

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-01-15

Innehållsansvar: Alexandros Rentzos, (alere2), Överläkare

Giltig till: 2028-01-15

Granskad av: Alexandros Rentzos, (alere2), Överläkare

Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

# Rädda-Hjärnan-larm Radiologi SU`S

## Kompletterande arbetsbeskrivning

## Undersköterskor

För övriga rutiner beträffande Rädda-Hjärnan-larm se länkar:

[Rädda-Hjärnan-larm Radiologi SU`S Alla personalkategorier](#)

[Rädda-hjärnan-larm Radiologi SU`S Kompletterande arbetsbeskrivning Radiolog](#)

### Syfte

Dokumentet anger rutiner inom Radiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset för handläggning av Rädda-Hjärnan-larm för undersköterskor.

### Remiss

#### Del I: "DT-hjärna, rädda hjärnan (strokelarm) "

- Undersökningskod 810000r
- Kostnadsställe/Kod 6369

#### Del II: "Cerebral angiografi, embolektomi, främre i narkos"

- Undersökningskod 175464N
- Kostnadsställe/Kod 6369
- Utförande avdelning "Hybi.Interv1.Nro"

### Arbetsbeskrivning Röntgensundersköterska vid Rädda-Hjärnan-larm

- Rädda-Hjärnan-larm når röntgenavdelning 10–15 minuter innan patientens ankomst till röntgen

- (Larmet går via sökare till: DT-sluss, DT-rum samt neuroradiologi på vardagar dagtid eller Joursluss och röntgens primärjour jourtid)
- Röntgenavdelning bereder omedelbart plats för urakut DT-undersökning som utförs på rum S11, S15 eller S16 plan00, i BOIC

## Vardagar 8:00–16:00

1. Sluss-undersköterska ringer till trombolysjour telefonnummer 2 8714, alt. växelns akut-telefonnummer 341 00, för att få patientuppgifter och namn/befattning på den som har utlöst larmet samt informerar om vilket DT-rum som ska användas
2. Röntgen (sluss-undersköterska) registrerar remiss ”DT hjärna, rädda hjärnan (strokalarm)” samt remissen ” Cerebral angiografi, embolektomi, främre i narkos”. Interventionsregistreringen måste ha kvar status ”ny” annars går den inte att öppna på intervention. Se [AGFA PM strokelarm](#)
3. Ta ut 3 etiketter med SU-nummer rädda hjärnan och tryck fram en etikett för embolektomi samt ytterligare 4 om patienten går till neurointervention
4. Sluss-undersköterska beställer brits från vaktmästeriet
5. Utförs inte intervention skrivs denna remiss av genom att sluss-undersköterska väljer ”remiss avslutad” i åtgärdsrutan för remiss ”Cerebral angiografi, embolektomi, främre i narkos.

## Jourtid (16:00–8:00 och helger)

1. Sluss-undersköterska ringer till neurologjour telefonnummer 2 9200, alt. växelns akut-telefonnummer 341 00, för att få patientuppgifter och namn/befattning på den som har utlöst larmet
2. Röntgen (sluss-undersköterska) registrerar remiss ”DT hjärna, rädda hjärnan (strokalarm)” samt remissen ” Cerebral angiografi, embolektomi, främre i narkos” Interventionsregistreringen måste ha kvar status ”ny” annars går den inte att öppna på intervention. Se [AGFA PM strokelarm](#)
3. Ta ut 3 etiketter med SU-nummer rädda hjärnan och tryck fram en etikett för embolektomi samt ytterligare 4 om patienten går till neurointervention
4. Sluss-undersköterska beställer brits från vaktmästeriet
5. Utförs inte intervention skrivs denna remiss av genom att sluss-undersköterska väljer ”remiss avslutad” i åtgärdsrutan för remiss ”Cerebral angiografi, embolektomi, främre, i narkos

I samband med beslut om DT angiografi/ DT perfusion låser radiologi en sänghiss för eventuell transport till neurointervention. Ansvarig röntgensjuksköterska på DT-lab meddelar undersköterskan i CT-slussen, som ansvarar för att hissen blir låst.

**Jourtid** ska undersköterska som följer patienten upp till neurointervention finnas tillgänglig

## Arbetsbeskrivning Undersköterska för Rädda-Hjärnan-patient som jourtid går till neurointervention

### 1. Röntgensundersköterska gör följande tills neurointerventions röntgensjuksköterska nr 1 i beredskap kommer till labbet

(Jobba parallellt med narkos):

- Skriv upp på tavlan i dörren till manöverrum exakt ANKOMSTTID TILL LAB enligt strokeklockan om inte redan skriven
- FLYTT ÖVER PATIENTEN, ARMSTÖD
- flytta över patienten till undersökningsbordet. Trombolyssjuksköterska och neurolog hjälper till.
- TA AV PATIENTENS BYXOR OCH UNDERKLÄDER
- Byxor, trosor/kalsonger samt ev. örhänge/ ansiktspiercing om det går. Trombolyssjuksköterska och neurolog hjälper till. Be om hjälp om du behöver.
- RAKA LJUMSKAR (rakapparater finns på vänster sida av datorskärm)
- BÄDDA IN PATIENT
- Bädda in patienten med 3 små filter, en över patientens ben, en över bröstkorgen och en mellan benen fritt från ljumskarna
- Om strokebord inte finns på salen hämtas det på sal i13
- Undersköterskan stannar kvar tills neurointerventions röntgensjuksköterska nr 2 är på plats. Ibland måste undersköterskan stanna extra ett par minuter tills pågående uppgiften är färdig för att undvika onödig fördröjning av ingreppet. Neurointerventionspersonalen bekräftar att uppgiften är klar och undersköterskan kan återgå till röntgenavdelningen

### 2. När neurointerventions röntgensjuksköterska nr 1 eller neurointerventionist redan är på plats

- Hjälpa personalen med sterilrock
- Stäm av med neurointerventions röntgensjuksköterska om patientförberedelserna nämnda ovan är gjorda.
- Ta fram och håll upp kontrastmedel och klorhexidinsprit på det sterila bordet (visa kontrastflaskan för interventionspersonalen innan du håller upp den, spara flaskan)
- Öppna material (alla förpackningar ska sparas)

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

- (OBS! Ordning är viktigt. Starta med paketet som ligger överst (på bänken vid fönstret mellan angiosalen och manöverrummet. Neurointerventionens röntgensjuksköterska eller neurointerventionist anvisar.)
- Hjälptill att koppla dropp
- Ta fram bildskärmen så fort anestesipersonal är klar

3. **Under behandlingen** (om neurointerventionens röntgensjuksköterska nr 2 inte är på plats än)

- Öppna extra material
- Vara alert ifall patienten är orolig eller börjar kräkas
- Hjälptill med telefonsamtal

## Ansvar

Första linjens chef ansvarar för att rutinen sprids och gör den känd inom verksamheten. Berörda medarbetare ansvarar för att efterleva rutinen och rapporterar förekommande avvikelser i MedControl Pro (MCP).

## Uppföljning, utvärdering och revidering

Innehållsansvarig ansvarar för att rutinen uppdateras vartannat år.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Radiologi

**Innehållsansvar:** Alexandros Rentzos, (alere2), Överläkare

**Granskad av:** Alexandros Rentzos, (alere2), Överläkare

**Godkänd av:** Caroline Sandahl Molinder, (carwe12),  
Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-1124

**Version:** 12.0

**Giltig från:** 2026-01-15

**Giltig till:** 2028-01-15