

Gäller för: Verksamhet Thorax, Operation 2 Sahlgrenska
Innehållsansvar: Mattias Danielsson, (matda5), Överläkare
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-06-05

Giltig till: 2026-06-05

Arbetsbeskrivning anesthesisjuksköterska

Operation 2 Sahlgrenska

06.45-07.00

- Rapport/avlösning av nattpersonal.
- Rapportera eventuella förändringar och sjukfrånvaro till PPA.
- Förbered läkemedel om natten ej har hunnit.

07.00-16.00

- Förbered salen genom att kontrollera den medicintekniska utrustningen, iordningställ läkemedel, infusioner och övrig utrustning enligt PM för aktuellt ingrepp. Öppna Orbit/Melior för planerad patient.
- **Morgonsamling kl. 07:30.**
- Ta emot patient i sänghallen.
- Utför check in enligt WHO, *förberedelse inför anestesistart*.
- Utför anestesi i samarbete med ansvarig anestesilog. Ansvara för omvårdnaden och uppläggningsen av patienten enligt gällande PM för aktuellt ingrepp.
- Efter avslutat ingrepp flyttas patienten till säng på salen i samarbete med salsteamet.
- Kontroll samt inställning av transportrespirator.
- Transportera till TIVA under övervakning och rapportera där till patientansvarig sjuksköterska.
- Ta med transportövervaket tillbaka till operation.
- Dokumentera det sista i Orbit/Melior.
- Städning och iordningställande av salen inför ny patient.
- Lunch kl.11.45 alternativt kl.12.45.
- Återgå till salen efter lunch eller iordningställ akutsal och Intervention.
- Då tid medger: annat arbete, patientuppföljning eller förkovring.

09.00-18.00

- Stäm av med PPA.
- Avlös för rast om narkosläkare ej har möjlighet.
- Iordningställ akutbricka.
- Förbered för nästa operationer enligt PM. Dra upp läkemedel, gör tryck och stolpar.
- Kontrollera, städa och fylla på i läkemedelsrum (se checklista *läkemedelsrum för anesthesisjuksköterskor*).
- Se över stolparna vid entrén så de är i ordning.
- Byt tryck på Intervention 2 måndagar och torsdagar. Signera. Samt veckostäd varannan torsdag jämn vecka.

- Vara behjälplig vid första avslut på sal och eventuellt ansvara för nästa patient.
- Lunchrast utifrån PPAs planering för bästa möjliga kontinuitet.
- Avlös de som slutar tidigt och 16.00-turen senast 15.30.
- Städa och fyll på salarna samt signera (se checklista *slutstäd av operationssal för anestesijuksköterska*).
- Kontrollera att akutsal och Intervention 2 och 3 är i iordningsställda (se checklista *Utrustning på akutsal*).
- Ta in vätskevagnarna.
- **Torsdagar:** Ta ansvar för att förbereda inför fredagens Robotkirurgi.

11.00-20.00 och 11.45-21.15

- Lunchavlösning utifrån PPAs planering eller förbered och ansvara för ett nytt fall.
- Lunchrast utifrån PPAs planering för bästa möjliga kontinuitet.
- Avlös de som slutar för dagen.
- Kontrollräkna narkotika och nyckelkort. (se checklista läkemedelsrum för anestesijuksköterskor).
- Städa och fyll på salarna (se checklista slutstäd av operationssal för anestesijuksköterska samt checklista *Utrustning på akutsal*) Kontrollera att akutsal och Intervention är iordningställda alternativt rapportera till nattpersonalen.
- Iordningställ stolpar inför morgondagens operationer.
- Ta hand om återlämnat material vid entrén, rotationsvagnen från avd.
- Extra arbete i mån av tid ex städa narkosbord.
- Vid uppkommen personalbrist ring in personal.
- **Fredagar:** kontrollera transportrespiratorn efter byte av slangar. Kontrollera luftvägsvagn. Gör detta i samråd med 18-turen.

21.00-07.00

- Avlös kvällspersonal.
- Fortsätt med arbete från dagen som inte slutförts.
- Kontrollera att akutsalen är iordningställd.
- Kontrollera **alla** salar. Iordningställ salar som inte är signerade. Gäller både på an-ssk och an-usk sidan.
 - Stäng av utsug.
 - Stäng av respirator.
- Iordningställ salar inför morgondagens operationer.
 - Ringer-Acetat
 - Övrigt material. Exempelvis TBB/BAL- Läkemedel, Larynxmasker, TCI-pumpar och C-båge.
- Förbered läkemedel till morgonens första anestesier.
- Kontroller och iordningställ båda sköljarna.
 - Rengör Nemo och TEE-probemaskinerna.
- Ta hand om vagnen med återlämnade pacemakrar, drännpumpar, PCA-pumpar.
- Städa upp i köket. All personal hjälps åt med det fortlöpande arbetet tills det är klart.
- Vid stichhjälp på avdelningar nattetid går två personer i möjligaste mån.
- Allmän kontroll av avdelningen.
 - Stolpar vid entrén
 - Preop
 - Korridor

Helg

06.45 –14.15

- Lös av- och ta rapport av natten. Stäm av att hela arbetsteamet har kommit, om inte be en nattkollega stanna tills personalsituationen är löst.
- Titta igenom akutsalen och se till att det finns en akutbricka.
- Titta igenom läkemedelsrummet, räkna narkotika.
- Söndag: Iordningställ tryck inför morgondagens operationer.
- Titta igenom operationsplaneringen i Orbit. Stäm av med teamet hur ni lägger upp dagen.
- Anestesiläkare: - primärjour är primärt på TIVA och går på larm på huset.
- Bakjour är ansvarig på operation.
- Kirurgerna rondar avdelningen på morgonen, därefter kontaktar de op-ssk för att komma igång med op-programmet.

14.00 –21.15

- Lös av dag-kollegan.
 - Titta igenom akutsal/akutbricka
 - Titta igenom läkemedelsrummet, räkna narkotika.
 - Söndag: Om ej gjort. Iordningställ trycken inför morgondagens operationer.
- OBS! Vid akut operation på jourtid är det Op-ssk som har kontakt med operatör samt kontaktar perfusionist. Stäm gärna av att detta är gjort.

Checklista iordningställande inför anestesi:

- Genomför systemkontroll av anestesiventilator enligt anvisning och kontrollera att alla tillbehör finns tillgängliga.
- Ombesörj att rätt utrustning för invasiv/noninvasiv tryckmätning är uppkopplad. Kalibrera tryckdomer.
- Funktionstest av defibrillatorn utförs.
- Kontrollera att anestesibordet är komplett och att kyläkemedel tagits in.
- Förbered läkemedel och infusioner enligt PM för aktuellt ingrepp. Blod/vätskevärmare vid behov. Adekvat antal sprut/volypumpar på ställning.
- 1 st automatiska övertryckskammare kopplade till luft ska ligga i skåpet vid kylskåpet.
- Se över att stickbord är komplett för aktuellt ingrepp.
- Komplettera med extra utrustning vid behov för aktuellt ingrepp (ex cerebral oxymetri, Hemosphere).
- Operationsbord rätt bäddat och utrustning för uppläggning av patienten skall finnas tillgängligt enl PM för aktuellt ingrepp.

Checklista slutstäd av operationssal för anesthesijuksköterska:

- Förbered salen enligt följande dags planerade operationsprogram.
- Kontrollera att anesthesiapparat är kopplad till avbrottsfri kraft.

Grundutrustningen på operationssal är:

- blodvärmare
- anestesibord
- en 0.5l övertrycksmanschett
- stol för anesthesijuksköterska utan armstöd
- slanghållare, aka "Älgen"
- skrivplatta
- probe/tryckplattehållare
- Sömdjupsmätare / cerebral oxymetri
- kufftrycksmätare
- WHO-checklista
- syrgastub (fylld)

- droppställning utrustad med 1-2 volympumpar, 2 sprutpumpar och 1 PCA-pump med hållare (sal 21)
- övertrycksmanschett (i skåpet vid kylskåpet).
- tryckhållare med artärtryck kopplat enligt nästa dags planerade program
 - Fyll anestesibordet enligt innehållsförteckning.
 - Sevoraneförgasaren kontrolleras och fylls vid behov.
 - Vätskeskåp påfylls enligt innehållsförteckningen.
 - Sterilt vatten, 100 ml x 2, i värmeskåpet.
 - Blankett och etikettpärmarna fylls på vid behov.
 - Whiteboardtavlan på sal rengörs
 - Utrustning som inte tillhör salen tas ut.
 - Notera på tavlan utanför salen datum, klockslag och signera.

Checklista läkemedelsrum för anesthesisjuksköterska

- Städning och rutiner:
9-18-turen ansvarar för att alla ytor spritavtorkas och att engångsmaterial och etiketter fylls på.
- Kontrollera och notera kylskåpstemperaturen.
- Narkotikapreparaten kontrollräknas 3 ggr/dygn – när B-fallen förbereds, av kvällspersonalen samt nattpersonalen.
- Iordningställande av läkemedel:
Uppdragna läkemedel samt vätskor kan sparas 24 timmar (skall då vara administrerade i patienten). Öppnad insulinampull är hållbar 4 veckor (uppdragen spruta enligt ovan). Alla sprutor måste proppas.
- Vätskevagnar:
Beställs efter behov av läkemedelsansvariga. Dessa kommer i hisshallen, bruna stråket 16.
Kör in de nya och ta ut de gamla och vänd skylten "Vätskevagn OP2/Åter till apoteket".
Vagnen körs ner i källaren. Städpersonal kan vara behjälplig.
- Läkemedel:
PNL-service beställer läkemedel på **måndagar** och **torsdagar**. Sen kommer de nästa dag alltså **tisdag** och **fredag** och plockar upp varorna. **Vi behöver och ska inte plocka upp varorna.** MEN skulle det stå varor efter klockan 15 då hjälper vi till.
- Dantrium för hela Sahlgrenska sjukhuset förvaras här hos oss på Operation 2.

Arbetsuppgifter för undersköterska/anesthesisjuksköterska på anestesidelen:

- Kontrollera med operationssjuksköterskan om operationsbordet kan köras in på salen eller om överflyttning skall ske i sänghallen. Patient på operationsbord kan köras in på salen under pågående uppdukning och värmetäcket får kopplas. Först när instrumenten är övertäckta får sängen köras in. I annat fall flyttas patienten över i sänghallen.
- Förbered för KAD-sättning.
- Kontrollera med anesthesisjuksköterskan vilken utrustning som behöver tas fram samt andra förberedelser. Se till att rätt UCG-probe finns på salen.
- Ta emot patienten i sänghallen tillsammans med anesthesisjuksköterskan.
- Flytta över patienten till operationsbord och sätt på EKG-elektroder och saturationsprobe
- Assistera vid inläggning av artär/CVK samt intubation vid behov.
- Sätt KAD enligt PM. Dokumenteras och signeras i Melior.
- Placera neutralelektroder.
- I samarbete med teamet läggs patienten upp enligt PM för aktuellt ingrepp.
- Placera narkosbågen på operationsbordet.

Fortlöpande arbetsuppgifter vid placering i korridor (efter operationsstart):

- Rengör och fyll på CVK- och stickbord enligt lista.
- Svara på ringningar.

- Köra blodgaser och Rotem.
- Rengör och testa UCG-prober och fiberbronkoskop och C-MAC.
- Plocka i samt ur diskmaskiner och torkskåp. Kolla och fyll ev. på med diskmedel.
- Vid behov: rengör utrustning för Flolan enligt PM på väggen i anestesisköljen.
- Vid behov: rengör och återställ NO-apparat.
- Vid behov: hämta Swan-Ganz/PA-katetrar och Hemosphere-skåpet på TIVA.
- Hämta blod i rörposten och lämna prover då städpersonal inte finns i tjänst.
- Ta hand om återlämnat material vid entrén, rotationsvagn från avd.
- Vid behov hjälpa förrådsansvariga med att ta emot och packa upp förråd.
- På fredagar: kontrollera att transportventilatorns slangar är bytta och testade.
- Vid operationsslut: hämta in säng och övervakning, kontrollera ev. blod i blodkylen för aktuell patient, koppla över patienten tillsammans med anestesisköterskan.
- Hjälptill med transport till TIVA, ta med ny X3:an tillbaka till salen.
- Städa och iordningställ anesthesiutrustning och ventilator efter avslutad operation. Signera salstavlan med tid och datum.
- Rengör och bädda operationsbord samt diska geldynor och sprita armstöd då städpersonal inte är i tjänst.
- Städa och fyll på salar som inte är klara, både anesthesisjuksköterske- och undersköterskesidan.
- Räkna narkotika och i mån av tid dra upp läkemedel och ställ iordning salarna för morgondagens program.
- Vid behov ringa in extrapersonal.
- Akuta larm på Intervention.
- Lösa anesthesisjuksköterska och undersköterska på sal för måltidsuppehåll.

Granskare/arbetsgrupp

Rodrigo Gutierrez, anesthesisjuksköterska Operation 2 Sahlgrenska

Lars Jensen, anesthesisjuksköterska Operation 2 Sahlgrenska

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Verksamhet Thorax, Operation 2 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Mattias Danielsson, (matda5), Överläkare

Granskad av: Lars Jensen, (larje1), Instruktör, Johan Thorell, (johni3),
Vårdenhetschef

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1863

Version: 6.0

Giltig från: 2024-06-05

Giltig till: 2026-06-05