

# Blödning – hantering av stor blödning på AnOpIVA Mölndal

## Förändringar sedan föregående version

.....

## Bakgrund och syfte

Mölndals sjukhus saknar, till skillnad från Östra och Sahlgrenska, en egen blodcentral. Massiv blödning är en ovanlig händelse här, och vanan vid situationen är därför låg bland många medarbetare. Det förutsätts i denna rutin att anestesiolagen har klart för sig hur hen hanterar blödning och transfusion, rutinen berättar bara hur de lokala förutsättningarna är.

De flesta ortopediska blödningar är relaterade till långa ingrepp med stora sårytor och/eller öppen mårghåla, dvs det blöder inte i någon snabb takt men totalt kan det bli några liter. De ingrepp som blöder mest är revisionsartroplastiker, amputationer och vissa bäckeningrepp.

## Utförande

Det viktigaste är att vara förberedd så gott det går. Anestesiolog och operatör behöver kommunicera.

- Vissa ingrepp tas det BAS-test inför och beställs erytrocytkoncentrat till som standard, vg se rutin Preoperativ blodgruppering, bastest och blodbeställning. Blodprodukterna kommer från Sahlgrenskas blodcentral.
- Om det saknas BAS-test på en pat och det ska beställas blodprodukter akut, så tar det ca 90 minuter innan typat blod finns på plats. Det finns 6 påsar 0-blod och 3 påsar 0+ på kemlab en trappa under Op 1.

- Det finns en ställning med blodvärmare och två övertryckskammare på som kan tas in. Det finns även två stycken cellsavers.
- Glöm inte plocka av eventuella backventiler från de PVK:er som det ska transfunderas i.
- Fibrinogen finns 6 x 1g i läkemedelsförrådet på Op 1. Mer kan rekvireras från Sahlgrenska vid akut behov. Sektionsledare Op1 tel: 281 10.
- ROTEM utförs på kemlab, det finns bara en apparat och man måste fylla i ett papper med vilka reagenser som ska köras, som går med provröret (ett ljusblått). INTEM, EXTEM och FIBTEM är standard och sedan väljer man APTEM eller HEPTEM till den fjärde kanalen. Resultatet kan ses på datorer på Op, programmet heter ”Secure Viewer” och lösenordet är ”rotemremote”.
- Det finns en plastback kallad ”blödningslådan” med ROTEM-remitter, provrör osv i, står högst upp i narkosförrådet.
- Operatörerna vet förstås också detta, men kärllirurg kan tillkallas från Sahlgrenska om det är en kärlskada som behöver lagas. De kommer snabbt.

*Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.*

### **Ansvar**

VEC och VÖL ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen.

## **Arbetsgrupp**

Hjalti Snaebjörnsson Arnljots, överläkare AnOpIVA, Område 3

Fredrik Olsen, underläkare AnOpIVA, Område 3

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet An-Op-IVA Mölndal

**Innehållsansvar:** Dovile Rackauskaite, (dovra1), Överläkare

**Godkänd av:** Dovile Rackauskaite, (dovra1), Överläkare

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-304

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2024-11-29

**Giltig till:** 2026-11-29