

Gäller för: Operation 4 postoperativ vård, Operation 4 Sahlgrenska, Verksamhet

Giltig från: 2026-02-20

Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Giltig till: 2028-02-18

Innehållsansvar: Anna Björnsson, (annol91), Vårdenhetschef

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Arbetsbeskrivning för Preop, Op4

Revideringar i denna rutin

Flertalet revideringar gjorda i rutinen gällande förberedelser av patient och operationsbord.
Hänvisning till ny rutin CVK-poliklinisk Op 4.

Syfte

Syftet med arbetsbeskrivningen är att underlätta planering och flöde på Preop, samt att patienten är adekvat förberedd.

Arbetsbeskrivning

Förberedelser

Ta upp operationsprogrammet i Orbit. Uppdatera det så att det stämmer för dagen. Operationsborden förbereds och körs in till respektive operationssal alternativt placeras utanför operationssal. Det förbereds dagen innan och fortlöpande under dagen efter behov. Komplettera eventuellt operationsbordet med droppställning, ställning för hållare till anestesislanger, vita remmar (2–4), 4 remmar till RALP och laparoskopier, extra vadderade ben, till exempel RALP 4 stycken, armskenor, geldynor. Kontrollera skenorna som löper längsmed operationsbordet att även de sitter fast och på rätt plats. Kontrollera att det finns påfyllt med vadderade täcken och vadderade ben i värmeskåpet.

När patienten anländer

Klicka in patientens ankomsttid i Orbit.
Rätt patient på rätt plats. Gör id-kontroll, kontrollera att patienten har id-band samt etiketter med rätt namn och personnummer på. Klistra på namnlapp med patientens namn och personnummer och skriv JA i för detta avsedd ruta. Anestesisjuksköterskan signerar narkoskurvan när hen utfört id-kontroll.
Kontrollera att sängen är märkt med patientens namn och avdelning. Häng skylt med platsnummer på sängen innan den parkeras i sänghallen.
Ge patienten varmt täcke och varma strumpor r/t till ingreppet, operationsmössa och blåa tossor. Kontrollera om patienten skall ha stödstrumpor på vid operationen. Det varierar mellan de olika ingreppen. Om det missats att sättas på patienten på vårdavdelningen så skall de sättas på preop.
Sätt PVK, infusion sätts vid behov. Kontrollera att PVK:n är väl fixerad och fungerar. Robotpatienter skall ha en 100cm förlängningsslang med backventil, R-Lock. Om undersköterska arbetar ensam på preop skall kontakt tas med sektionsledare anestesi eller postop för hjälp att fylla och koppla förlängningsslang samt backventil.

Generellt ska patienten ha ett Ringer-Acetat.

Om patienten inte är narkosbedömd, skall narkosläkare tillkallas för detta, tel nr 28282.

Kontrollera att sidomärkning är utförd på de patienter som skall opereras på pariga organ.

Tillkalla kirurg om sidomärkning fattas.

Klicka in i Orbit när patienten är färdig att köras in på sal, "Preop klar".

Ge optimalt omhändertagande och stöd.

Ge patienten ringklocka om väntetiden blir lång och patienten är okej med det.

De flesta patienterna går in till operation tillsammans med anestesisjuksköterska.

Fortlöpande under dagen

Måndagar: Kontrollera sug och O2, fylla på sug- och O2-katetrar.

Påfyllning av material, tex CVK, överflytten, varma täcken, arbetsbänk och skåp. Fyll på infusioner, narkoskurvor och blå tossor.

Gör i ordning operationsbord fortlöpande under dagen.

Planera för och assistera vid CVK inläggning Registrera åtgärder i Orbit och dokumentera i Melior (v.g. se separat lathund "Assistering vid inläggning av CVK").

Vätskevagn beställs av postop vid behov, meddela sektionsledare där.

Planering för nästa dag

Ta upp kommande dagsprogram i Orbit

Gör i ordning nästa dags operationsbord. Kontrollera att borden är kompletta med skenor, armstöd etc. Kontrollera även att alla skruvar är åtdragna. Vilket operationsbord som ska användas finns angivet i Orbit.

Vid dagens slut

Töm alla sopsäckar och sätt i nya. Töm även plaståtervinnningen. Fyll på i värmeskåpet med täcken och strumpor. Sprita ytor/tagytor och larmknappar

Beställning av tvätt

Värmetäcken och strumpor kommer varje måndag och onsdag.

Tvättbeställningen, samt upplöckning sköts av MIV. Upplöckning behöver vi hjälpas åt med vid behov.

Assistering vid inläggning av CVK, ny uppdaterad rutin finns. (Februari 2026) CVK poliklinisk Op4.

Dagens planerade CVK: er hittar du i operationsprogrammet i Orbit på raden

"Externa uppdrag Op 4". Faxad pappersremiss finns i en pärm hos sektionsledaren Op.

Ta upp patienten och välj fliken "Externa Uppdrag" där följande skall dokumenteras:

Anestesi -> SI410 Infiltrationsanestesi

Komplikationstyp -> A0 Ingen avvikelse eller komplikation (om så är fallet)

Påbörjad -> När anestesiologen är på plats

Avslutad -> När CVK:n är inlagd och transport är bokad

Anestesiolog -> Ansvarig narkosläkare

Personal -> den assisterande personalen

Bocka i boxen "Fas Klar" när du har dokumenterat färdigt

Dokumentera i Melior

Följande skall dokumenteras:

Id-kontroll-patienten skall ha ett id-band på sig.

Operation: Inläggning av CVK samt vilket klockslag det gjordes

Anestesiform: Lokalbedövning och eventuell sedering

Cirkulation: Vilken övervakning som använts samt om patienten varit stabil

Information: Att patienten går till kontroll-rtg CVK.

Narkosläkaren skall skriva in CVK i Infarter/utfarter i Melior.

Ring röntgen (27150) och fråga om de kan göra en kontroll-rtg CVK, remiss skall skrivas av beställande enhets läkare, om inte gör narkosläkaren det.

Boka vaktmästare via Columna.

Övrigt

Om oroliga patienter rådfråga narkosläkare om lugnande läkemedel kan ges.

Kontakta sektionsledare anestesi eller postop för hjälp med att dra upp och administrera eventuella läkemedel.

Ansvar

Relaterad information

[Lathund skriva ut externa uppdrag från orbit på Op 4](#)

[Rutin CVK- polikliniskt, nr 38174](#)

[Rutin Artärpunktion vid CVK-inläggning, nr 29248](#)

[Rutin CVK-riktlinjer för ANOPIVA, nr 14169](#)

Granskare/Arbetsgrupp

Anna Björnsson, VEC Op 4, AOI, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Camilla Blixt Instruktör/Anestesisjuksköterska Op 4, AOI, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Ingela Göransson Sektionsledare Postop 4, AOI, Område 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 4 postoperativ vård, Operation 4
Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska

Innehållsansvar: Anna Björnsson, (annol91), Vårdenhetschef

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-832

Version: 8.0

Giltig från: 2026-02-20

Giltig till: 2028-02-18