

Nødstandsprosedyre - Radiologisk avdeling SSK

Dokumentplassering:

II.MSK.Rad SSK.3-3

Godkjent dato:

06.05.2024

Gyldig til:

06.05.2026

Dato endret:

06.05.2024

Revisjon:

11.00

Medisinsk serviceklinikk/Radiologisk avdeling SSK/Beredskap

DISTRIBUSJONSLISTE: EK, Eventuelt hvor godkjent papirversjon finnes.

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Endret for å klargjøre bruk av Syngo Via under PACS stans.

1 HENSIKT

Sikre håndtering av pasientbehandling og bilder under datastans og strømstans. Det er viktig med løpende vurdering av tiltak, sett i forhold til type driftsstans og varighet.

Prosedyren gir en oversikt over strømmuttak, reservekraft/prioritert strøm, og arbeidsstasjoner som har prioritert strøm.

2 OMFANG

Gjelder alt personell ved Radiologisk avdeling SSK.


3 SYMPTOMER OG TILTAK

Det kan ta litt tid før symptomene viser seg for alvor. Mange ganger er det vanskelig å finne ut hvilken del av systemet som svikter.

Stopp i	Eksempel på symptomer	Hvordan komme videre	Varsle
DIPS	<ul style="list-style-type: none"> ○ Kan ikke logge inn i DIPS ○ Kan ikke registrere henvisninger (elektronisk og papir) ○ RIS arbeidsliste fungerer ikke ○ Flere brukere/PCer opplever samme problem i DIPS 	Se kapittel 4.1	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dagtid: IT-ansvarlig ○ Vakt: Sykehuspartner 32 23 53 30 ○ Eventuelt IT-ansvarlig/merkantil for opprydning i ettertid ○ Avdelingssjef varsles til orientering
Broker	<ul style="list-style-type: none"> ○ Worklist (scheduler) på modalitet fungerer ikke ○ Endringer i DIPS blir ikke oppdatert i PACS ○ DIPS/PACS fungerer ellers normalt 	Se kapittel 4.2	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dagtid: IT-ansvarlig ○ Vakt: Sykehuspartner 32 23 53 30 ○ Eventuelt IT-ansvarlig for opprydning i ettertid ○ Avdelingssjef varsles til orientering
PACS	<ul style="list-style-type: none"> ○ PACS virker ikke ○ Får ikke logget på PACS ○ Kan ikke sende bilder til PACS 	Se kapittel 4.3	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dagtid: IT-ansvarlig ○ Vakt: Sykehuspartner 32 23 53 30, samt akuttinntak, operasjonsavdeling og Kristiansand Legevakt ○ Eventuelt IT-ansvarlig for opprydning i ettertid ○ Avdelingssjef varsles til orientering
Strøm	Strømforsyning er nede over større område som får innvirkning på Radiologisk avdeling SSK	Se kapittel 4.4	<ul style="list-style-type: none"> ○ Avdelingssjef eller dens stedfortreder er kontaktperson ○ Elektro: Espen Brødholt, tlf 3927

DokumentID:D16518

Utarbeidet av: Arne Dybfest	Fagansvarlig: Arne Dybfest	Godkjent av: Heidi Kollstad	Verifisert av: □
---------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------

 SØRLANDET SYKEHUS		Nødstansprosedyre - Radiologisk avdeling SSK			Side: 2 Av: 5
Dokumentplassering: II.MSK.Rad SSK.3-3	Utarbeidet av: Arne Dybfest	Fagansvarlig: Arne Dybfest	Godkjent dato: 06.05.2024	Godkjent av: Heidi Kollstad	Revisjon: 11.00

Medisinsk serviceklinikk/Radiologisk avdeling SSK/Beredskap

4 HANDLING

- **PASIENTENE SKAL UNDERSØKES!** Det er kun stopp på modalitet – og mangel på alternativ – som kan medføre at pasientene ikke kan undersøkes.
- Avdelingsledelsen avgjør bemanning, og eventuelt omdisponering av personell, ut fra behov.


4.1 DIPS-stans

- Det er ikke mulig å registrere pasientene i DIPS, dermed vil pasienter heller ikke komme over til Worklist på modalitetene. Labpersonellet må derfor [registrere pasienten manuelt på modalitet](#).
- Det er ikke mulig å sende/motta elektronisk henvisning. Det må derfor brukes papirhenvisning under en DIPS-stans.
- Timebestilling utgår under en DIPS-stans.
- Pasientene registreres i ekspedisjonen med navn, fødselsdato og lab (for å holde oversikt over hvilke pasienter som har blitt sendt til hvilken lab). Originalhenvisningen følger pasienten til lab.
- [Nødstansskjema](#) med [veiledning](#) finnes i mapper som ligger i beredskapshylla ved pauserommet. De benyttes av labpersonellet slik at man har en oversikt over aktiviteten på labene under stansen, og kan rydde opp når stansen er over:
 - Hent mappen som tilhører din lab
 - Fyll ut nødstansskjema når pasienten blir undersøkt og legg henvisningen inn i mappen
 - Hvis pasienten skal videre til skadepoliklinikk/akuttmottak: Send en kopi av henvisningen med pasienten
 - Når nødstansskjemaet er fullt: Fest skjemaet foran de tilhørende henvisningene med en binders og legg bunken inn i mappen (én bunke per nødstansskjema for å forenkle ryddingen)
 - Hent nytt nødstansskjema i beredskapspermen eller skriv ut fra EK Web
- Når stansen er over: Henvisningene registreres og skannes i DIPS, og bildene kobles i PACS. Mappen med alt innhold leveres til IT-kontoret.
- Så langt det er mulig [kobler radiografene selv bildene i PACS til korrekt NORSSK-kode](#) og avslutter undersøkelsen. IT-ansvarlig bistår ved behov.

Beskrive bilder under DIPS-stans:


- [Preliminærsvaret kan skrives direkte i PACS](#) ved å åpne «Ny tom beskrivelse». Disse kan kopieres over i DIPS i etterkant av stansen.

4.2 Broker-stans

- Pasientene registreres i DIPS som vanlig.
- Pasientene registreres manuelt på modalitet, siden worklist (scheduler) ikke fungerer. Husk at NORSSK-kode også skal skrives inn.
- Undersøkelsen utføres og bildene sendes til PACS.
- Bildene blir liggende på aktuell labliste i PACS, markert med  og «Mangler RIS-info».
- Undersøkelsen avsluttes på vanlig måte i PACS og DIPS.

Når broker-stansen er over:

- For å få endringer i DIPS over i PACS etter stansen må det gjøres en statusendring i DIPS. Dette skjer ved lagring av beskrivelse, men kan også gjøres ved å endre status fra «Utført» til «Påbegynt», og deretter endre tilbake til «Utført».

 SØRLANDET SYKEHUS		Nødstansprosedyre - Radiologisk avdeling SSK			Side: 3 Av: 5
Dokumentplassering: II.MSK.Rad SSK.3-3	Utarbeidet av: Arne Dybfest	Fagansvarlig: Arne Dybfest	Godkjent dato: 06.05.2024	Godkjent av: Heidi Kollstad	Revisjon: 11.00

Medisinsk serviceklinikk/Radiologisk avdeling SSK/Beredskap

- Ved feilregistrering må [undersøkelsen kobles](#) til riktig NORSSK-kode og bildene legges til demo på ny.

Beskrive bilder under broker-stans:

- Det mangler synkronisering mellom PACS og DIPS. Man må derfor søke opp pasienten manuelt i begge de to programmene. Det er da mulig å beskrive med talegjenkjenning i DIPS som vanlig. Se [Beskrive og godkjenne undersøkelser i DIPS og PACS - Radiologisk avdeling SSK](#).

4.3 PACS-stans

- **Dersom det er PACS-stans, og IT-ansvarlig ikke er på jobb, må man straks varsle Akuttmottak, Legevakt og Operasjonsavdelingen.**
- Det er ikke mulig å brenne CDer fra PACS under en PACS-stans. Rekvirentene må se bildene på modaliteten ved behov.
- Registrer og avslutt pasientene i DIPS, som vanlig.
- Velg pasienten fra worklist (scheduler) på modaliteten og utfør undersøkelsen.

Når PACS-stansen er over:

- Dersom bildene ikke kommer over i PACS av seg selv: send bildene på nytt fra modaliteten.
- Bildene bearbeides på vanlig måte, henges opp og legges til demo.


Beskrive bilder under PACS-stans:

- Alle MR og CT modaliteter er satt opp med sending til Syngo Via. Undersøkelser som ikke allerede ligger i Syngo kan overføres fra modalitet og ses på der. Dette fungerer også på tvers av lokasjoner. Andre bilder må sees på, direkte på modalitet. For å kunne diktere uten sync fra PACS, må pasienten søkes opp manuelt i DIPS og det er da mulig å beskrive med talegjenkjenning i DIPS som vanlig. Se [Beskrive og godkjenne undersøkelser i DIPS og PACS - Radiologisk avdeling SSK](#).

4.4 Strømstans

Begreper:

Nødstrøm	En forsyning som blir gitt utenifra via traseer og kabler, uavhengig av sykehusets system
Blå stikkontakter	Avbruddsfritt (ikke blink)
Grønne stikkontakter	Avbrudd, men prioritert reservekraft/prioritert strøm
UPS	En stor batteripakke som starter uten tidsavbrudd i strøm, 30 min varighet. Går automatisk over på reservekraft etter 30 sek.
Aggregater/Generatorer	Sykehuset har 2 stk, Mette og Marit, som forsyner huset med reservekraft
Reservekraft/prioritert strøm	Strøm som kommer fra aggregater/generatorer. Det er ulike definerte områder som har dette. Elektro kan tildele mer reservekraft hvis det er mulig. Reservekraften trer normalt inn etter 15 sek.
Strømtavle/nøkkeltavle	På veggen ved lager/BDS sekretær. Her velges det apparatet som skal ha prioritert reservekraft ved å bruke nøkkel.

		Nødstandsprosedyre - Radiologisk avdeling SSK			Side: 4 Av: 5
Dokumentplassering: II.MSK.Rad SSK.3-3	Utarbeidet av: Arne Dybfest	Fagansvarlig: Arne Dybfest	Godkjent dato: 06.05.2024	Godkjent av: Heidi Kollstad	Revisjon: 11.00

Medisinsk serviceklinikk/Radiologisk avdeling SSK/Beredskap

Tilgjengelighet:


Lab 12	Har UPS på <u>lys og noen stikkontakter</u> , ikke tidsavbrudd (blå kontakter). Modalitet har <u>kun</u> reservekraft, så denne får tidsavbrudd og må startes opp når reservekraften kobles inn etter ca 15 sek. (Fungerer kun hvis den er prioritert med nøkkel). Har i tillegg flere grønne stikkontakter med prioritert reservekraft.
Lab 11	Har UPS på <u>lys og noen stikkontakter</u> , ikke tidsavbrudd (blå stikkontakter). CT1 maskin har <u>ikke</u> reservekraft. Har i tillegg flere grønne stikkontakter med prioritert reservekraft.
Lab 10+SFK	Modalitet har <u>kun</u> reservekraft, så denne får tidsavbrudd og må startes opp når reservekraften kobles inn etter ca 15 sek. Må ha godkjenning før oppstart pga kjøling/pumpe. Har i tillegg flere grønne stikkontakter i sjalterom med prioritert reservekraft.
Lab 9/8	Modalitet har <u>ikke</u> reservekraft. Har grønne stikkontakter med prioritert reservekraft.
Mobile apparater	Har <u>ikke</u> reservekraft på kontakt.
Lab 7	Har UPS på <u>lys og noen stikkontakter</u> . Modalitet har <u>ikke</u> reservekraft. Har grønne stikkontakter med prioritert reservekraft.
Lab 6	Modalitet har <u>ikke</u> reservekraft. Ikke reservekraft på stikkontakter/lys.
Lab 4	Har UPS på <u>modalitet + lys og noen stikkontakter</u> , ikke tidsavbrudd (blå kontakter). Har i tillegg noen grønne kontakter med prioritert reservekraft.
Lab 13	Modalitet har <u>grønn</u> stikkontakt, med tidsavbrudd og prioritert reservekraft. Har grønne stikkontakter med prioritert reservekraft.
Lab 1+3	Modalitet (rtg) har <u>ikke</u> reservekraft. Modalitet (UL) har <u>grønn</u> stikkontakt, med tidsavbrudd og prioritert reservekraft. Har grønne stikkontakter med prioritert reservekraft. <u>Ikke lys.</u>
Lab 2	Modalitet har <u>ikke</u> reservekraft. Har grønne stikkontakter med prioritert reservekraft. <u>Ikke lys.</u>
Nukleær	Modalitet har <u>kun</u> reservekraft, så denne får tidsavbrudd og må startes opp når reservekraften kobles inn etter ca 15 sek. Har grønne stikkontakter med prioritert reservekraft.

Arbeidsstasjoner DX:

- Dikteringsrom CT inneliggende: 2 stk DX
- Dikteringsrom 1 (glassbur): 3 stk DX
- Dikteringsrom 2: 4 stk DX
- Gamle biblioteket: 2 stk DX
- Lab 1 og lab 3: 1 stk DX på hver lab
- Kontor 1 (BDS radiolog): 1 stk DX

Arbeidsstasjoner QA:

- Lab 7/8/9
- Lab 11 og 12
- Lab 10 + SFK
- Lab 1/2/3
- Kontor, 4 stk

 SØRLANDET SYKEHUS	Nødstansprosedyre - Radiologisk avdeling SSK				Side: 5 Av: 5
Dokumentplassering: II.MSK.Rad SSK.3-3	Utarbeidet av: Arne Dybfest	Fagansvarlig: Arne Dybfest	Godkjent dato: 06.05.2024	Godkjent av: Heidi Kollstad	Revisjon: 11.00

Medisinsk serviceklinikk/Radiologisk avdeling SSK/Beredskap

Kryssreferanser

[II.MSK.Rad SSK.2.11.3-1](#)

[II.MSK.Rad SSK.2.11.4-1](#)

[II.MSK.Rad SSK.3-4](#)

[II.MSK.Rad SSK.3-5](#)

[II.MSK.Rad SSK.3-10](#)

[Splitte og koble undersøkelser i PACS - Radiologisk avdeling SSK](#)

[Beskrive og godkjenne undersøkelser i DIPS og PACS - Radiologisk avdeling SSK](#)

[Nødstansskjema - Radiologisk avdeling SSK](#)

[Manuell registrering på modalitet - Radiologisk avdeling SSK](#)

[Brukerveiledning til Nødstansskjema, Radiologisk avdeling SSK](#)

Eksterne referanser