

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra
Innehållsansvar: Olaf Gräbel, (olagr1), Överläkare
Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-08-25
Giltig till: 2027-12-15

Riktlinjer för personalsäkerhet

Denna rutin gäller för

Tryckkammarenheten, AnOpIVA/Område 5, Sahlgrenska
Universitetssjukhuset.

Revideringar i denna version

2024-01-18, uppdaterat format.

Syfte

Förtydliga de lagar och föreskrifter som reglerar arbete i hyperbarmiljö
samt beskriva lokala rutiner.

Arbetsbeskrivning

Utbildning

All personal som arbetar i tryckkammaren ska ha adekvat utbildning och
genomgått lokal introduktion.

Tjänstgöringsintervall

Intervallet mellan 2 exponeringar i kammaren är minimum 24 timmar,
undantagsvis kan 12 timmar accepteras. När det gäller elektiv behandling
bör mer än en trycksättning per vecka undvikas.

Graviditet kontraindicerar tjänstgöring i kammaren.

Oxygenandning

För att minska risken för DCS kan perioder av oxygenandning läggas in
under senare delen av behandlingstabellen. Detta är idag rutin på de
flesta av våra behandlingstabeller. Vid en andra tjänstgöring inom 24

timmar bör ställningstagande till förlängning av oxygenperioden göras. Oxygenandning på vårdaren bör normalt ej ges på större djup än 9 m respektive 14 m under pågående dekompression (HBO 14:90:27).

Om ensam vårdare i kammaren och sövd pat. SKA jourläkare eller joursköterska befinna sig i lokalen när vårdaren andas oxygen på större djup än 3 m. Detta för att snabbt kunna bli inlussad.

Avvikelser från ordinarie tabeller

Detta bör ej göras utan diskussion med en senior kollega. Om expositionstiden på 14 eller 18 m förlängts kan tider och etappdjup fås i tabell som finns i RMS Dyk (Försvaktsmaktens tabellverk.)

Om man ”fastnat” på djup utan att kunna trycksänka enl. ordinarie tabell bör man hålla i minnet att man alltid kan ta sig till ytan med mättnadsdekompression dvs. 0,5 m/timme.

Ansvar

Läkare och sjuksköterskor som arbetar på Tryckkammarenheten ansvarar för att arbeta utefter denna rutin. Vårdenhetschef och vårdenhetsöverläkare ansvarar för att rutinen är känd och följs. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar och lagar.

Uppföljning och utvärdering

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 PRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi Operation IVA Östra

Innehållsansvar: Olaf Gräbel, (olagr1), Överläkare

Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-699

Version: 9.0

Giltig från: 2025-08-25

Giltig till: 2027-12-15