

Gäller för: Verksamhet Obstetrik, Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra

Giltig från: 2026-06-18

Innehållsansvar: Anna Berlin, (annfr151), Överläkare

Giltig till: 2028-06-17

Granskad av: Erica Ginström Ernstad, (erigi2), Sektionschef

Godkänd av: Ewa Hjerpe, (ewaca3), Vårdenhetschef

Våningsplan och salsfördelning vid obstetriska ingrepp på operationsavdelning 2

Förändringar sedan föregående version
Ny rutin.

Denna rutin gäller för

Operation 2, AnOpIVA, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset/ÖS

Obstetrik, Område 1, Sahlgrenska Universitetssjukhuset/ÖS

Syfte

Att vid samtidighetskonflikter:

- Skapa tydlighet om våningsplan och salsfördelning.
- Snabbt och säkert kunna informera om våningsplansändringar vid omedelbart sectio och övrig brådskande obstetrisk kirurgi.

Elektivt kejsarsnitt

Planering sker på onsdag föregående vecka där eventuellt behov av specifik operationssal fastslås.

Bedömning görs på medicinska grunder med hänsyn till bemanning på förlossningsavdelningar och operationsavdelning.

Akut brådskande och icke brådskande kejsarsnitt

Förlossningsavdelning 308 och 312 → **plan 5** (Op-sal 4 i första hand)

Förlossningsavdelning 314 → **plan 4** (Op-sal 6 om barnindikation)

Omedelbart kejsarsnitt

Omedelbart kejsarsnitt avd 308 **plan 5** (Op-sal 4 i första hand)

Omedelbart kejsarsnitt avd 312 **plan 5** (Op-sal 4 i första hand)

Omedelbart kejsarsnitt avd 314 **plan 4** (Op-sal 6)

Vid pågående operation på plan 5 sal 4 styr sjuksköterska ansvarig för operationsanmälningstelefon om brådskande operationer till annan ledig sal.

För hjälp med prioritering; informera och diskutera med stationsansvarig anestesiläkare (SA) alternativt jour 2 (jourtid).

Observera att omedelbart kejsarsnitt från avd 308 och 312 kan således vid samtidighetskonflikter behöva göras på plan 4.

Om samtidighetskonflikt uppstår

Sjuksköterska ansvarig för operationsanmälningstelefon ringer alltid och informerar samtliga fyra obstetrik jourer;

- | | |
|----------------------------|--------|
| 1. Primärjour avd 308 | 357 03 |
| 2. Primärjour (MJ) avd 314 | 352 33 |
| 3. Primärjour avd 312 | 301 27 |
| 4. Pol jour AGN | 343 65 |

Sjuksköterska ansvarig för operationsanmälningstelefon ringer alltid och informerar samtliga ovanstående jourer när återgång till vanliga rutiner åter tillämpas.

Speciella situationer

Förväntad stor blödning → **plan 5** (sal 4 om möjligt)

Komplicerad kirurgi → **plan 5** (sal 4 om möjligt)

Jourtid: pågår op på plan 5 → Styr ny akut operation till plan 5 i möjligaste mån för bästa resursutnyttjande. OBS! Vid prematur förlossning görs individuell bedömning.

Obstetrikjour är beslutsfattande i samråd med anestesijour.

Ansvar

Personal på Operation 2 ansvarar för att arbeta utefter denna rutin.

Vårdenhetschefen och vårdenhetsöverläkaren ansvarar för att rutinen

är känd och följs. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar och lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschefen och vårdenhetsöverläkaren har ansvaret för att rutinen följs upp, utvärderas och revideras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga avvikelser från rutin rapporteras i MedControl.

Arbetsgrupp

Författare: Anna Berlin, Vårdenhetsöverläkare, Operation 2

Granskare: Linnea Lindroos, Sektionschef, Område 1

Sunita Höjdestam, Sektionsledare, Operation 2

Emma Bergfeldt, Sektionsledare, Operation 1 + 2

Maria Lenerius, Vårdenhetschef, Operation

Emma Salmén, Instruktor, Operation 1 + 2

Patrik Martner, Sektionschef, Operation

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Obstetrik, Verksamhet Anestesi
Operation IVA Östra

Innehållsansvar: Anna Berlin, (annfr151), Överläkare

Granskad av: Erica Ginström Ernstad, (erigi2), Sektionschef

Godkänd av: Ewa Hjerpe, (ewaca3), Vårdenhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-3714

Version: 1.0

Giltig från: 2026-06-18

Giltig till: 2028-06-17