

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra

Innehållsansvar: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Godkänd av: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Giltig från: 2024-12-12

Giltig till: 2026-12-12

Procedursedering – AKUTEN

Förändringar sedan föregående version

Checklistan uppdaterad och läggs som en länk istället för som bilaga i rutinen.

Bakgrund och syfte

Att på ett säkert sätt tillhandahålla akut smärtbehandling och procedursedering vid olika ingrepp och behandlingar på akutmottagningen.

Utförande

Patienter kan behöva sederas på akuten för att genomgå smärtsamma eller obehagliga procedurer. Specialister i akutsjukvård och ST-läkare som genomgått sidotjänstgöring anestesi kan erbjuda sedering till stabila patienter i ASA-klass 1+2, annars kontaktas narkosläkare.

Läkaren som ansvarar för sederingen gör endast detta och själva proceduren utförs av annan läkare. Proceduren kan utföras när sederande läkare ger klartecken och patienten hålls övervakad under hela tiden den är sederad tills ansvarig läkare bedömer att övervakningen kan avslutas.

Sjuksköterska skall alltid närvara för att ge ordinerade läkemedel samt dokumentera vitalparametrar.

Procedursedering utförs på ett akutrum där all behövlig utrustning finns tillgänglig. Patienten kan dock efter ingreppet övervakas på annan plats för att frigöra akutrummet.

[Checklistan](#) skall användas som stöd för teamet samt för dokumentation av vitalparametrar och läkemedelsadministrering under sederingen men utgör ingen journalhandling. Dokumentation sker enligt rutin i Melior och på triageblad.

Praktiskt genomförande

Patienten kopplas upp med POX-mätare, telemetri och automatisk blodtrycksmätning. Preoxygenering sker med sluten mask i minst 1 minut innan läkemedel ges. Checklistan går igenom och all behövlig utrustning kontrolleras. Ringeracetat i trevägskran skall pågå för att säkerställa att läkemedel når cirkulationen komplikationsfritt.

Efter att proceduren är genomförd skall patienten övervakas tills andning och cirkulation är återställd. Mer långverkande smärtlindring behöver ofta ges för att möta kvarstående smärta när de snabba läkemedlen gått ur kroppen och var frikostig med behandling av illamående (efter opiater) och kognitiva biverkningar. Esketamin kombineras t.ex. med fördel med låg dos midazolam innan ingreppet.

Beroende på använt preparat skall patienten vid hemgång ges adekvata förhållningsregler. Patienten bör ha sällskap och informeras om att inte köra bil, använda motorredskap, ta hand om spädbarn, simma utan sällskap etc. de närmaste 24 timmarna.

Ansvar

Respektive linjefe ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetsöverläkaren ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient.

Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Relaterad information

[Procedursedering på Akutmottagning Östra - checklista](#)

[SWESEM Procedursedering och smärtstillning](#)

[Procedursedering på akutmottagningen NÄL](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning
Östra

Innehållsansvar: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Godkänd av: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Dokument-ID: SU9772-1276147733-167

Version: 2.0

Giltig från: 2024-12-12

Giltig till: 2026-12-12