

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-28

Giltig till: 2027-04-25

# Ansvar vid överlämnande av patient, Anestesi-IVA

## Arbetsbeskrivning

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

Avbryt aldrig pågående rapport annat än i undantagsfall, ex annan akut situation.

## Rutin för överlämning av ansvar för intensivvårdspatient

### 1. Respiration

Alla intuberade patienter ska kopplas till **CO<sub>2</sub>-mätning** direkt vid ankomst till TIVA.

Anestesi-ssk rapporterar ventilatorinställningar.

Checklista enligt nedan följs:

**Anestesi-ssk: Är ventilatorn startad?**

**TIVA-ssk/usk: Ja**

**Anestesi-ssk: Har vi returer? (CO<sub>2</sub>, tidalvolymer)**

**TIVA-ssk: Ja**

**Nu tar jag över ansvaret för ventilationen**

## **2. Cirkulation**

**Artärtryck** följer med i obruten linje och behöver ej nollas omgående

**EKG och SpO2** följer med, kontrollera funktion

**Dränage** kopplas

## **3. Rapport**

**4. Efter avslutad rapport tar mottagande sjuksköterska över hela ansvaret för patienten**

## **5. Fortsatt uppkoppling/EKG-tagning**

**PA/CVP kopplas, alla tryck nollas**

Tänk på att inte flytta EKG-elektroder och nolla tryck samtidigt.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Thorax och kardiologi

**Innehållsansvar:** Lukas Lannemyr, (lukla), Överläkare

**Godkänd av:** Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1853

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2025-04-28

**Giltig till:** 2027-04-25