

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad
Innehållsansvar: Jonas Grevsten, (jongu5), Överläkare
Granskad av: Jonas Grevsten, (jongu5), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-11-18

Giltig till: 2028-02-17

Arbetsordning för läkare PIVA 22 och Akut Smärtteam (AST) Sahlgrenska SU

Reviderat i denna version

251113 Information gällande SA ansvar att gå till KIMA avd 136 för avstämning om patienter som vårdas på KIMA har pågående inf Noradrenalin iv.

Syfte

Tydliggöra ansvar, arbetsordning och rondarbete för läkare som arbetar på PIVA 22 och akut smärtteam (AST) S/SU. Tydliggöra veckoplanering av patienter i behov av nattplats.

Arbetsbeskrivning

PIVA 22

07:30 Stationsansvarig (SA) läkare kontaktar sektionsledare eller Platsansvarig sjuksköterska, PA, tel 39886 för avstämning av beläggning och dagens planerade patienter. Samråd med stationsansvarig läkare på CIVA vid behov av resursomfördelning mellan enheter. Kontakt med stationsansvarig läkare på respektive operationsenhet vid behov av prioritering mellan patienter med önskad postoperativ resurs.

07:30 - 07:50 Mån, tis och tors Morgonmöte AnOpIva

07:30 - 08:30 Ons Morgonmöte AnOpIva

08:00 (07:30 fredag) Jourrapport från anestesijour och neuroanestesijour till läkare på PIVA 22. SA läkare fördelar patientansvar på PIVA 22.

08:15 – 14:30 Rond, patientarbete (inklusive inläggning av preoperativ epiduralbedövning), dokumentation och registrering.

10:00 SA går till KIMA avd 136 för avstämning gällande patienter som har pågående inf Noradrenalin iv. Om det inte finns någon patient som har Noradrenalin, behöver SA inte gå till KIMA avd 136.

15:00 (14:30 fredag) SA går på avstämningsmöte. På detta möte deltar sektionsledare från PIVA 22, Op 1, 8 och 5, SA på CIVA och bakjour anesthesi. Här går man igenom vad som pågår på operationsavdelningarna och hur platssituationen ser ut på PIVA 22 och CIVA inför kvällen och natten.

15:30 Kort rapport till primärjour, husjour och bakjour anesthesi på PIVA 22 följt av Postop 95. Översiktlig rapport avseende patienter, beläggning och plan inför jourarbete.

18:30 (17.30 fredag) Ansvarig läkare på Postop 95 rapporterar över eventuella patienter som är i behov av överflytt till PIVA 22 för fortsatt postoperativ övervakning och vård till Husjour. Postop 95 stänger kl 19:00.

16:00 – 21:00 Husjour har det primära patientansvaret på PIVA 22 fram till kl 21.

20:45 Husjour rapporterar över patienterna på PIVA 22 till primärjour anesthesi respektive primärjour neuroanesthesi.

OBS! Vid operation på jourtid, kontakta alltid PPA på PIVA 22, tel 39886 INNAN man ringer ner patient till operation för att säkerställa att postoperativ vårdplats finns för patienten.

Veckoplanering

Genomgång av patienter som är behov av nattplatser kommande vecka sker på torsdagar. Detta görs av SA och sektionsledare på PIVA 22. De kontrollerar gemensamt bokning av nattplatser. Är det fler bokade nattpatienter än vad PIVA 22 har kapacitet till kontaktats representant från kirurgkliniken (vanligtvis verksamhetschef) som då får prioritera och omfördela nattpatienterna för nästkommande vecka.

Rondarbete

Viktigt att tillsammans med patientansvarig sjuksköterska planera åtgärder för att optimera patientens cirkulatoriska och respiratoriska tillstånd. Viktigt att se till att patienten är väl smärtlindrad och att patienten kan mobiliseras enligt ordination. Detta för att optimera patientens tillstånd inför utskrivning till vårdavdelning enligt ordination och utskrivningskriterier.

Läkare är ansvarig att stötta och vara delaktig vid byte av styrka på inf Noradrenalin. Detta gäller patienter som skrivs ut till KIMA avd 136 med pågående inf Noradrenalin 0,1 mg/ml. Maxdos vid utskrivning är 0.05ug/kg/min.

Patienter som beräknas ha en postoperativ vårdtid på 6 timmar eller mer, men inte räknas som nattpatient, bör rondas vid ankomst och skrivas ut av ansvarig anestesiläkare om de inte uppfyller utskrivningskriterier för den postoperativa

enheten. Kortare ingrepp på friskare patienter kan skrivas ut av sjuksköterska enligt postoperativa utskrivningskriterier.

Patienter som planeras att vårdas över natten på PIVA 22 ska rondas av ansvarig anestesiläkare snarast möjligt efter ankomst.

Patienter som försämras under dagen och behöver vårdas över natten ska rondas av ansvarig anestesiläkare.

Icke planerade utskrivningar av nattpatienter ska godkännas av Husjour med specialistkompetens.

Patienter som vårdats på PIVA 22 över natten ska rondas innan utskrivning.

Tänk på att ordinationer vid utskrivning ska gälla fram till att patienten rondas av ansvarig kirurg, vilket kan variera över dygnet.

Rond förmiddag PIVA 22

- Respiration
- Cirkulation, vätskebalans och volym
- Diures
- Smärtlindring
- Mobilisering
- Ordinera mål- och gränsvärden
- Ordinera läkemedel i Melior
- Ordinera labprover, ev rtg och andra undersökningar
- Rutiner och styrdokument för det aktuella ingreppet kontrolleras
- Eventuellt stämna av med ansvarig kirurg
- Dygnsjournal signeras av ansvarig anestesiläkare

Rond eftermiddag PIVA 22

- Uppföljning och justering av mål och planering från tidigare rond

Rond kväll av patienter som ska vårdas på PIVA 22 över natten

- Uppföljning och justering av mål och planering från tidigare rond

AST-läkare "smärtrad":

- Ansvarar för smärttelefonen alla vardagar *utom torsdagar* när smärtsjuksköterska bär telefonen.
- Ansvarar för uppföljning av påbörjade smärtremisser, finns i pappersfacket märkt "Pågående smärtremisser".

- Ansvarar för bedömning av nya patienter som kommer på remiss till akuta smärtteamet, lämnas direkt i handen på AST-läkare av den som tar emot remissen eller läggs i pappersfacket ”Nya smärtremisser”.
- Ansvarar för dokumentation av patientbedömning och behandlingsrekommendation till PAL i Melior (mall Konsultation). Dokumentationen ska formuleras så att den enkelt möjliggör för nästa kollega på AST att kunna följa upp patient och behandling. Vid komplexa fall (och samtidigt byte av läkare på AST) förväntas man förmedla till sin kollega vilken särskild uppföljning patienten behöver.
- Ansvarar för dokumentation av *alla* patientbedömningar på vårdavdelning (såväl nya som uppföljande bedömningar) i ORBIT enligt rutin i smärtpärm och på glasväggen i läkarexpeditionen på PIVA 22.
- Ansvarar för avstämning / genomgång av patienter med avancerade smärtbehandlingar på vårdavdelning som rondas av smärtsjuksköterska varje torsdag fm.
- Ansvarar för att varje onsdag kl 13 koppla upp systemet ”Säker videokonferens för digital Smärtkonferens” med smärtkonsult från Smärtcentrum Östra sjukhuset. Det är viktigt att koppla upp konferensen även om smärtkonsulten ibland kommer fysiskt till Sahlgrenska. Detta för att ST-läkare i smärtlindring i hela regionen kopplar upp sig mot konferensen för att delta i behandlingsrekommendationer av akut smärta. AST-läkare ska vara påläst och kunna redogöra för patienten enligt SBAR.

Relaterad information

[Ansvarsfördelning jourer AnOpIVA SU S](#)

[Barn Postoperativ vård - Ansvarsfördelning och kriterier](#)

[Utskrivningskriterier och ansvarsfördelning PIVA 22 och Postop 95](#)

Granskare/arbetsgrupp

Anna Kjellin Sektionsledare PIVA 22 och Postop 95, AnOpIva Omr 5 SU

Carina Santana-Nyberg Sektionsledare PIVA 22 och Postop 95, AnOpIva Omr 5 SU

Erika Wanne Instruktor PIVA 22 och Postop 95, AnOpIva Omr 5 SU

Jaquette Liljencrantz Specialistläkare, AnOpIva Omr 5 SU

Jonas Grevsten Överläkare, AnOpIva Omr 5 SU

Nina Bernhard Vårdenhetschef PIVA 22 och Postop 95, AnOpIva Omr 5 SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Postoperativ vård Sahlgrenska, Central intensivvårdsavdelning, Avdelning 95B postoperativ vård, Avdelning 95A postoperativ vård, Avdelning 22 postoperativ intensivvård

Innehållsansvar: Jonas Grevsten, (jongu5), Överläkare

Granskad av: Jonas Grevsten, (jongu5), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-843

Version: 10.0

Giltig från: 2025-11-18

Giltig till: 2028-02-17