

Senast reviderat: 2024-10-30
Dokumentet gäller för: Avd. 134
Innehållsansvarig: Håkan Benjaminsson, sjuksköterska
Granskare: Martina Blixter, Tf vårdenhetschef avd.134, Katharina S Sunnerhagen, medicinskt ansvarig läkare

Vaksalsförberedelser vid trach och hemrespirator

Syfte

Rutin för att säkerställa omhändertagandet av en nyanländ akut skadad patient vid Avd 134
Ryggmärgsskador på vaksal.

Arbetsbeskrivning

- Tippbar säng med antidecubitus luftmadrass, (vid användning av luftmadrass alltid grindar på sängen samt lakan under madrassen)
- Koppla sugaggregat, sugflaska, sugslang skriv datum, sugslang bytes dagligen, påse bytes vb får max användas i tre dygn
- Kontrollera att rätt sugeffekt är inställd (max 40 kPa)
- Sugkatetrar korta storlek nr 12 (långa sugkatetrar nr 14)
- Syrgas aggregat, bubblslang med nippel till hemrespirator (nippel finns i Lm-rummet)
- Iordningställ portabel sug, märk med identitetsband
- Kontrollera att övervakningsskåpet är iordningsställt för kontroll av EKG, saturation, puls och blodtryck
- Patientens IVA-blad sätts i pärm som finns i modulen
- Kuddkorg med kuddar och (U-kuddar)
- Iordningställ akut trach bricka (enl. trachrutin)
- Två extra innerkanyler i protesmugg, **märk tydligt på locket**
- Rubensblåsa med syrgasreservoar, skall märkas med identitetsband, placeras nära sängen.
- Hemrespirator nr 2 (reserv) märkt med patientens namn, skall finnas tillgänglig i modulen med slangar som byts varje måndag.
- Ordinerade hostmaskininställningar uppsatta på tavlan vid patientens säng
- Hostmaskinslang ihopkopplad, märkt med namn och datum. Förvaras i grå påse som fästs vid patientens säng (byts 1gång/vecka)
- Koppla inhalationsaggregat se särskild rutin för inhalation. OBS filter byts efter varje inhalation.