

		Foretaksnivå		Prosedyre	
Dobbeltkontroll, unntak fra krav gjeldende for anesthesiavdelingen					
Dokument ID: I.3.3-2		Godkjent dato: 04.07.2022		Gyldig til: 04.07.2024	
				Side 1 av 1 Revisjon: 4.00	

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Legemiddelhåndtering

HENSIKT

Beskrive unntak fra legemiddelhåndteringsforskriften om dobbeltkontroll i anesthesiavdelingen og i spesielle og akutte situasjoner.

OMFANG

Retningslinjen gjelder for definerte medikamenter administrert av anestesipersonell ved anesthesiavdelingene i SSHF. Retningslinjen omfatter spesielle, akutte situasjoner som eksempelvis hastesection, hjertestans, traumebehandling ved intern og ekstern utrykning, store operasjoner og generelle akuttsituasjoner i akuttmottak.

HANDLING

Avdelingsleder har ansvar for at:

Det eksisterer et system for håndtering av legemiddelhåndteringsforskriften
Definert medikamentliste som omfatter denne prosedyre er oppdatert

Enhetsleder har ansvar for at:

Gjeldende prosedyrer er kjent for ansatte i avdelingen

Anestesipersonell har ansvar for:

Før administrering å gjennomføre egenkontroll i henhold til denne prosedyren

1. Kontrollere pasientens navn og fødselsnummer mot forskrivning
2. Klargjøre anestesimidler i henhold til forskrivning
3. Kontrollere medikamentet
4. Trekke medikamentet opp og egenkontrollere
5. Feste riktig etikett på injeksjonssprøyten
6. Gjenta egenkontroll
7. Signere

Kryssreferanser

[II.SOK.AIO.SSK.2d-6](#)

[Dobbeltkontroll, liste over medikamenter unntatt dobbeltkontroll i anesthesiavdelingen SSK](#)

Eksterne referanser

[2.46 Legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp](#)

[4.7 Legemiddelhåndtering for virksomheter som yter helsehjelp - Rundskriv IS-9/2008](#)

Utarbeidet av: Arbeidsgruppen for dobbeltkontroll	Fagansvarlig: Susanne Sørensen Hernes	Godkjent av: Susanne M Sørensen Hernes	Dok ID: D06630
---	---	--	--------------------------