

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad

Giltig från: 2024-11-21

Innehållsansvar: Nina Bernhard, (ninbe2), Vårdenhetschef

Giltig till: 2027-02-21

Granskad av: Nina Bernhard, (ninbe2), Vårdenhetschef

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Arbetsordning för undersköterska PIVA

Förändringar sedan föregående version

241120 Förtydligande gällande att undersköterskan är ansvarig att vara drivande gällande vissa omvårdnadsåtgärder och förtydligande gällande kontroll av dränage. Behandling med TENS samt länkat till styrdokument och rutin.

220927 Ny rutin

Syfte

Att säkerställa och förtydliga undersköterskans roll på PIVA.

Arbetsbeskrivning

Undersköterska och IVA-sjuksköterska eller allmän sjuksköterska arbetar tillsammans i ett vårdpar. Se över patientens omvårdnadsbehov och planera arbetet tillsammans.

Viktigt att optimera patientens cirkulatoriska och respiratoriska status samt ge god smärtlindring och mobilisera i så tidigt postoperativt skede som möjligt.

Undersköterskan är ansvarig för att vara drivande i patientens omvårdnad. Det gäller åtgärder såsom hygien, munvård och mobilisering samt dokumentation av parametrar och drän på anestesi- eller dygnsjournal samt påfyllning av diverse material på sal och i artikelskåp.

Cirkulation

- Kontrollera att parametrar såsom tex EKG, blodtryck, centrala tryck, SpO2 och timdiures håller sig inom ordinerade gränser. Kontrollera larmgränser på övervakningsenheten.
- Dokumentera aktuella cirkulatoriska och respiratoriska tryck och parametrar (tex artärtryck, CVP, SpO2, temp, andningsfrekvens, topptryck och diures). Se trend och vidtala ansvarig sjuksköterska eller läkare vid avvikande värden.
- Kontrollera dränage avseende funktion, blödning, läckage och inställd sugnivå. Vidtala ansvarig sjuksköterska eller läkare om ev. luftläckage. Kontrollera att drän är märkta gällande om det är aktivt eller passivt, lokalisation och datum

samt kontroll att ev påse till dränslang sitter fast ordentligt enligt [Dränage Postoperativ vård](#) .

Respiration

- Instruera patienten till PEP-träning.
- Inspektera trakealtub/trakealkanyl, kontrollera kufftryck och tubläge. Dokumentera på dygnsjournal.
- Byte av ventilatorfilter och annat material till ventilatorbehandlade patienter i samråd med sjuksköterska kl 06.00 och vid behov enligt dygnsjournal.

Elimination

- Observera diures och dokumentera mängd på anesthesi- eller dygnsjournal.
- Utföra bladderscan och ev utföra intermittant tappning eller inläggning av kvarvarande urinkateter samt borttagning av urinkateter enligt rutin.

Aktivitet

- Mobilisera till sängkant/stol så tidigt som möjligt i postoperativt förlopp. Sängliggande patient vänds eller annan lägesändring som tryckavlastar genomförs minst var tredje timme.
- Vikt efter ordination.

Smärta

- Genom omvårdnad och smärtlindrande åtgärder såsom tex lägesändring, användning av värmedynor, erbjuda isglass mm öka välbefinnandet hos patienten. Det bidrar till ökning av kroppseget smärthämmande system av endorfiner, vilket kan minska upplevelse av smärta.
- Behandling med TENS enligt lokal rutin [TENS](#) .

Nutrition

- Inspektera v-sond/nutritionssond, ev. pågående sondvälling samt sondläge. Sondvälling ska märkas med datum och tid. Ev. extra retentionskontroll vid stora retentionsvolymer, se rutin. Ge läkemedel i sond, se rutin.
- Planera tillförsel av kcal i samråd med sjuksköterska enligt ordination.

Hud

- Hjälp med personlig hygien samt byte av skjorta, underbyxor och lakan genomförs dagligen och vb.
- Utföra munvård, ögonvård samt tub- och trackvård enligt rutin. Dokumentera på dygnsjournal.
- Daglig inspektion av in- och utfarter.
- Daglig inspektion av hudkostym.

Övrigt

- Registrera i Orbit (postoperativa avvikelser/komplikationer) enligt rutin.
- Dokumentera i Melior enligt rutin.
- Städning av patientplats enligt Metodkort/Signeringslista ”Rengöringsrutiner för PIVA-plats”.
- Städning av skölj enligt Metodkort/Signeringslista ”Rengöringsrutiner för skölj”.

05.30- 06.00

- Vid enteral nutrition sammanställ dygnets tillförda mängd i samråd med ansvarig sjuksköterska, dokumentera på dygnsjournal.
- Iordningställ ny dygnsjournal i överenskommelse med ansvarig sjuksköterska.

Relaterad information

[Dränage Postoperativ vård](#)

[TENS](#)

Granskare/arbetsgrupp

Camilla Blom Sektionsledare PIVA 22 och Postop 95, Omr 5 SU

Carina Santana-Nyberg Sektionsledare PIVA 22 och Postop 95, Omr 5 SU

Erika Wanne Instruktor PIVA 22 och Postop 95, Omr 5 SU

Monika Wilhemsson-Olsson Undersköterska PIVA 22 och Postop 95, Omr 5 SU

Queenie Getutua Undersköterska PIVA 22 och Postop 95, Omr 5 SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Postoperativ vård Sahlgrenska, Central intensivvårdsavdelning, Avdelning 95B postoperativ vård, Avdelning 95A postoperativ vård, Avdelning 22 postoperativ intensivvård

Innehållsansvar: Nina Bernhard, (ninbe2), Vårdenhetschef

Granskad av: Nina Bernhard, (ninbe2), Vårdenhetschef

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2294

Version: 3.0

Giltig från: 2024-11-21

Giltig till: 2027-02-21