpar kan inte monteras då Freseniuspumparna ej är transportsäkra utan avsett fäste.
  - Förbered och prioritera vilka läkemedel som behöver gå i pump. Förslagsvis används en pump för inotropi och en för sedering; övriga läkemedel ges intermittent.
  - Ta med låda med akutläkemedel.
5. Exponering
- Säkerställ att patienten är väl skyddad med filter inför transporten.
6. Övrigt

För information om vilka journalhandlingar som ska skickas med, hantering av patientens värdesaker och tillhörigheter samt information till närstående, se rutinen [Sekundärtransporter vid SÄS](#).

## Efter transport – skötsel och återställande av transportbåge

Den medarbetare som kommer tillbaka från transport iordningställer båren, eller säkerställer att annan person gör detta.

- Hamilton ventilator, rengörs enligt rutin och placeras på avsedd plats.
- Kontrollera syrgasflaskorna; den ena syrgasflaskan ska alltid vara full, den andra kan vara påbörjad med innehållet får *inte* understiga 50 bar (gul markering).
- Återställ och kontrollera sugutrustning.
- Philips X3 med rött handtag, inklusive kablage ska alltid sitta kvar på transportbåren; kontrollera att kablar är hela.
- Fresenius sprutpumpar ska alltid sitta kvar på transportbåren.
- Säkerställ att båren är kopplad till nätström för laddning.

## Dokumentinformation

### För innehållet svarar

Martin Henricsson, överläkare/verksamhetschef, VO anestesi, operation, intensivvård, SÄS

Anders Aderstedt, anesthesisjuksköterska, VO anestesi, operation, intensivvård, SÄS

Kristin Berg, intensivvårdssjuksköterska, VO anestesi, operation, intensivvård, SÄS

### Remissinstanser

Katarina Zamac, verksamhetschef, VO akutkliniken, SÄS

Jennifer Schnellbacher, Utvecklingscontroller, VO akutkliniken, SÄS

Medicinskt beredningsråd SÄS

### Fastställt av

Martin Henricson, verksamhetschef, VO anestesi, operation, intensivvård, SÄS

### Nyckelord

Vårdplatser, vårdsamverkan, informationsöverföring, vårdplatsadministration, övervakning under transport, vårdadministration, konsultationer, patientansvar, vårdansvar, patientförflyttning, ambulanstransporter, patientsäkerhet, patientadministration, överflyttning

## Länkförteckning

1. Sekundärtransporter på SÄS. Sjukhusövergripande rutin, SÄS  
<https://hittadokument.vgregion.se/sas>

.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

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

**Innehållsansvar:** Martin Henricson, (marhe193),  
Verksamhetschef

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

**Dokument-ID:** SAS9004-896530249-153

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2025-08-26

**Giltig till:** 2027-08-26