

Gäller för: Verksamhet An-Op-IVA Mölndal

Giltig från: 2026-01-29

Innehållsansvar: Károly Lepizsán, (karle4), Överläkare

Giltig till: 2028-01-28

Granskad av: Dragana Sesevic, (drama), Överläkare

Godkänd av: Karin Löwhagen, (karer20), Verksamhetschef

Överrapportering mellan salsansvarig narkosläkare och postop-läkare

Förändringar sedan föregående version

Inga ändringar i texten.

Bakgrund och syfte

Cirka 43 % av komplikationer beror på bristfällig perioperativ kommunikation (se referenser).

Förbättrad kommunikation/överrapportering mellan salsansvarig narkosläkare och postop-läkare.

Utförande

Salsansvarig narkosläkare är skyldig att ge en kort rapport till postop-läkare (telefon 321 95) enligt nedanstående kriterier:

1. om patienten är ”smärtpatient” (se rutin Perioperativa riktlinjer för smärtpatienter),
2. om patienten har fått Morfin-spinal,
3. om patienten är förvirrad eller osamarbetsvillig (med eller utan språksvårigheter),
4. om patienten är smittsam (Covid-19, influensa, hepatit A, B, C, D, HIV, ESBL, MRSA),
5. om patienten behöver övernatta på Postop,
6. beslut om ej HLR,
7. ASA \geq 4,
8. barn <4år
9. knivtid >4 timmar,
10. blödning >800 ml,
11. stor risk för postop-blödning (t.ex. hemofili, kraftigt derangerad koagulationsstatus),
12. risk för kompartmentsyndrom,
13. komplikation vid operation (t.ex. nervskada, kärlskada, bone cement implantation syndrome),

14. komplikation vid anestesi (t.ex. durapunktion vid EDA-inläggning),
15. otillräcklig anestesi (t.ex. misslyckad nervblockad),
16. oväntad svår intubation,
17. inställd operation efter anestesistart/genomförd anestesi, t.ex. nervblockad,
18. om patienten har pacemaker/ICD som behöver omprogrammeras postoperativt,
19. svikt av vitala funktioner när patienten kan bli aktuell för IVA-vård,
20. allvarlig allergisk reaktion vid anestesi/operation.

Avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Källförteckning

Rachel N Douglas, Linda S Stephens, Karen L Posner, Joanna M Davies, Shawn L Mincer, Amanda R Burden, Karen B Domino: Communication failures contributing to patient injury in anaesthesia malpractice claims. Br J Anaesth, 2021 Sep;127(3):470-478.

Arbetsgrupp

Karin Kleiven Thiringer, VÖL IVA, Område 3

Dragana Sesevic, VÖL Op 1, Område 3

Karin Kronogård, VÖL Op 3, Område 3

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet An-Op-IVA Mölndal

Innehållsansvar: Károly Lepizsán, (karle4), Överläkare

Granskad av: Dragana Sesevic, (drama), Överläkare

Godkänd av: Karin Löwhagen, (karer20), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-527

Version: 4.0

Giltig från: 2026-01-29

Giltig till: 2028-01-28