

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Anestesi 1

Giltig från: 2026-06-03

och 8 Sahlgrenska

Giltig till: 2028-06-03

Innehållsansvar: Max Gall, (maxpe2), Anestesisjuksköterska

Granskad av: Johan Teandersson, (johte5), Instruktor

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Systemkontroll Anestesiarbetsstation, checklista anestesiutrustning

Förändringar sedan föregående version

Tillägg av vilka tubstorlekar som ska finnas tillgängliga, samt EEG elektroder för sedline.

Sammanfattning

Denna riktlinje syftar till att säkerställa förberedelsearbetet med anestesiarbetsstationen och utrustningen ansluten till denna på ett standardiserat sätt innan denna används till patient.

Arbetsbeskrivning

Inför varje anestesistart ska ansvarig anesthesisjuksköterska

- Göra en systemkontroll av Flow-i
- Kontrollera att anestesiutrustning, enligt checklista, finns och fungerar
- I anestesijournalen signera utförd systemkontroll och kontroll av checklista
- Anteckna/scanna apparatnummer i anestesijournalen/Orbit samt registrera eventuella dyrakoder som används

Definition/riktlinjer för systemkontroll Flow-i

- Systemtest
 - Varje morgon eller innan första patienten ansluts, under löpande 24 timmars period
 - Om apparaten varit avstängd eller om patientkassetten bytts
- Läckagetest

- Efter mellanstädning och/eller byte av andningsslanger
- Efter slutstädning. Utförs av anesthesi-usk eller anesthesi-ssk
- Förgasartest
 - Om ny förgasare anslutits

Förberedelser

- Sätt på anesthesiapparat och patientmonitor
- Logga in på dator
- Skriv in patientuppgifter i philips monitor
- Kontrollera att alla tillbehör enligt checklista finns

Systemkontroll

- Starta systemkontroll på Flow-i, genom att trycka på knappen för aktuell systemkontroll
- Följ **noggrant** anvisningarna på skärmen för att genomföra systemkontrollen

Checklista

(se rutin [Anesthesiutrustning på sal OP 1](#), [Anesthesiutrustning på sal OP 8](#) för mer specifik checklista)

Intubationsutrustning

- Laryngoskop
 1. Trakealtub strl 6, 7 och 8
 2. Larynxmask
- Kuffspruta
- Tuggbuss/bitblock el. dyl
- Spatel
- Andningsmask
- Magills tång
- Ledare
- Gel, munspray
- Tejp
- Svalgtuber
- Nästuber

- Sugslang och katetrar

Monitorering PHILIPS

- Blodtrycksmanschett
- Tryckkablar och tryckplatta
- 2 Pressmoduler
- EKG-kabel, elektroder
- SpO₂- kabel och Probe
- Tempkabel
- TOF-Modul

Övrig utrustning

- Hörselskydd
- Andningsballong (Ruben), oxygenflaska, oxygenslang och O₂-katetrar
- Kufftrycksmätare
- Stasband
- Sax
- Peanger
- Stetoskop
- Sedlinemonitor
- Sedline EEG elektroder
- Läkemedel
- Kontrollera innehåll i anestesibord enligt anvisning för respektive operationsavdelning

Avslutning

- Återställ anesthesiapparat till uppstartskonfiguration efter avslutad anesthesi. Stäng av Flow-i på sal 2–8
- Sätt Philipsskärm i standby när salen lämnas. *OBS! den ska inte stängas av*

Funktionskontroll Operationsbord

Funktionskontrollen utförs inför varje anestesistart. Den görs av anesthesisjuksköterska. Kontrollera, tillsammans med ansvarig

operationssjuksköterska, att rätt bord utifrån ingrepp och uppläggning är pådockat/förberett.

Bord på "Phenosal"

Kontrollera att blå prick på bordet är **mot** Phenon och att fotpedal på pelaren är **från** Phenon.

Alla bord

- Höj och sänk bordet
- Tippa bordet i trendelenburg och antitrendelenburg
- Slida bordet
- Tilta bordet
- Avsluta med att nolla bordet
- Signera på anestesijournal att ovanstående utförts

Arbetsgrupp/Granskare

Mimmi Ljungholm

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska, Anestesi 1 och 8 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Max Gall, (maxpe2), Anestesisjuksköterska

Granskad av: Johan Teandersson, (johte5), Instruktör

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1528

Version: 12.0

Giltig från: 2026-06-03

Giltig till: 2028-06-03