

Gäller för: Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska, Verksamhet
Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska
Innehållsansvar: Inger Magnusson, (ingma37), Anestesisjuksköterska
Granskad av: Peter Larsson, (petla35), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-03-03

Giltig till: 2027-03-03

Arbetsbeskrivning för anestesisjuksköterska på GEA - anestesirutin

Arbetsbeskrivning

Förberedelser på Operation

Ta med dig telefon 28126, undersköterskan har tel. 28317. Dagens operationsprogram hänger bakom dörren på VEC expedition eller på placeringstavlan mitt emot bryggan på Op 1. Där står vid vilken tid patienten kommer till GEA. Ansvarig narkosläkare ska vara uppsatt på whiteboardtavlan.

Den preoperativa anestesiutvärderingen finns i Orbit. Patienterna är inplanerade på GEA, sal 2. De läkemedel som ska användas drar vi upp på Op1. Narkotikapreparat finns inte på GEA, dessa tas också från operation 1.

Undersköterskan/ssk tar med det som behövs för mellan och slutstäd. Färdig vagn finns i gult förråd utanför sal 5 på Op1. Bladderscan finns i fönstret på GEA, sal 2. Handhållet videolaryngoskop finns i fönstret bakom narkosapparaten.

På GEA

De undersökningar där patienten behöver generell anestesi görs på sal 2. Det är enda salen som är utrustad med narkosapparat och narkosbord. Två TCI sprutpumpar och en vanlig sprutpump är stationerade på salen. På väggen vid fönstret finns ett anestesiskåp med ett litet "reservförråd" och rutinpärm för de olika ingreppen.

Patienter som är dagkirurgiska kommer direkt till GEA s väntrum. De hämtas av oss och byter om på salen där kläder och värdesaker läggs under britsen som sedan följer patienten till UVA. De har **inte fått ID band** utan det **sätter vi på vid ID kontrollen**. ID bandet finns i patientjournalen, fråga annars GEA personal om nytt band.

Övriga åtgärder och förhållanden

- Kontrollera att de nyss varit på toa o kissat.
- Om GEA s personal inte tagit in journalen finns den på sjuksköterskeexpeditionen.
- Inneliggande patienter kommer i säng och ligger då i korridoren utanför salen.
- Vid intubation är det bäst att fästa tuben i höger mungipa, då bitblock för gastroskopi behövs tillhandahålls detta av GEA. Använd långa slangar på narkosapparaten så man kan flytta den upp mot fönstret. PVK i höger arm och sprutpumparna på den sidan.
- I Melior dokumenterar vi i "Operation Omvårdnad" som vid ingrepp på operation. I Orbit dokumenterar vi på samma sätt som vid ingrepp på operation.
- Vid transport från GEA till UVA används X3 med samma övervakning som används på operation. På UVA tar vi med oss ny X3 med tillhörande utrustning.
- Dagkirurgiska patienter körs till UVA på GEA' s undersökningsbriks. Låt kläder mm ligga kvar under vagnen.

Efter avslutad undersökning

Narkotikan registreras i vår narkotikapärm på Operation 1.

Narkosapparat och narkosbord städas och fylls på, tillsammans med undersköterskan, enligt sedvanliga rutiner efter dagens slut. **På sidan av läkemedelsbordet hänger en signeringslista där vi signerar att allt påfyllt och OK.** Tänk på att flytta vår utrustning långt upp mot fönstret så den inte är i vägen när GEA gör sina egna undersökningar.

Arbetsgrupp/granskare

Inger Magnusson, anestesisjuksköterska, anestesi 1 och 2

Magnus Heijel, anestesisjuksköterska, anestesi 1 och 2

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Anestesi 1 och 2 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-
Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Inger Magnusson, (ingma37),
Anestesisjuksköterska

Granskad av: Peter Larsson, (petla35), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-829

Version: 10.0

Giltig från: 2025-03-03

Giltig till: 2027-03-03