Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad
Innehållsansvar: Mathias Hård af Segerstad, (matko2), Sektionschef
Granskad av: Mathias Hård af Segerstad, (matko2), Sektionschef
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-09-28
Giltig till: 2028-09-28

Admin - Rapport-överlämnande-ansvar av patient mellan anestesi - IVA - annan enhet

Revideringar i denna version

260928 Förlängd giltighetstid

Syfte

Att säkerställa rapport/överlämnande/ansvar av patient mellan anestesi – IVA – annan enhet

Arbetsbeskrivning

Anestesi/intensivvårdsläkare bör alltid närvara vid transport och mottagande av instabila patienter.

Avbryt aldrig pågående rapport mellan avlämnande och mottagande sjuksköterska annat än i undantagsfall ex annan akut situation.

Rutin för överlämning av intensivvårdspatienter, postoperativa patienter och uppvakningspatienter:

1. Uppkoppling

- Respiratorbehandlad patient: Avlämnande sjuksköterska läser upp inställningarna för respiratorn som ställs in av mottagande sjuksköterska som även ansvarar för att respiratorn kopplas till patienten och att EtCO2 kopplas upp. Mottagande sjuksköterska ansvarar därefter för patientens ventilation.
- Patient med egenandning: Mottagande och avlämnande sjuksköterska kontrollerar och säkerställer ordinationer angående luftväg/andning.
- Mottagande sjuksköterska, eventuell behjälplig sjuksköterska och avlämnande sjuksköterska kopplar tillsammans upp och säkerställer ordinationer angående eventuellt ventrikel- spinal- eller thoraxdränage/PA-kateter.

- Mottagande sjuksköterska, undersköterska, eventuell behjälplig sjuksköterska och avlämnande sjuksköterska kopplar tillsammans all övervakning och övrig utrustning till patienten.

2. Rapportering

- Avlämnande sjuksköterska kontrollerar patient och övervakningsparametrar och ger klartecken för överrapportering.
- Rapport enligt SBAR.
- Avlämnande sjuksköterska skall försäkra sig om att mottagande sjuksköterska har fått all information hon/han önskar innan rapporten anses avslutad.
- När avlämnande sjuksköterska förvissat sig om att rapporten är avslutad går ansvaret över till mottagande sjuksköterska.

Undantag för ovanstående struktur är rapport från medföljande **operationssjuksköterska**. Om patienten är stabil kan operationssjuksköterskan rapportera till mottagande sjuksköterska förutsatt att avlämnande sjuksköterska övervakar patienten. Inga procedurer påbörjas under rapport.

Rapport enligt SBAR på AnOpIva, Sahlgrenska Universitetssjukhus

S	• Presentera dig • Patientens förnamn och födelseår • Operation/ingrepp/undersökning
B	• Tidigare sjukdomar av relevans • Allergier • Annan viktig information
A	A: Anestesiform/luftväg B: Andning C: Blodtryck, puls, infarter, artärnål • Inotropi • Blödning • Vätskebalans D: Smärta, läkemedel E: Temperatur, urinproduktion/KAD, PONV
R	• Postoperativa ordinationer Smärtlindring, antibiotika, speci-ella kontroller eller provtagning • Övriga läkemedel

Granskare/arbetsgrupp

Verksamhetens Kvalitet- och patientsäkerhetsgrupp, AnOpIva Område 5, Sahlgrenska Sjukhuset

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Postoperativ vård Sahlgrenska, Operation 7 Sahlgrenska, Operation 6 Sahlgrenska, Operation 5 Sahlgrenska, Operation 4 Sahlgrenska, Operation 1 och 8 Sahlgrenska, Neurointensivvårdsavdelning, Intervention 3 Sahlgrenska, Intervention 2 Sahlgrenska, Intervention 1 Sahlgrenska, Central intensivvårdsavdelning, Avdelning 95B postoperativ vård, Avdelning 95A postoperativ vård, Avdelning 22 postoperativ intensivvård, Avdelning 10 och 23, Anestesi 5 Sahlgrenska, Anestesi 1 och 8 Sahlgrenska, Administrativ enhet HybI och AnOpIVA

Innehållsansvar: Mathias Hård af Segerstad, (matko2), Sektionschef

Granskad av: Mathias Hård af Segerstad, (matko2), Sektionschef

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1416

Version: 13.0

Giltig från: 2026-09-28

Giltig till: 2028-09-28