

Gäller för: Verksamhet Obstetrik

Giltig från: 2025-10-15

Innehållsansvar: Susanna "Sanna" Nygren, (susny9), Överläkare

Giltig till: 2027-10-15

Granskad av: Erica Ginström Ernstad, (erigi2), Sektionschef

Godkänd av: Anneli Falk, (annfa17), Verksamhetschef

Larmsnitt på MGN, Spec-MVC, S-Ulj

Revideringar i denna version

2025-03-07 ersätter version från 2023-03-17. Förtydligande gällande rutin kring kateter.

2025-10-08 ändring om placering av hissnycklar.

Medicinsk rådgivare

Erica Ginström Ernstad, medicinsk ledningsansvarig, sektionschef obstetrik SU.

Utförande

Läkare eller barnmorska på Mottagningen för Gravida och Nyförlösta (MGN)/SpecMVC/S-ulj identifierar en situation där det kan bli aktuell med larmsnitt.

Om en **läkare** beslutar om åtgärd larmsnitt följer den läkaren med patienten och är ansvarig läkare enligt nedan. Läkaren larmar på larmknapp på rummet för att tillkalla hjälp och ringer därefter växeln 39090 och utlöser larmsnitt (se nedan).

Om en **barnmorska** identifierar en situation där det kan bli aktuell med larmsnitt;

- Larmar på larmknapp för att tillkalla hjälp.
- Tillkallar läkare.
 - Närmast läkare på SpecMVC eller MGN (i första hand konsultläkaren, i andra hand annan läkare som har mottagning på plan 0) alt. bakjour på avd 314 (35244) om ingen annan läkare finns tillgänglig.
 - På ultraljudsmottagningen kontaktas ultraljudsjouren på 38220. Om telefonen bemannas av bm kontaktar bm ultraljudsjouren. Om ingen ultraljudsjour finns kontaktas BJ 314 tel 35244.

- Tillkallar ”kvarvarande barnmorska” enligt ”patientansvarig barnmorska” nedan.

Ansvarig läkare (=läkare som har beslutat om larmsnitt)

1. Larmar på larmknapp/tillkallar närmast barnmorska.
2. Larmar (ring 39090) och utlöser ”larmsnitt plan 5 Östra”.
3. Följer med patienten och påbörjar operationen tills bakjour från avdelning 314 ansluter och tar över.
4. Rapporterar så snart det är möjligt över patienten till bakjouren på avd 314.

Patientansvarig barnmorska på MGN/SpecMVC/S-ulj

Patientansvarig barnmorska är den barnmorska som följer patienten.

1. Larmar ”kvarvarande barnmorska” på sektionsledartelefon (36299, 36679 alt 34271) samt undersköterska på telefon 36800 (mottagningsbyggnaden) eller 36308 (ultraljudet).
2. Hjälper till med transport upp till plan 5 (Operation 2, KK).
3. Följer med till operationsavdelning på plan 5. Barnmorskan sätter vid behov kateter, är operationsklädd och tar emot barnet tills barnmorska från avd 314 anländer och tar över. I de flesta fall finns tid att lägga kateter. Obstetriker har huvudansvaret att besluta om kateter skall läggas eller ej. Barnmorskan gör ett försök att lägga kateter parallellt med att annan förberedelse av patienten sker på operationssal.

Undersköterska

På MGN och Spec-MVC hämtar undersköterskan hissnycklar till sänghiss i KK huset. Nycklarna hänger i ”Rena förrådet” ovan akutväskan. Tar med snittlådan, går till hissen i Mottagningsbyggnaden, hämtar hissen och väntar in patient med vårdpersonal.

Följer med transport ned till Kulvert plan -1 till KK-huset och hämtar sänghissen i KK-huset med nyckeln.

- På ulj finns hissnyckeln på rum 7 och sectiolådan i skåpet på rum 7.

Kvarvarande barnmorska på MGN/SpecMVC/S-ulj

Kvarvarande barnmorska är den barnmorskan som blir kvar på MGN/SpecMVC/S-ulj och ser över arbetet på mottagningen.

1. Om kvarvarande barnmorska är första barnmorska som tillkallas får hon utse ”patientansvarig barnmorska”.
2. Tar fram ID-band.

3. Kontaktar skyndsamt sektionsledare på avd 314 (35983), vilken ser till att barnmorska och undersköterska från avd 314 kommer och avlöser så snart som möjligt på plan 5.
4. Organisera en personal från MGN/SpecMVC/S-ulj som ombesörjer att partner/anhöriga följer med till plan 5 och blir kvar och stöttar partner tills undersköterska från avd 314 löser av. Den personalen tar även med ID-band om inte patienten har hunnit få det.
5. Informerar planerade patienter på MGN/SpecMVC/S-ulj som ev. behöver vänta.
6. Ser över om arbetet som behöver omfördelas på MGN/SpecMVC/S-ulj.

Barnmorska från avd 314

1. Tar fram barnnummer och tar det med till operation.
2. Tar med mjuksäng till patienten till plan 5.
3. Hämtar undersköterska som ska följa med till plan 5.

Se medicinskt styrdokument: [Arbetsrutiner vid Larmsnitt – Östra.](#)

Granskare/arbetsgrupp

Marie Ordéus, Adalbjörg Björgvinsdottir och Emma Matsson

Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig för revision: Susanna Nygren VÖL Obstetrisk mottagning/SpecMVC. Verksamhetschef ansvarar för uppföljning av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Obstetrix/Melior, om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Ansvar

Gäller för personal inom de enheter/verksamheter som berörs av rutinen. Ansvar för spridning och implementering har VEC/EC. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Obstetrik

Innehållsansvar: Susanna "Sanna" Nygren, (susny9),
Överläkare

Granskad av: Erica Ginström Ernstad, (erigi2), Sektionschef

Godkänd av: Anneli Falk, (annfa17), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9786-1429723585-202

Version: 7.0

Giltig från: 2025-10-15

Giltig till: 2027-10-15