

		<b>Klinikknivå</b>			<b>Retningslinje</b>
<b>Rutiner og arbeidsfunksjoner, Anestesiseksjon SSK</b>					Side 1 av 4
Dokumentplassering: <b>II.SOK.AIO.SSK.2.c-31</b>		Godkjent dato: <b>17.10.2024</b>	Revideres innen: <b>17.10.2026</b>	Sist endret: <b>17.10.2024</b>	Revisjon: <b>0.07</b>

Klinikknivå/Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Anestesi - SSK/Pasienter og brukere  
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Oppdatert i forhold til ny vakt

## HENSIKT

Sikre god arbeidsflyt, logistikk og ansvarsfordeling i daglig drift ved anestesiseksjonen SSK.

## FUNKSJONER

Anestesikoordinator  
 Ventehall  
 Løsgjenger funksjoner  
 Aftenvakter  
 Lørdagssjekk

### Anestesikoordinator

- Har tlf nr: 3651
- Koordinatorene er en fast gruppe
- Samarbeider med koordinatorene for operasjonssykepleierne og anestesileger
- Samarbeider med alle løsgjengerne
- Deltar på møte kl 13:00 med gjennomgang av operasjonsprogrammet til neste dag med fokus på fordeling av personell.
- Ansvar for oversikt over situasjonen på alle operasjonsstueene med tanke på avvikling av operasjonsprogrammet og behovet for øyeblikkelig hjelp.
- Når enhetslederne ikke er tilstede har koordinator ansvar for bemanningssituasjonen og evt. skaffe vikarer ved sykdom
- Ved økt beredskap er koordinator/ 1.vakt ansvarlig for ledelse av seksjonen frem til enhetsleder eller stedfortreder utpekes
- Hjelper til i oppstart med å kontrollere anestesiapparater, evt. hente inn pasienter fra ventehallen eller dagkirurgien
- Hjelp til med å innlede narkose
- Gi rapport ved vaktskifte og fordele kveldsvaktene til avløsning på stueene
- Fylle ut vaktrapport skjema

### Ventehall

Pasienter som ikke er dagkirurgiske blir i kortere eller lengre tid liggende i ventehallen. Mottak av pasienter i ventehallen er en del av den helhetlige anestesisykepleie vi utøver daglig. Vi prøver å skape en trygg og rolig atmosfære gjennom å observere, informere og lytte til pasienter og pårørende.

- Ventehallsykepleier har tlf 3657, i tillegg Aksestelefon 3700 (for PVK henvendelser). I tidsrommet 11-13 er det kun «røde» aksesstilganger som legges!
- **Alle pasienter skal være merket med et tusj kryss av operatør. Den som tar imot pasienten i ventehallen er ansvarlig for å sjekke at merking er utført. Ved manglende merking skal operatør kontaktes, før pasienten kjøres til opr.stue.**

Utarbeidet av: <b>Eirin Fredriksen, Morten Hultmann, Sindre Ose</b>	Fagansvarlig: <b>Laila Olsen</b>	Verifisert av:	Godkjent av: <b>&lt;ikke styrt&gt;</b>	Dok.nr: <b>D45024</b>
--	-------------------------------------	----------------	---	--------------------------

		<b>Rutiner og arbeidsfunksjoner, Anestesiseksjon SSK</b>			<b>Side: 2</b> <b>Av: 4</b>
Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2.c-31	Utarbeidet av: Eirin Fredriksen, Morten Hultmann, Sindre Ose	Fagansvarlig: Laila Olsen	Godkjent dato: 17.10.2024	Godkjent av: <ikke styrt>	Revisjon: 0.07

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

- Sjekk at pasientene har rett ID armbånd, hvis ikke skal avdelingen ordne dette.
- Fulle ut sjekklister til hver pasient.
- Husk å sette navn på senger - evt. stille senger.
- Samarbeide tett med løsgjengere og personell på opr.stuene med tanke på pasientlogistikk.
  - Eksempelvis ved å:
    - Ringe stue eller løsgjenger når pasienten kommer
    - Trille pasienter inn på aktuelle stuer
    - Finne seng til pasienter
- Server ventehall, behandlingsrom, forberedelsesrom ventehall, evt. andre stuer kommunisert av koordinator.
- Ved arbeidsdagens slutt etterfylle utstyrsbord, samt generell orden i sluseområdet.

### Løsgjengere

Har ansvar for:

- å være kledd i riktig tøy, ut i fra hvilken stue de skal løse.
- å gjøre seg kjent med operasjonsprogrammet på aktuelle stuer.
- å koordinere stuene sine sammen med sykepleier på stue.
- ved oppstart på to stuer samtidig eller behov for mer ressurser, evt ASA 3/4; ringe koordinator evt. anestesilege.
- å ha en dialog med DK angående klargjøring av neste pasient i samarbeid med stuesykepleier.
- å ta initiativ til dialog med, og avlaste/hjelpe, samarbeidspartnere; stuespl, KO anestesi, stue operasjonspl mm.
- at praktiske anestesiforberedelser er klargjort til neste pasient, f.eks: rydde kommode, klargjør til intubasjon, væske, tetthetskontroll og lignende.

Koordinator tilstreber at løsgjenger har ansvar for kun 2 stuer, hvis mulig.

Koordinator fordeler stuene etter 13.00 møtet dagen i forveien.

### Stuesykepleier:

- Har hovedansvar for pasientene.
- Ringe opp pasienter og informere løsgjenger/ventehallsykepleier.
- Kommunisere aktivt med løsgjenger om gjennomføring av operasjonsprogrammet.
- Ringer løsgjenger ved operasjon slutt.
- Føre narkotikaregnskap.
- Etterfylle og rydde kommode, skuff på anestesiapparat, forberedelsesrom og signere ut ved vaktskifte.

### Løs 1: Tlf. 3662

Sjekk at Zoll defibrillatoren har gjort selvtest.

Sjekk O2 kolber på veggen i korr. 1

Etterfylle forbruksvarer på medisinerrommet før vaktskiftet.

Kontrollere narkotikaregnskapet sammen med andre løsgjengere før vaktskiftet.

### Løs 2: Tlf. 3619

Har ansvar for sjekk av stue 3, dersom det ikke er drift der. Ellers tilfaller det løsgjenger på stuen.

Anestesiapparatet skal stå på hele døgnet og sjekkes daglig!

		<b>Rutiner og arbeidsfunksjoner, Anestesiseksjon SSK</b>			<b>Side: 3</b> <b>Av: 4</b>
Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2.c-31	Utarbeidet av: Eirin Fredriksen, Morten Hultmann, Sindre Ose	Fagansvarlig: Laila Olsen	Godkjent dato: 17.10.2024	Godkjent av: <ikke styrt>	Revisjon: 0.07

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

Det skal **alltid** være oppkoblet arteriesett på forberedelsesrom stue 3. Ferdigprimet arteriesett er holdbart i 96 timer fra oppkobling. Bruk gjerne det ferdigkoblede arteriesettet, men lag da umiddelbart nytt, som skal stå i beredskap. HUSK: Merk med dato, klokkeslett og signer på tilsetningslapp som festes på NaCl-posen. Kontrollere narkotikaregnskapet sammen med andre løsgjengere før vaktskiftet.

**Løs 3: Tlf. 3684 (-bytter telefon og calling med A1 vakt fredag kl 14.00)**

Serve primært 2 stuer, hvis mulig 1 stue.

Deltar i de ulike akutte team, frem til kl 14.00 (A1 vakt tar over).

Mellom kl 11.00 og 13.00 skal løsgjenger helst ikke forlate avdelingen.

Har hovedansvar for kontroll av narkotikaregnskap før vaktskiftet sammen med andre løsgjengere.

**Løs 4: Tlf. 6878**

Sectioberedskap og PPH beredskap.

Er sykepleier 1 ved hasteseccio og ved PPH pasient.

Etter oppstart, sjekke stue 9, medikamenter i kjøleskap på medisinerrommet og

sjekke PPH stue. Anestesiapparatet skal stå på hele døgnet og sjekkes daglig.

Kontrollere narkotikaregnskapet sammen med andre løsgjengere før vaktskiftet.

**Løs 5: Tlf. 3528 / Løs 6: 3628**

Server primært 2 stuer. Hjelper til i daglig utsjekk.

**D12 (man-torsdag):** Oppgaver vil variere ut i fra behovet i avdelingen på dagtid. Fra kl 15.00 overtar D12 vakt tlf 3684 og akuttcalling. Har ansvar for uteaktivitet og Pvk'er. Sjekker anestesiapparat og utstyr på rtg lab 4.

**Aftenvakter/helg**

**A1 vakt (fredag):**

Overtar tlf 3684 og akuttcalling. Har ansvar for uteaktivitet og Pvk'er.

Sjekker anestesiapparat og utstyr på rtg lab 4.

Ved trombectomialarm går A1vakten og koordinator anestesi ned på rtg.lab 4 for å starte. Etter en har kommet i gang nede, tar koordinator anestesi med tlf 3684 og akuttcalling opp igjen til A1 vakt igjen er tilgjengelig.

Dersom det er rolig fredag ettermiddag, starte med lørdagssjekken.

**1.Vakt aften/helg: tlf: 3651**

Samarbeider med koo operasjon (2000) og operasjonsvakt an.lege (8555), med å avvikle dagsprogram og Ø.hj.program.

Ved trombectomialarm –se punkt under A1 vakt.

Planlegge og klargjøre til neste dag. Ringe ned pasienter til neste dags operasjonsprogram.

Stedfortreder for leder. Vurdere innleie ved sykdom.

**2.-4. Vakt:**

Rullerer på sectioberedskap og stueaktivitet.

Samarbeider med 1.vakt om rydding og orden i avdelingen.

Dokument-id:  
II.SOK.AIO.SSK.2.c-31Utarbeidet av:  
Eirin Fredriksen, Morten  
Hultmann, Sindre OseFagansvarlig:  
Laila OlsenGodkjent dato:  
17.10.2024Godkjent av:  
<ikke styrt>Revisjon:  
0.07

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

**LØRDAGS-SJEKK:***Lørdags-sjekken er teamarbeid og skal holde avdelingen ryddig og i orden!***Vi sjekker:**

Vanskelig luftveistralle i anesthesiavdelingen

Medisinrom

Accu-check bls.apparat

Veneflon kommode

At det henger O2 kolber på veggen i korridor 1

Akuttrom 1, 2 og 3, samt luftveistralle ak.rom 1

Akuttsekk MIE

Rtg lab 4

**Kryssreferanser****Eksterne referanser**