

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad

Giltig från: 2026-04-24

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

Giltig till: 2026-10-09

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

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

Revideringar i denna version

240404 Uppdaterad SBAR

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	<ul style="list-style-type: none">• Presentera dig• Patientens förnamn och födelseår• Operation/ingrepp/undersökning
B	<ul style="list-style-type: none">• Tidigare sjukdomar av relevans• Allergier• Annan viktig information
A	A: Anestesiform/luftväg B: Andning C: Blodtryck, puls, infarter, artärnål <ul style="list-style-type: none">• Inotropi• Blödning• Vätskebalans D: Smärta, läkemedel E: Temperatur, urinproduktion/KAD, PONV
R	<ul style="list-style-type: none">• Postoperativa ordinationer Smärtlindring, antibiotika, speciella kontroller eller provtagning• Övriga läkemedel

Granskare/arbetsgrupp

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

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

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1416

Version: 12.0

Giltig från: 2026-04-24

Giltig till: 2026-10-09