

Saknat instrument på operationsenheter, AnOpIVA

Ändringar sedan föregående version
Förlängs två år.

Sammanfattning

En säker arbetsrutin då det uppmärksammats att instrument saknas vid ankomst till sterilteknik efter avslutad operation.

Bakgrund och syfte

Dokumentets syfte är att skapa en säker arbetsrutin då det uppmärksammats att instrument saknas vid ankomst till sterilteknik efter avslutad operation.

Kontaminerade instrumentgaller och särpackade instrument transporteras efter avslutad operation till sterilteknik för att diskas, packas och steriliseras. Instrumentgaller räknas enligt innehållsförteckning efter disk innan de packas och steriliseras. Om sterilteknik uppmärksammar att instrument i ett instrumentgaller eller ett särpackat instrument saknas ska denna rutin följas i syfte att säkerställa patientens säkerhet. -

1. Medarbetare på sterilteknik som uppmärksammar att instrument saknas påbörjar så snart som möjligt eftersök på enheten för sterilteknik.
2. Om instrumentet inte hittas kontaktas den operationssjuksköterska som ansvarat för nedräkning av instrumenten så snart som möjligt.

3. Har ansvarig operationssjuksköterska avslutat sitt arbetspass meddelas sektionsansvarig operationssjuksköterska på den sektion händelsen inträffat. På jourtid kontaktas operationssjuksköterska på telefonnummer 3159. Sektionsansvarig operationssjuksköterska eller den operationssjuksköterska som har telefon 3159 kontaktar den ansvariga operationssjuksköterskan under ingreppet för att informera om händelsen och försöka få svar på vad som har orsakat att instrument saknas.
4. Vid uppkommen situation avgör ansvarig operationssjuksköterska eller sektionsansvarig operationssjuksköterska om det föreligger risk för att instrumentet finns kvar i patienten. Bedömer ansvarig operationssjuksköterska eller sektionsansvarig operationssjuksköterska att det föreligger risk för att det saknade instrumentet finns kvar i patienten tas kontakt med ansvarig operatör. Om ansvarig operatör av någon anledning ej är tillgänglig tas kontakt med den läkare som är bakjour på respektive sektion.
5. Ansvarig operatör/bakjour beslutar om kontrollröntgen ska göras och tar ansvar för att detta genomförs.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Anestesiklinik, Anestesi operation och intensivvård

Innehållsansvar: Annika Hultgren, (annhu2), Sektionsledare

Godkänd av: Martin Henricson, (marhe193), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9004-896530249-181

Version: 2.0

Giltig från: 2026-02-15

Giltig till: 2028-02-13