

Gäller för: Neurointensivvårdsavdelning

Innehållsansvar: Minna Lilja, (minni), Vårdenhetschef

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-01-16

Giltig till: 2026-12-20

Admin - Arbetsordning för patientansvarig sjuksköterska på sal

Revidering i denna version

241218: Sittrond kl 08:40 måndag, tisdag, torsdag och fredag. Gårond onsdag. Regelbunden registrering av NuDESC och smärtskattning.

April 2024: Omtejpning/Tubsidebyte utförs på dagpasset. Ny tid för vila/besöksfri tid (11,30–15,30).

Syfte

Beskriva arbetsordningen för patientansvarig sjuksköterska på sal.

Arbetsbeskrivning

Hela dygnet Dokumentation av vitalparametrar; utförs i första hand av undersköterska/omvårdnadsansvarig sjuksköterska/omvårdnadsassistent.

Regelbunden lägesförändring av patienterna.

06:45-07:00 Överrapportering till dagpersonalen.

07:00-08:40 Översyn av patienter.

Status av patient enligt rutin, registrera i CCC/dygnsjournal.

Registrera RASS, NuDESC och smärtskatta enligt rutin.

Kontrollera läkemedelsinfusioner och läkemedelsvikt i sprut-och volympumpar enligt rutin (IBW, cIBW).

Kontrollera uppkopplingar mot CCC.

Kontrollera larmgränser på ventilator och övervakningsskåp.

Förberedelse inför rond.

Vikt båda patienterna.

Administrering av läkemedel.

Ögonvård enligt rutin, båda patienterna, utförs i första hand av undersköterska/omvårdnadsansvarig sjuksköterska/omvårdnadsassistent.

Munvård enligt bilaga 2 "Munvårdsschema på NIVA", utförs i första hand av undersköterska/omvårdnadsansvarig sjuksköterska/omvårdnadsassistent.

Byte av utensilier, ventilatorfiltren, sugslang och sugpåse, utförs i första hand av undersköterska/omvårdnadsansvarig sjuksköterska/omvårdnadsassistent.

07:45-08:15 PAUS/FRUKOST, i mån av tid ca 15 minuter

08:40 Måndag, tisdag, torsdag och fredag sittrond i konferensrummet med neurokirurger, IVA-läkare, omvårdnadsansvarig sjuksköterska och undersköterska/omvårdnadsassistent.

Sal 1 börjar och patientansvarig sjuksköterska ansvarar för att förmedla:

- Patientstatus
- Dränerad likvormängd
- Diskussion kring fortsatta neurokontroller, mobilisering och ev fasta
- Psykosocial situation

09.00 Onsdag gårund

Ca 09:15 Rond med IVA-läkare på sal.

09:45-15:30 Uträkning av dygnsbalans och kalori-intag, nutritionskalkylator.

Administrering av läkemedel.

Fortlöpande kontroll av vätskebalans.

Assistera vid behandlingar, undersökningar, provtagning, CVK-inläggning och percutan trach.

Transport till operation, röntgen och undersökning.

Vara fysioterapeuten behjälplig.

Provtagning.

Förbereda och utföra flytt av patient till annan avdelning.

Omläggning av CVK och artärnål, enligt rutin och lathund.

Påfyllning av läkemedel.

Information till anhöriga.

Dokumentation i Melior och PasIVA-registrering. OBS! kom ihåg SOFA, åtgärder och dyrkoder.

Tillsammans med undersköterska/omvårdnadsansvarig sjuksköterska/omvårdnadsassistent utföra ev. byte av ventilatorslangar (var 7:e dag flergångsslangar, var 14:e dag befuktningsslangar, byte av befuktningsslangar som inte använts på ett dygn till flergångsslangar).

Aspiration i ventrikelsond, även om sondmat inte pågår, utförs i första hand av undersköterska/omvårdnadsansvarig sjuksköterska/omvårdnadsassistent.

Kontrollera att filter på ventilatorn är bytt.

Vid behov hämta läkemedel från VNL så att doserna räcker till morgondosen dagen därpå. Inför helg tar vi upp läkemedel så att det räcker över helgen. Läkemedel från VNL är patientbundet och ska medfölja patienten vid eventuell flytt, men kontrollläkemedel från VNL kasseras och dubbelsigneras.

Kontrollräkna narkotikaklassade läkemedel på sal i slutet av arbetspasset.

Intuberade patienter: Inspektion av hud/mungipa, omtejpning av tub dagligen. Varannan dag tubsidebyte enligt rutin. Rakning vid behov.

Trachvård, utförs i första hand av undersköterska/omvårdnadsansvarig sjuksköterska/omvårdnadsassistent. Byte av trachband görs av två personer, varav en ssk.

Registrera RASS, NuDESC och smärtskatta enligt rutin.

11:30-13:00 RAST/LUNCH, enligt schema (45 minuter).

11:30-15:30 Eftersträva ett par timmars VILA för patienterna. Undvik om möjligt besök av anhöriga.

13:30-13:40 Samling för kvällspersonalen i konferensrummet.

13:40-14:10 Överrapportering till kvällspersonalen på salarna.

14:10-15:30 Slutföra dokumentation/registreringar.

Medverka vid eventuella transporter.

Tid för kompetensutveckling, informationssökning, webbutbildningar m.m.

Vid önskemål om att sluta tidigare; stäm först av med personal på sal, därefter sektionsledare/PPA.

14:10-21:00 Översyn av patienter.

Status av patient enligt rutin, registrera i CCC/dygnsjournal.

Registrera RASS, NuDESC och smärtskatta enligt rutin.

Kontrollera läkemedelsinfusioner och läkemedelsvikt i sprut-och volympumpar enligt rutin (IBW och cIBW).

Kontrollera uppkopplingar mot CCC.

Kontrollera larmgränser på ventilator och övervakningsskåp.

Ögonvård enligt rutin, utföres i första hand av undersköterska/omvårdnadsansvarig sjuksköterska/omvårdnadsassistent.

Munvård enligt bilaga 2 ”Munvårdsschema på NIVA”, utföres i första hand av undersköterska/omvårdnadsansvarig sjuksköterska/omvårdnadsassistent.

Tvätt och ev. rakning av *en* av patienterna.

- Lätt tvätt i två dagar, där emellan vid behov utifrån patientens tillstånd, se bilaga 1 ”Omvårdnad på NIVA”.
- Daglig hygien var tredje dag se bilaga 1 ”omvårdnad på NIVA”.
- Skötsel av ev. ventrikeldrän enligt rutin ”Ventrikeldrän, handhavande/skötsel”.

Administrering av läkemedel.

Fortlöpande kontroll av vätskebalans.

Assistera vid behandlingar, undersökningar, omläggningar, provtagning, CVK-inläggning och percutantrach.

Transport till operation, röntgen och undersökning.

Förbereda och utföra flytt av patient till annan avdelning.

Omläggning av CVK och artärnål enligt rutin.

Påfyllning av läkemedel.

Information till anhöriga.

Dokumentation i Melior och PasIVA-registrering. OBS! kom ihåg SOFA, åtgärder och dyrkoder.

Aspiration i ventrikelsond, även om sondmat inte pågår, utföres i första hand av undersköterska/omvårdnadsansvarig sjuksköterska/omvårdnadsassistent.

Kontrollräkna narkotikaklassade läkemedel på sal i slutet av arbetspasset.

Kontroll av akutläkemedels-och intubationslådan **varje måndag kväll**.

16:00-18:00 RAST/MIDDAG (30 minuter).

18:00-20:00 PAUS/KVÄLLSFIKA, i mån av tid ca 20 minuter.

21:00 -21:10 Samling för nattpersonal i personalrummet.

21:10-21:30 Överrapportering till nattpersonalen.

21:30–07:00 Översyn av patienter.

Status av patient enligt rutin, registrera i CCC/dygnsjournal.

Registrera RASS, NuDESC och smärtskatta enligt rutin.

Kontrollera läkemedelsinfusioner och läkemedelsvikt i sprut-och volympumpar enligt rutin (IBW, cIBW).

Kontrollera uppkopplingar mot CCC.

Kontrollera larmgränser på ventilator och övervakningsskåp.

Ögonvård enligt rutin, utföres i första hand av undersköterska/omvårdnadsansvarig sjuksköterska/omvårdnadsassistent.

Munvård enligt bilaga 2 ”Munvårdsschema på NIVA”, utföres i första hand av undersköterska/ omvårdnadsansvarig sjuksköterska/omvårdnadsassistent.

Tvätt och ev. rakning av *en* av patienterna, planeras så att patienten får möjlighet till nattvila.

- Lätt tvätt i två dagar, där emellan vid behov utifrån patientens tillstånd, se bilaga 1 ”omvårdnad på NIVA”.
- Daglig hygien var tredje dag se bilaga 1 ”Omvårdnad på NIVA”.
- Skötsel av ev. ventrikeldrän enligt rutin ”Ventrikeldrän, handhavande/skötsel”.

Administrering av läkemedel.

Fortlöpande kontroll av vätskebalans.

Assistera vid behandlingar, undersökningar, omläggningar, provtagning och CVK-inläggning.

Transport till operation, röntgen och undersökning.

Förbereda och utföra flytt av patient till annan avdelning.

Omläggning av CVK och artärnål, se rutin och lathund. Utför eventuellt kranbyte.

Påfyllning av läkemedel.

Information till anhöriga.

Dokumentation i Melior. Kontrollera PasIVA-registrering och komplettera vb. OBS! kom ihåg SOFA, åtgärder och dyrkoder. **Nattpersonalen kontrollerar hela dygnets PAS-IVA registrering och kompletterar vid behov.**

Kontrollräkna narkotikaklassade läkemedel på sal i slutet av arbetspasset.

24:00-01:00 MÅLTIDSUPPEHÅLL (ca 45 min).

05:00-06:00 Provtagning.

04:00-06:00 PAUS/FRUKOST i mån av tid, ca 30 min.

06:00-06:45 Nollställning av infusionspump, sprutpump och sondmatpump.

Start av nya infusioner.

Nollställa vätskedygnet i CCC/räkna balans dygnsjournal.

06:45-07:00 Överrapportering till dagpersonalen.

Granskare/arbetsgrupp

Karin Stenermark, sektionsledare NIVA, område 5, SU

Lena Patriksson, sektionsledare NIVA, område 5, SU

Susann Petersson, intensivvårdssjuksköterska, NIVA, område 5, SU

Karin Landegren, undersköterska, NIVA, område 5, SU

Linda Lejon, instruktör, NIVA, område 5, SU

Bilaga 1: Omvårdnad på NIVA

Lätt tvätt (i två dagar + vid behov):

- Basalomvårdad; rakning ointuberad patient och tvätt med vatten och tvättbalsam ansikte, händer, armhålor, nedre toalett samt ryggen
- Dagligt byte av påslakan, örngott, grön duk, operationsskjorta när patienten är sederad och i ventilator annars vanlig patientskjorta om patienten ska mobiliseras, blöja, hygienunderlägg, underbyxa
- Munvård enligt rutin
- Ögonvård enligt rutin
- Skötsel av V-drän enligt rutin (avlägsna ej operationsförband förrän efter tre dygn om det ej är nödvändigt).
- Byte av EKG elektroder och tubifast runt artärnål
- Spritning av multikudde, positionsrulle och huvudkudde med blått överdrag

Daglig hygien (var tredje dag):

- Helavtvättning av patient samt hårtvätt; och tvätt med descutan runt instickställe om patienten har v-drän (se rutin v-drän handhavande), rakning ointuberad patient
- Byte av påslakan, lakan, glid, örngott, grön duk om patienten har v-drän, underbyxor, operationsskjorta när patienten är sederad och i ventilator annars vanlig patientskjorta om patienten är vaken och ska mobiliseras
- Munvård enligt rutin
- Ögonvård enligt rutin
- Byte av EKG elektroder och tubifast runt artärnål
- Spritning av multikudde, positionsrulle och huvudkudde med blått överdrag

Bilaga 2: Munvårdsschema på NIVA

Vaken, spontanandande patient

Tidpunkt	Pass
Kl 07-10	Dagpass
Kl 18-21	Kvällspass

Patient med tub/trach

Tidpunkt	Pass
Kl 07-09	Dagpass
Kl 14-16	Kvällspass
Kl 22-00	Nattpass

Kontinuerligt fuktande och urtorkning av munhåla.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Neurointensivvårdsavdelning

Innehållsansvar: Minna Lilja, (minni), Vårdenhetschef

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-841

Version: 12.0

Giltig från: 2026-01-16

Giltig till: 2026-12-20