

Gäller för: Verksamhet An-Op-IVA Mölndal

Giltig från: 2025-06-28

Innehållsansvar: Malin Hviid, (malsc1), Anestesisjuksköterska

Giltig till: 2027-06-18

Granskad av: Per Berg, (perbe14), Sektionschef

Godkänd av: Karin Löwhagen, (karer20), Verksamhetschef

# HLR till patienter på operationsbordet, AnOpIVA Mölndal

## Förändringar sedan föregående version

Ny multifunktionell defibrillator med ändrade jouletal. Den halvautomatiska defibrillatorn är borttagen från alla operationsavdelningar.

Nya ansvariga/arbetsgrupp.

## Bakgrund och syfte

Rutinen syftar till att säkerställa adekvat initialt omhändertagande av patienter med hjärtstopp på operationsbord.

## Utförande

- Anestesisjuksköterska eller undersköterska larmar på blå knapp.
- Operatör och operationssjuksköterska tar bort operationsstöden och vänder patienten till ryggläge och startar HLR enligt handlingsplan tillsammans med anestesisjuksköterskan.
- Undersköterskan slår ut 390 90-larm samt hämtar in akutvagn med defibrillator (under jourtid).
- Korridorpersonalen tar med akutvagn med defibrillator direkt när de springer till salen varifrån larmet kommer.
- Anestesisjuksköterskan leder HLR-arbetet och fördelar arbetsuppgifter tills anestesiläkaren anländer.
- Personal som inte har en aktiv roll i HLR-arbetet kan stå behjälpliga utanför salen.

## **För patienter i bukläge gäller följande tillägg**

- Att snabbt vända patienten till ryggläge ska prioriteras. Men tills möjlighet ges att vända patienten kan bröstkompressioner utföras från ryggsidan.
- Operationssjuksköterskan hämtar operationsbordet eller patientbri/säng som står olåst utanför salen.
- Operatören täcker operationssåret.
- Operatören och operationssjuksköterskan eller utifrån kommande personal tar bort armstöden.
- Koppla isär blodtrycksmanschett, EKG-kablar samt infusioner.
- Samtliga på salen hjälps åt att vända patienten över på rygg till nytt operationsbord eller patientbri/säng.
- Fortsätt HLR i ryggläge snarast möjligt.

## **Defibrillator**

På samtliga våra operationsavdelningar finns ZOLL multifunktionell defibrillator med kopplade vuxenelektroder. Barnelektroder finns i anslutning till defibrillatorn och ska användas till barn som väger 0–25 kg. Till barn som väger 26 kg och uppåt används vuxenelektroder.

Vid defibrillering med vuxenelektroder ges 120-150-200 joule genom autoeskalering. Till barn ges 4 joule/kg enligt HLR-rådets riktlinjer.

Tänk på att under jourtid ta hjälp av IVA med ”extrahänder”. Telefon PPA IVA 311 43.

## **Arbetsgrupp**

Fredrik Hessulf, specialistläkare, AnOpIVA Mölndal

Malin Hviid, anestesijuksköterska, AnOpIVA Mölndal

Maria Stenqvist, anestesijuksköterska, AnOpIVA Mölndal

Per Berg, sektionschef AnOpIVA, Mölndal

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

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

**Innehållsansvar:** Malin Hviid, (malsc1), Anestesisjuksköterska

**Granskad av:** Per Berg, (perbe14), Sektionschef

**Godkänd av:** Karin Löwhagen, (karer20), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-360

**Version:** 13.0

**Giltig från:** 2025-06-28

**Giltig till:** 2027-06-18