

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Giltig från: 2024-09-05

Innehållsansvar: Åsa Holmgren, (asaso3), Strateg

Giltig till: 2026-09-05

Godkänd av: Johan Bengtsson, (johbe11), Verksamhetsutvecklare

Denna rutin gäller för

Operation 1 och 2, An/Op/IVA, område 5, SU

Syfte

Att klargöra ansvarsfördelning i preparathanteringen när operatör lämnar operationssalen med preparat som ska nålas upp.

Ansvar

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs.

Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvaret för utförandet av rutinen samt för att rutinen är känd och följs på respektive enhet.

Arbetsbeskrivning

När operatör tar ut ett preparat från operationssalen för att nåla upp det ansvarar operatören för att

1. Preparatet är korrekt märkt med patientens namn, personnummer, datum, avdelning och preparatnummer, exempelvis PAD I.
2. Att preparatet har dokumenterats med rätt preparatnummer på preparatdokumentationsbladet innan preparatet lämnar salen.

Operationssjuksköterskan ansvarar för att sänka preparatet i formalin när operationen avslutats och signerar detta på preparatdokumentationsbladet.

Uppföljning och utvärdering

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för att rutinen följs upp och utvärderas. Vårdenhetschef och/eller vårdenhetsöverläkare har ansvar för att rutinen följs upp och utvärderas på respektive enhet. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Dokumentation

Antal preparat dokumenteras i operätt.

Varje preparat märks enligt rutin ”Preparathantering enligt patologen” och dokumenteras på preparatdokumentationsblad.

Sökord

Preparat, formalin, uppnålning

Granskare

Anna Chenon, Operationssjuksköterska Op 1 och 2, Område 5, SU

Hans Lönroth, Verksamhetschef kirurgi, Område 5, SU

Per Lindnér, Verksamhetschef transplantationscentrum, Område 5, SU

Åsa Rolfsson, Operationssjuksköterska Op 1 och 2, Område 5, SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Åsa Holmgren, (asaso3), Strateg

Godkänd av: Johan Bengtsson, (johbe11), Verksamhetsutvecklare

Dokument-ID: SU9805-1593997-1629

Version: 5.0

Giltig från: 2024-09-05

Giltig till: 2026-09-05