

Mottak av kritisk syk pasient på intensiv

Side 1 av 2

Dokumentplassering:

II.SOK.AIO.SSK.2-32

Godkjent dato:

20.02.2023

Revideres innen:

20.02.2025

Sist endret:

17.11.2023

Revisjon:

2.04

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: []

HENSIKT

Avklare arbeidsfordeling mellom sykepleiere ved mottak av ny pasient på intensiv og intermediaær avdeling.

Bevisstgjøring av hvordan jobbe strukturert i kaotiske situasjoner.

Bruke bekreftende kommunikasjon (Closed loop) og ISBAR kommunikasjonsverktøy.

Det er viktig å holde en god struktur i teamet og unngå at personell uten dedikerte oppgaver tar plass rundt pasienten.

MÅLGRUPPE

Alle sykepleiere ved Intensivavdelingen

FORDELING
Anestesilege (3683) eller intensivlege (6195) melder så tidlig som mulig til koordinator (3741):

- Vital status, diagnose
- Tidsperspektiv for ankomst
- Klargjøring av utstyr og medikamenter? Smitte?

Koordinator (3741)

- Fordeler sykepleier 1, 2 og evt 3. Sørge for adekvat kompetanse i teamet.
 - Sørger for at anestesilege vet hvem som er sykepleier nr 1
- Rapportere første opplysninger til sykepleier 1
- Fordeler sengeplass (ut fra behov for isolering, skjerming)
- Intensivseng kjøres hvis mulig til akuttmottak/operasjonsstue/røntgen - assistent kan bidra
- Være til stede ved mottak på intensiv, sørge for at personer uten oppgaver trekker unna sengen.
- Skrive inn pasientpersonalia på scop - gjøres umiddelbart etter ankomst intensiv
- Sørger for at pårørende blir ivaretatt
- Iverksetter transport for pårørende ved behov. Gjelder barn, og pasienter som er på barnestadie.

Sykepleier 1 hovedansvar for pasienten –
før pasienten kommer – vurdere i tillegg til standard oppsett

Intensivplass	SaO2-engangsprobe/øprobe
	Kapnograf (alltid til intuberte)
	EKG 5 eller 12 avledning
	Ferdig fylt arteriesett, dobbelt?
	Andre størrelser BT-mansjetter
	Kontroller sug!
Utstyr	Respirator
	Blodvarmere, 2 stk, til SAG og octaplasma, overtrykksmansjetter
	Belmont blodvarmer (akm/anest)
	Warm touch - fra opr.spl 3651
	PRISMAX
Akuttbord	Låse opp medikamentskuff

 Utarbeidet av:
Siv Aanestad

Fagansvarlig:

Verifisert av:

 Godkjent av:
Avd.leder Grete K. Erdvik

 Dok.nr:
D42841

 SØRLANDET SYKEHU		Mottak av kritisk syk pasient på intensiv			Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2-32	Utarbeidet av: Siv Aanestad	Fagansvarlig:	Godkjent dato: 20.02.2023	Godkjent av: Avd.leder Grete K. Erdvik	Revisjon: 2.04

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere

	Hente boks med muskelrelaksantia i kjøleskap
Medikamenter/infusjoner	Etterspør evt klargjøring fra ansvarlig anestesilege

Sykepleier 1

- Hvis pasientens tilstand tillater det, er det en kort felles rapport med alle i teamet.
- Felles rapport fra avleverende lege til sykepleier 1 og mottakende lege (anestesi). Deretter formidler avleverende sykepleier eventuelle tilleggsopplysninger.
- Kommuniserer med ansvarlige leger: **VIKTIG!** med bekreftelse om mottatte og utførte ordinasjoner
- Sørge for å innhente blodprøve-svar, røntgenbesvarelse og formidler til ansvarlig lege.
- Administrerer all ordinert behandling. Delegerer oppgaver til sykepleier 2 og 3.
- Kan foreslå re-evaluering av pasienten
- Føre i Metavision – bruk akuttknapper. Evt bruk hjelpeark. Viktig å dokumentere fortløpende.
- Skrive og gi rapport ved eventuell overflytting

Sykepleier 2

- Finne frem og klargjøre aktuelt medisinsk teknisk utstyr etter beskjed fra sykepleier 1
- Klargjøre varme eller kalde væsker
- Klargjøre ordinerte medikamenter og infusjoner. NB! Dobbeltkontroller
- Felles rapport hvis mulig. Deretter koble til overvåkningsutstyr.
- Se over alle innganger, forsterke feste av kanyler etc
- Tar imot fortløpende beskjed om videre gjøremål fra sykepleier 1
- Rapporterer utførte oppgaver til sykepleier 1
- Legge inn blærekateter

Sykepleier 3

- Klargjøre og transportere intensivseng etter beskjed fra koordinator
- Trekke opp, lage medikamentinfusjoner, hente infusjoner, blodprodukter etter beskjed fra sykepleier 1
- Bestille ordinerte blodprøver, ringe lab/rtg
- Sørge for at prøver blir overlevert klinisk/kjemisk eller mikrobiologisk avd

Kryssreferanser

[Intubasjon av voksne på intensiv](#)

Eksterne referanser