

Gäller för: Verksamhet AnOplva neonatal barn

Giltig från: 2024-10-23

Innehållsansvar: Carl Holmén, (johho3), Sektionschef

Giltig till: 2029-10-23

Godkänd av: Marie Börjesson, (marbo102), Verksamhetsassistent

Sidomarkering inför kirurgi

Förändringar sedan föregående version

Denna rutin är i stora delar identisk med ett tidigare PM. I arbetsbeskrivningen är sidokontroll enligt checklista "Säker kirurgi 2.0" tillagd.

Bakgrund och syfte

Denna rutins syfte är att ge föreskrifter för preoperativ kontroll av sida (höger och vänster) vid kirurgiska ingrepp på pariga organ. Föreskrifterna beskriver hur kontrollerna ska göras och av vem.

Utförande

Enligt Socialstyrelsens författningssamlingar SOSFS 1989:1 får anestesi inte påbörjas om föreskriven sidomarkering saknas. Detta ansvar åligger alltså anestesipersonalen.

Operatören är i sista hand ansvarig för att ingreppet utförs på rätt patient, på rätt kroppsdel och på rätt sida. Ansvaret för att markeringen hamnar rätt åligger alltså operatören.

Det åligger operationssjuksköterskan att försäkra sig om att rätt kroppsdel förbereds.

För att misstag ej skall uppstå gäller följande:

1. Preoperativa kontrollåtgärder inklusive sidomarkering utförs av operatören på vårdavdelningen (inklusive dagkirurgisk vårdavdelning).

2. Operatören kontrollerar patientens identitet, journaltexten, operationsanmälan och markerar i vårdnadshavares närvaro och i fullt samförstånd med denne och i förekommande fall också patienten, rätt organ och sida för operationen. Särskild uppmärksamhet skall ägnas att åt rätt sida **utpekas av vårdnadshavaren och patienten och därvid markeras på patienten**, speciellt vid icke synliga åkommor. Man ska inte markera enbart efter uppgiften höger eller vänster, eftersom erfarenheten har visat att vårdnadshavaren ibland vid utpekandet av patientens vänstra sida pekar på den högra med patienten framför sig. Vidare skall speciell hänsyn tas till eventuella språksvårigheter och tolk ska användas vid behov.
3. Om det föreligger skillnader beträffande sida i journal, röntgenbilder, operationsanmälan eller vad patient och vårdnadshavare uppger, skall vid minsta tveksamhet ingreppet skjutas upp tills klarhet nåtts.
4. Anestesipersonalen är den första personalkategori som träffar patienten inne på operationsavdelningen. **Saknas sidomarkering ska operatören genast tillkallas för att göra sidomarkering. Anestesiförberedelser får inte påbörjas förrän sidomarkeringen är gjord. Om sidomarkeringen inte kan utföras genast enligt ovan återgår patienten till vårdavdelningen.**
5. Operationssjuksköterskan ska försäkra sig om att rätt kroppsdel förbereds för operation.
6. Operatören skall då han/hon går in i operationssalen för ingreppet åter kontrollera patientens identitet, journal, röntgenbilder, åkomma och sidomarkering.
7. Arbetslaget och kirurgen ska på operationssalen före operationsstarten använda checklista "Säker kirurgi 2.0" där ytterligare en sidokontroll ingår.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskare/Arbetsgrupp

Johan Holmén SC Operation 1 barn, AnPoIVA-neo Område 1

Ebba Fridh VÖL Operation 2 barn, Akutsjukvård och Barnkirurgi

Lena Sundqvist VEC, Operation 2 barn, Akutsjukvård och Barnkirurgi

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet AnOpIva neonatal barn

Innehållsansvar: Carl Holmén, (johho3), Sektionschef

Godkänd av: Marie Börjesson, (marbo102), Verksamhetsassistent

Dokument-ID: SU9805-1593997-73

Version: 9.0

Giltig från: 2024-10-23

Giltig till: 2029-10-23