

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra

Giltig från: 2025-12-29

Innehållsansvar: Annelie Raidla Lund, (annra23), Sjuksköterska

Giltig till: 2027-12-18

Granskad av: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

DVT - Sjuksköterskebedömning - Akuten

Förändringar sedan föregående version

Inga.

Arbetsbeskrivning

Vardagar mellan kl. 8.00-20.00

Patienterna hänvisas till närakuten för läkarbedömning och eventuellt ultraljud.

Om patienten har en DVT går de direkt till AK-mottagningen. Om AK-mottagningen inte kan ta emot patienten hänvisas denne till akutmottagningen för insättande av antikoagulantia.

Säkerställ att Hb, TPK, kreatinin, PK och APTT är taget när patienten kommer. Utan dessa prover kan antikoagulantia inte sättas in.

Nattetid

Patienten måste bedömas av behandlingssjuksköterska alt. läkare

1. Vid misstanke om DVT – fyll i *Protokoll sjuksköterskebedömning vid misstanke om DVT* som finns i akutens SharePoint. (Obs två sidor).
2. Om patienten får 2 poäng eller mer, fyll i "DVT-direkt"-protokollet på baksidan. Patienten ska då remitteras till Klinfys för ultraljud dagtid.
 - Ta prover på patienten – Hb, TPK, kreatinin, PK, APTT samt blodtryck och vikt. Notera detta på DVT-direktprotokollet.
 - Fyll i eventuell läkemedelsordination.
3. Skriv remiss till Klinfys i AGFA (glöm inte patientens telefonnummer).
4. Skicka med patienten DVT-protokollet att ta med till Klinfys nästa dag (vardag).
 - Om patienten har en DVT går patienten till AK-mottagningen, annars kommer patienten åter till akutmottagningen.
 - Skriv ut patienten i ELVIS enligt följande om BSSK hanterar patienten:

Besöksform: E

Typ av vård: S

Statistikkod: DVTDIR

Ut till: HEM

Vårdgivare: SSK

Skriv din signatur i kommentarsfältet.

- Om patienten bedöms av läkare skriv ut som vanligt.

Ansvar

Linjechefen ansvarar för att rutinen finns och följs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Revisionsansvarig ansvarar för att rutinen följs upp. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning
Östra

Innehållsansvar: Annelie Raidla Lund, (annra23),
Sjuksköterska

Granskad av: Alexander Haner, (aleha3), Överläkare

Godkänd av: Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9772-1276147733-64

Version: 11.0

Giltig från: 2025-12-29

Giltig till: 2027-12-18