

# Systemkontroll anestesiarbetsstation, checklista anesthesiutrustning

## Bakgrund/Syfte

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 anestesijuksköterska:

- Göra en systemkontroll\* av Flow-i.
- Kontrollera att anesthesiutrustning, enligt checklista, finns och fungerar.
- I anestesijournal signera utförd systemkontroll och kontroll av checklista.
- Skanna apparatnummer i anestesijournalen/Orbit.
- Notera eventuella avvikelser i anestesijournalen, till exempel ”akut uppstart”.

### \*Riktlinjer för systemkontroll av Flow-i

#### Systemtest:

- Varje morgon eller innan första patienten ansluts.
- Om apparaten varit avstängd eller om patientkassetten bytts.
- Läckagetest:
- Efter mellanstädning och/eller byte av andningsslangar.
- Efter slutstädning. Utförs av anesthesi-usk eller anesthesi-ssk.
- Förgasartest:

- Om ny förgasare anslutits.

### **Förberedelser**

- Sätt på anesthesiapparaten och patientmonitorn.
- Kontrollera att anesthesisidan på salen är signerad (An-ssk och An-usk)

### **Systemkontroll**

- Starta systemkontroll på Flow-i genom att trycka på knappen för aktuell systemkontroll.
- Följ anvisningarna stegvis på skärmen till kontrollen blir godkänd.

### **Nödsituation**

- Använd Flow-i utan genomförd systemkontroll (men det rekommenderas inte).
- Standardsystemvärden kommer att användas (+AGC kommer ej fungera), systemet är klart på 15 sek.

### **Checklista**

#### Anesthesiutrustning

- Laryngoskop och blad
- Trakealtub
- Kuffspruta
- Tuggbuss/bitblock
- Andningsmask
- Magills tång
- Peang
- Sax
- Ledare, olika modeller
- Gel, munspray
- Tubtejp
- Svalgtuber
- Nästuber
- Kufftrycksmätare
- Andningsballong (Ruben/Revivator)
- Sugslang och sugkatetrar, funktionskontroll av sug

## Monitorering cirkulation

- ”Nolla” invasiv tryckmätning/BT-manschett
- EKG-kabel 5-avl
- SpO2-kabel, finger- och öronprobe
- INVOS-monitor och tillhörande kablage
- Temp-kabel

## Övrig utrustning

- Sömdjupsmonitor, BIS
- Defibrillator, funktionstest
- Blodvärmare och övertrycksmanschett med tryckluftsanslutning på sal

## Övrigt

- Skriv in/skanna patientuppgifter i Philipsövervaket först när patienten ankommit till operation

## Avslutning

- Återställ anesthesiapparat till uppstartskonfiguration efter avslutad anesthesi
- Tryck ”Avsluta fall” på patientövervaket.

## Ansvar

Det är ett gemensamt ansvar att denna riktlinje följs, där huvudansvaret ligger på anestesisköterskan. Förutsättningen att denna riktlinje ska fungera bygger på att återställning och påfyllning av salen sker på ett korrekt vis.

## Granskare/arbetsgrupp

Lars Jensen, anesthesisjuksköterska/instruktör, Operation 2

Karin Berg, anesthesisjuksköterska/Medcinteknisksamordnare, Operation 2

Mattias Danielsson, VÖL, Operation 2

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Thorax och kardiologi, VE Thorax,  
Operation 2 Sahlgrenska

**Innehållsansvar:** Mattias Danielsson, (matda5), Överläkare

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

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-2106

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2025-03-17

**Giltig till:** 2027-03-15