

Ansvar vid överlämnande av patient från TIVA till Anestesi

Förändringar sedan föregående version
Nytt rutindokument

Arbetsbeskrivning

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

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

Rutin för överlämning av ansvar för intensivvårdspatient

Hämtning på TIVA

1. Respiration

Inställningar på transportventilatorn görs

Checklista enligt nedan följs:

TIVA-ssk: Är ventilatorn startad?

Anestesi-ssk: Ja

TIVA-ssk: Har vi returer?

Anestesi-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 ifrån.

3. Rapport

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

Vid ankomst till operationssal.

1. Respiration

Anestesi-ssk ställer in ventilatorinställningarna på Flow-I:n.

Checklista enligt nedan följs:

Anestesi-ssk/Anestesiläk: Är ventilatorn startad?

An-ssk/Anestesiläk svarar: Ja

Anestesi-ssk/Anestesiläk: Har vi returer? (CO₂, tidalvolym)

Anestesi-ssk/Anestesiläk: Ja

2. Cirkulation

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

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

Kontrollera funktionen av EKG och SPO₂.

Dränage kopplas

Arbetsgrupp

Mattias Danielsson, VÖL, Thoraxoperation OP2, VE Thorax och kardiologi

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Lars Jensen, Anestesisjuksköterska, Instruktör, Operation 2.
VE Thorax och kardiologi

.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi, Arkiv och informationsstruktur

Innehållsansvar: Mattias Danielsson, (matda5), Överläkare

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-3545

Version: 1.0

Giltig från: 2025-10-14

Giltig till: 2027-10-14