

Ambulanstransport från akutmottagningen med transportbåge - praktiska åtgärder, SÄS

Förändring sedan föregående version

Lokalt dokument som lyfts till att bli sjukhusövergripande.

Sammanfattning

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

Innehåll

Förändring sedan föregående version	1
Sammanfattning	1
Förutsättningar.....	2
Genomförande	2
Transport från akutmottagning – Pensibår med transportbåge.....	2
Efter transport – skötsel och återställande av transportbåge.....	4
Dokumentinformation	5
Referens- och länkförteckning	5

Förutsättningar

Se rutinen [Sekundärtransporter vid SÄS](#).

Genomförande

Transport från akutmottagning – Pensibår med transportbåge

Lastning av patienten görs på akutmottagningen, på trauma- eller akutrum. 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 ambulanshallen 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 pumpar och transportrespirator på bågen. Dessa finns i traumarummet på akutmottagningen.

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 ha 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.

A. Kontrollera luftväg

- Tubfixering.
- Andningsblåsa med mask.
- Kuffspruta.

B. Andning

- Vid behov, använd Hamilton transportventilator som monteras på transportbågen på särskilt avsett fäste. Ventilatorn finns i traumarummet.
- Ventilatorinställningar ordinerar av ansvarig narkosläkare.
- Syrgas till ventilatorn tas från extern syrgastub som finns på bårunderredet. Det ska alltid finnas en full syrgastub på underredet. Det finns plats för 2 tuber á 3 liter vid stort syrgasbehov.
- 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 i ambulansen.

C. 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 akutmottagning 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 inotropiskt stöd.
- Bedöm behov av blodprodukter.
- Ambulansen är utrustad med defibrillator.

D. Läkemedel sedering

- Två BD sprutpumpar kan fästas på avsedd stolpe, då endast dessa är transportgodkända utan annat fäste. Använd pumpar från traumarummet.
- Förbered och prioritera vilka läkemedel som behöver gå i pump. Förslagsvis används en pump för inotropi och en för sedering, övriga läkemedel ges intermittent.

E. Exponering

- Säkerställ att patienten är väl skyddad med filter inför transporten.

F. 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

Ambulanspersonal säkerställer att:

- bår, bårunderrede och transportbåge rengörs

- utrustning ställs på avsedd plats
- elförsörjning är tillkopplad
- det finns en full syrgasflaska, den andra kan vara påbörjad med innehållet får inte understiga 50 bar (gul markering).

Medföljande personal från verksamhetsområde anesthesi, operation och intensivvård säkerställer att:

- pumpar och ventilator ställs tillbaka på avsedd plats i traumarummet på akutmottagningen.
- X3 är monterad på transportbågen kopplad till el.
- Hamilton transportventilator återställs enligt rutin.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Linda Eriksson, intensivvårdssjuksköterska, VO akutsjukvård,
Södra Älvsborgs sjukhus

Åsa Johansson, ambulanssjuksköterska, VO akutsjukvård,
Södra Älvsborgs sjukhus

Anders Aderstedt, anestesijuksköterska, VO anesthesi, operation,
intensivvård, Södra Älvsborgs sjukhus

Kristin Berg, intensivvårdssjuksköterska, VO anesthesi, operation,
intensivvård, Södra Älvsborgs sjukhus

Remissinstanser

Martin Henricson, verksamhetschef, VO anesthesi, operation,
intensivvård, Södra Älvsborgs sjukhus

Referens- och länkförteckning

1. [Sekundärtransporter på SÄS](#), sjukhusövergripande rutin, SÄS

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Linda Eriksson, (liner), Sjuksköterska an spec ambulans

Granskad av: Camilla Adriansson, (camad),
Anestesisjuksköterska

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefsläkare

Dokument-ID: SAS9629-34067525-60

Version: 6.0

Giltig från: 2026-04-30

Giltig till: 2028-04-30