

		Somatikk Arendal		Retningslinje
RETNINGSLINJE FOR SAMARBEID ANESTESI/OPERASJON - OPERASJON - SSA				Side 1 av 2
Dokument ID: II.SOA.AIO.OPA.7-23		Godkjent dato: 18.06.2024	Gyldig til: 18.06.2026	Revisjon: 4.02

Somatikk Arendal\Anestesi, intensiv, operasjon\OPERASJON\Administrative rutiner

Hensikt:

Klargjøre arbeids fordeling mellom anestesi- og operasjonssykepleiere.
Kvalitetssikre mottak og overflytting av pasient.

Omfang:

Alle anestesi- og operasjonssykepleiere i 4E.

Tiltak:

- Anestesi- og operasjonssykepleiere skal møtes kl. 08.00 (mandag kl. 08.10, fredag kl. 09.00) på ”sin” stue og bli enige om når pasienten skal inn. OBS! Stue med tidlig inntak møtes 07.30. En fra anestesi henter pas. Pas. som ikke kan gå må en til hjelpe.
- Anestesi henter pasienten i sengeventehallen starter Safe Surgery`s pkt. 1 som er deres ansvar. Ved ankomst stue presenterer de del 1 til resten av teamet. Operasjon har ansvar for pkt. 2+3 av Safe Surgery. Det forventes alles oppmerksomhet under Safe Surgery pkt 1+2+3.
- Anestesi sjekker navn på seng og legger varmepute i pas. seng i sengehallen. Prioriter barn, protese og langvarige opr.
- Vi må alle tilstrebe rolige omgivelser og unngå unødvendig støy på stua.
- Det skal være minst 2 personer inne på stua ved oppvåking.
- Tralla til operasjonsbordet eller senga kjøres inn når anestesisykepleier ber om det. Opr.spl./portør/avløser gjør dette. Pasienten kan kjøres ut når alle i teamet er klare. Ved behov på vakt, må alle anestesi-, operasjonssykepleiere og evt. assistenter hjelpe til ved overflytting.
- Mellom to pasienter eller i forbindelse med lunsj, avtaler anestesi- og operasjonssykepleierne tidspunktet for når neste pasient skal inn. Anestesisykepleier gir beskjed til koordinator operasjon når pasienten ønskes i sengeventehallen.
- Koordinator for anestesi og operasjon avtaler hvilke stuer som går i ett og hvilke stuer som må gjennomføre lunsj. Alle på stua avtaler så når lunsjen skal gjennomføres. Operatørens ønske i den forbindelse, vurderes av hele teamet før avgjørelsen tas.
- Ved lokalanestesi skal alltid anestesisykepleier være tilgjengelig dersom det er behov for bistand. Anestesi spl. har ansvar for overflytting i Dips/MetaVision til neste post. Ved CVK innleggelse etc. bidrar operasjonssykepleier med assistanse dersom det er behov.
- På kveldstid i ukedagene, skal de som har 5748 og 5777 telefonene samarbeide med å kommunisere til sine og ha oversikt over hvordan kveldens program skal gjennomføres.

Utarbeidet av: Stø, Ongre Groos, Taraldsen, Trondsen	Fagansvarlig: Janne Jettestad/Helene Topstad	Godkjent av: Janne Jettestad	
--	--	--	--

 SØRLANDET SYKEHUS	Retningslinje for samarbeid anestesi/operasjon - Operasjon - SSA				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOA.AIO.OPA.7-23	Utarbeidet av: Stø, Ongre Groos, Taraldsen, Trondsen	Fagansvarlig: Janne Jettestad/Helene Topstad	Godkjent dato: 18.06.2024	Godkjent av: Janne Jettestad	Revisjon: 4.02

Somatikk Arendal\Anestesi, intensiv, operasjon\OPERASJON\Administrative rutiner

- Ved vaktarbeid skal ikke anestesisykepleier nr. 2, evt. operasjonssykepleier nr. 3 forlate stua før leiring og evt. vasking er utført.
- Vi skal være effektive på kveldsvakt for å unngå nattarbeid, men effektivitet må utføres med fornuft.
- Ved planlagt operasjonsprogram i helgene må vi avtale med anestesilege om tidspunkt for oppstart av anestesi før de har rapport/visitt, slik at vi kommer tidlig i gang med dagens program.
- Vis respekt for hverandres ansvars- og kunnskapsområde.
- Hele teamet har ansvar for driften av stuen.