

**Introduksjonsprogram og sjekkliste for nyansatte/studenter på 1C.**

Side 1 av 15

Dokumentplassering:

**II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.3-1**

Godkjent dato:

**27.08.2024**

Revideres innen:

**27.08.2026**

Sist endret:

**27.08.2024**

Revisjon:

**2.03**

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: revidert pga nye arbeidstider

**Kjære nye kollega**

# Velkommen til Hjerteseksjonen

## INTRODUKSJONSPROGRAM For nyansatte og studenter



Utarbeidet av:

**Angela Martinez-Pettersen/Tonje  
Altenborg**

Fagansvarlig:

**Karen-Margrethe Krogsrud**


Verifisert av:

Godkjent av:

**Nina Roland**

Dok.nr:

**D52375**

 SØRLANDET SYKEHUS		<b>Introduksjonsprogram og sjekkliste for nyansatte/studenter på 1C.</b>			<b>Side: 2</b> <b>Av: 15</b>
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.3-1	Utarbeidet av: Angela Martinez-Pettersen/Tonje Altenborg	Fagansvarlig: Karen-Margrethe Krogsrud	Godkjent dato: 27.08.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

**Vi håper du vil trives hos oss.** 

1c er en avdeling med til sammen ca 15 sykepleiere og helsefagarbeidere med god kompetanse innen kardiologifaget. Det er assistenter tilknyttet avdelingen som bidrar når det er behov. Noen sykepleiere jobber i kombinasjonsstillinger med bemanningsenhet og hjertepoliklinikken. Noen jobber også litt inne på 1CC-hjerteovervåkingen.

I opplæringsperioden vil du få en eller flere kontaktsykepleiere å forholde deg til. Opplæringen vil bestå av både teori og praksis. Dette tilpasses etter behov.

Målet er at du skal få en god tilnærming til faget, rutinene og måten å jobbe på. Vi ønsker at du skal bli trygg og føle deg verdsatt.

## **HENSIKT**

Et hjelpemiddel for å:

- gi den nyansatte/studenten en oversikt over konkrete læresituasjoner i enheten.
- gi den nyansatte/studenten en oversikt over hva hun/han bør konsentrere seg om.
- gjøre den enkelte aktiv i forhold til egen læring
- se progresjon


Opplæringen vil bli tilpasset etter tidligere erfaringer og kunnskapsnivå: Vi regner en generell opplæringstid på ca 3 uker. Etter gjennomførte uker med opplæringsprogram vil enhetsleder gjennomføre en evalueringssamtale for å kartlegge ditt behov for videre oppfølging og utvikling som selvstendig sykepleier i enheten.

## **MÅLGRUPPE**

Nyansatte sykepleiere og studenter i avdelingen 1C

### **Hvem er vi og hvor finner du oss**

Hjerteseksjonen ligger i 1 etg i C-fløy og består av hjertepoliklinikken, sengepost 1C (8 senger), hjerteovervåkingen 1CC (8 senger) og PCI-senteret.

 SØRLANDET SYKEHUS		<b>Introduksjonsprogram og sjekkliste for nyansatte/studenter på 1C.</b>			<b>Side: 3</b> <b>Av: 15</b>
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.3-1	Utarbeidet av: Angela Martinez- Pettersen/Tonje Altenborg	Fagansvarlig: Karen-Margrethe Krogsrud	Godkjent dato: 27.08.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

## Introduksjon av hjerteavdelingen 1C

Avdeling 1C, en sengepost avdelingen for pasienter med hjertesykdom. Vi er en avdeling med 8 sengeplasser der vi primært tar imot/har pasienter med hjarterelaterte problemstillinger.

Dette kan være pasienter som innlegges med brystmerter som skal utredes. Det kan være pasienter med nyoppstått eller kronisk hjertesvikt. Det kan være pasienter med arytmi problemer eller pasienter som er hjerteopererte ved andre sykehus. Et par eksempler på slike hjerteoperasjoner er TAVI(klaffeoperasjoner) og ACB(bypass) operasjoner.

I tillegg til disse hjertepasientene, tar vi imot fordelingspasienter fra andre medisinske avdelinger.

Dette kan være pasienter med infeksjoner som Pneumoni og Erysipelas.

Avdelingen har tett samarbeid med 1CC –hjerteovervåkingen. Ved behov kan 1CC ta imot og behandle pasienter med økt behov for overvåking og intensiv behandling.

### Hos oss jobber:


- Enhetsleder
- Ass enhetslederfunksjon
- Fagsykepleierfunksjon
- Sykepleiere
- Helsefagarbeidere
- Assistenter
- Sekretær
- Rengjøringsassistenter/team administreres under driftsavdelingen.

### Grunnbemanningen i avdelingen

Dagvakt: 2-3 spl

Aftenvakt: 2 spl

Nattevakt: 1 spl/ 1 helsefagarbeider

 SØRLANDET SYKEHUS		<b>Introduksjonsprogram og sjekkliste for nyansatte/studenter på 1C.</b>			<b>Side: 4</b> <b>Av: 15</b>
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.3-1	Utarbeidet av: Angela Martinez-Pettersen/Tonje Altenborg	Fagansvarlig: Karen-Margrethe Krogsrud	Godkjent dato: 27.08.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

## Omvisning i avdelingen

Du vil helt i starten få en omvisning i avdelingen og bli vist de ulike rommene og funksjonene de har. Det vil også bli gjennomført en **fysisk brannrunde i avdelingen**, der en blir vist hvor rømningsveier, branddører, brannvarslingspaneler, slukkeutstyr, brann-alarmer og branntepper befinner seg.

### Medisinrom

- Her har vi alle medisiner, samt væsker til intravenøst bruk og diverse iv utstyr

### Rent lager

- Her har vi alt rent og aseptisk utstyr som bandasjer, sprøyter og oksygenutstyr

### Tøylager/Væskelager

- Her oppbevares pasienttøy, intravenøsvæsker, hansker vaskeutstyr, barbersaker div

### Lager m/personaltoalett

- Diverse utstyr lagret på hyller. EKG til sengepost 1c. rullator, stolheis div.

### Skyllerom

- Her har vi dekontaminator for bekken og urinflasker samt vaskemaskin til alt annet utstyr.

### Urent lager

- Her hiver vi søppel, smitteavfall, skittentøy til vask etc

### Mottaksrom/Behandling på 1CC

- Akutt-tralle med akuttutstyr, bag og defibrillator
- Oksygenkolber
- Her tar personalet på 1CC imot dårlige og akutte pasienter
- Det gjøres planlagte elektrokonverteringer
- Blodgassmaskin

### Lager for medisinske teknisk utstyr.


- Her oppbevares alle Aleris infusjons og sprøytepumper, samt stativer.
- CVK bakk, Bakk til arteriekran og pericardtapping.
- BT mansjetter, Spo2 prober, temp.mål til kateter, kabler etc

### BIPAP/Hamilton rom

- Her har 1CC alt utstyret til NIV/Highflow behandling

### IABP rom


- Her har 1CC/PCI IABP pumper og utstyr

		<b>Introduksjonsprogram og sjekkliste for nyansatte/studenter på 1C.</b>			<b>Side: 5</b> <b>Av: 15</b>
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.3-1	Utarbeidet av: Angela Martinez- Pettersen/Tonje Altenborg	Fagansvarlig: Karen-Margrethe Krogsrud	Godkjent dato: 27.08.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

## Vakrutiner 1C

<b>07.30-15:15</b>	<b>DAGVAKT:</b>
07.30-07.45	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapport fra nattevaktene/Stille rapport</li> </ul>
08.00-09:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>Frokost</li> <li>Adm. Morgenmedisiner</li> <li>Stell</li> </ul>
Ca 09:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>Previsitt</li> </ul>
08.00-15.30	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adm medisiner Klargjøre pasient for overflytting til andre sengeposter/ hjem</li> <li>Ta imot pasient fra coronar angiografi/PCI etter avtale med PCI lege</li> <li>Rydde, klargjøre rommet til neste pasient</li> </ul>
11-12:30	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lunsjavvikling for ansatte</li> </ul>
12:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lunsjservering til pasienter(middag på søndager)</li> </ul>
12:30-15:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>Administrere medisiner, følge opp pasienter. Dokumentere sykepleie.</li> </ul>
15:00-15:15	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapport til kveldsvaktene/Stille rapport</li> </ul>
<b>15:00-22:30</b>	<b>AFTENVAKT:</b>
15.00-15.15	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapport fra dagvaktene/stille rapport</li> </ul>
15.15-15:45	<ul style="list-style-type: none"> <li>Planlegg vekten/forberedelser</li> </ul>
16.00-	<ul style="list-style-type: none"> <li>Middag (hjerteovervåkning har ansvar for middag- kommuniser med 1C ved behov for hjelp)</li> <li>Kvelds/suppe (1C har ansvar for denne-kommuniser med 1CC ved behov for hjelp)</li> <li>Visitt av vakthavende kardiolog</li> <li>Ansvar for elektive angio pasienter etter avtale med PCI koordinator/ avdelings leder</li> <li>Dokumentasjon av sykepleie/evnt PLO melding til de pasientene som trenger det</li> <li>NEWS- målinger</li> </ul>
19:30-20:30	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kveldsmat</li> </ul>
20:00-22:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>Administrere medisiner</li> </ul>
22:15-22:30	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapport til nattevaktene/stille rapport</li> </ul>
<b>22:15:07:45</b>	<b>NATTEVAKT:</b>
22.15-22.30	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapport fra kveldsvaktene/stille rapport</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Klargjøre medisiner til neste dag</li> <li>Rydde/sjekke -rutiner- <b>se rutiner under</b></li> <li><b>Tilsyn til pasientene hver 2 time. (00-02-04-06)</b></li> </ul>
06:00-07:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>NEWS</li> </ul>
07:30-07:45	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapport til dagvaktene/stille rapport</li> </ul>

		<b>Introduksjonsprogram og sjekkliste for nyansatte/studenter på 1C.</b>			<b>Side: 6</b> <b>Av: 15</b>
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.3-1	Utarbeidet av: Angela Martinez- Pettersen/Tonje Altenborg	Fagansvarlig: Karen-Margrethe Krogsrud	Godkjent dato: 27.08.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

### **Pauseavvikling:**

Enhver har ansvar for å få avviklet / tilrettelagt tid for pause. Vi har betalt spisepause, og kan derfor ikke forlate avdelingen.

### **Pasientansvarlig sykepleier sine oppgaver:**


- Observasjon/NEWS (SaO2, RF, BT, HR, hjerterytme, temp, etc)
- Registrere og oppdatere observasjoner i Metavision
- Medisinering
- Ernæring
- Stell (personlig og utstyrsrelatert)
- PLO opp mot kommunehelsetjenesten (dette når pasienten allerede har tjenester i kommunen)
- Delta i previsitt/legevisitt
- Ansvarlig for dokumentasjon i DIPS og Metavision
- Skriftlig og muntlig rapport ved overflytting til annen avd internt/annet sykehus.
- Bidra/organisere transport til hjemmet eller overflytting til annet sykehus.
- Ansvarlig for å rydde/vaske pasientrom. Klargjøre rom/stue til neste pasient.
- Pårørendekontakt.

### **Ekstraoppgaver for nattevaktene**

- Rydde og fylle på utstyr medisinrom og **akuttralla** som står inne på vaktrommet
- Vaske brukte flater, telefoner og vanndispenser med sprit.
- Vaske benker på skyllerom, tømme søppel
- Blande pera safe til vask av rektaltemp målere (ved behov-brukes sjeldent)
- Vaske urinstix maskinen
- Makulering av sensitive papirer

### **Andre oppgaver (alle vakter):**

- Følge sjekkerutinene i avdelingen.
- Sjekke narkotikaregnskap den 1 i hver måned
- Pasientansvarlig sykepleier har ansvar for å sjekke/fylle på utstyr som: O2 utstyr, gule risikoavfallsbokser, hansker, poser etc, samt holde det ryddig på sine pasientrom.
- Rydde og klargjøre for mottak av nye pasienter.
- Alle har ansvar for å holde det ryddig på fellesrom –dagligstue, lager, rent lager, lintøy/væskelager, urent lager, skyllerom, vaktrom, medisinrom, i korridorer etc.

 SØRLANDET SYKEHUS		<b>Introduksjonsprogram og sjekkliste for nyansatte/studenter på 1C.</b>			Side: 7 Av: 15
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.3-1	Utarbeidet av: Angela Martinez-Pettersen/Tonje Altenborg	Fagansvarlig: Karen-Margrethe Krogsrud	Godkjent dato: 27.08.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03


Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

## SJEKKLISTE FOR NYANSATTE SYKEPLEIERE/STUDENTER

Nedenfor følger en sjekkliste over de vanligste diagnosene, rutinene, MTU utstyret og prosedyrene vi har i avdelingen.

### Hvordan bruke sjekklistene?

- Marker gjerne med et «hukk» eller dato når du har; lest, tatt kurs i kompetanse/læringsportalen(KP), blitt undervist, sett utført, utført under veiledning eller utfører selvstendig og mestrer den aktuelle sykepleien, forskjellige prosedyrer og utstyr.
- Sjekklisten kan brukes for å gi deg en oversikt over ditt ståsted.
- Det er den enkeltes ansvar å gå gjennom sjekklisten, evt sammen med praksis veileder/fagsykepleier, for å se hvor langt man er kommet i. f. t. egne og forventede mål.
- Det er ikke meningen at alt på sjekklisten skal krysses av, snakk med praksisveileder/fagsykepleier om hva som bør prioriteres.
- For nyansatte er tanken at du i løpet av 6-12 mnd,(alt etter ståsted da du begynte ved avd. og stillingsbrøk her), skal være gjennom det meste på listen. Noen prosedyrer kan du utføre selvstendig etter kort tid. Andre må du lære via kompetanseportalen, gjennom kollegaer og praktisk erfaring. **Punkter på listen merket med N = må/prioriteres i starten, punkter merket med S = senere, resten når det er naturlig/tid.**
- De fleste bruker listen mest i starten, men det kan være fint å hente den frem etter noen måneder og se hvor en står


		<b>Introduksjonsprogram og sjekkliste for nyansatte/studenter på 1C.</b>			<b>Side: 8</b> <b>Av: 15</b>
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.3-1	Utarbeidet av: Angela Martinez-Pettersen/Tonje Altenborg	Fagansvarlig: Karen-Margrethe Krogsrud	Godkjent dato: 27.08.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

## Sjekkliste for nyansatte/studenter på 1C

OPPBYGNING AV AVDELINGEN/ENHETEN Organisasjon, ledelse og miljø	Kunnskap om/fått informasjon	Tatt kurs i kompetanseportalen	Mestrer
Døgnrytmeplan + arbeidsfordeling/oppgaver			N
Brannforskrifter (KP)			N
Brannrunde i egen avdeling			N
Katastrofeberedskap (KP +ek-web)			N
Pasientkategorier			N/S
Avvikshåndtering (TQM)			N
Kvalitetssystemet ek-web			N
IT-systemer, Intranet,portørcom,Tønssys -bestille, låne medisiner,etc.			N
Turnussystemet			N
Dokumentasjon DIPS og Metavision <ul style="list-style-type: none"> <li>Kurveføring (Hvis MetaVision ikke virker)</li> <li>Bestilling/kontroll av blod og blodprodukter:</li> </ul>			N
Avdelingens utforming-bli kjent			N
Tverrfaglig samarbeid fysio, ergo,KEF, sosionom			S
Arbeidsmiljø			N
Taushetsplikt			N
Dødsfall i avdelingen			S
Informasjon til pasienter/pårørende <ul style="list-style-type: none"> <li>Etterlatte konvolutter</li> <li>Hjerteoperasjons brosjyrer</li> <li>Infoskriv om bruk av Marevan, Cordarone,etc</li> </ul>			S



		<b>Introduksjonsprogram og sjekkliste for nyansatte/studenter på 1C.</b>			<b>Side: 9</b> <b>Av: 15</b>
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.3-1	Utarbeidet av: Angela Martinez-Pettersen/Tonje Altenborg	Fagansvarlig: Karen-Margrethe Krogsrud	Godkjent dato: 27.08.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

## De vanligste pasientkategoriene i avdelingen

PASIENTKATEGORIER / DIAGNOSER	Kunnskap om	Utført med veiledning	Utført selvstendig	Mestrer/trygg på
Arytmipasienter				S
Hjerteinfarkt				N
Angina				N
Hjertesvikt				N
Nyresvikt				S
Elektive PCI pasienter				N
Postop hjertepasienter(TAVI og ACB)				
Diabetes				N
Infeksjoner – pneumoni, erysipelas etc				S
Intox				S
Sepsis				S
Endokarditter, peri-/myokarditter.				
KOLS/emfysem				S
Elektrolyttforstyrrelser				N
Delir(ulike)				S
Lindrende behandling				S

## Viktig å kunne om hjerterytmer


Arrytmier	Kunnskap om	Tolket med veiledning	Tolket selvstendig	Mestrer / trygg på	Evt. kommentarer
SR/SB/ST og Sinusarytmi				N	
VES/SVES				N	
ASYSTOLE				N	
Atrieflimmer				S	
Atrieflutter				S	
SVT				S	
VT/VF				S	

		<b>Introduksjonsprogram og sjekkliste for nyansatte/studenter på 1C.</b>			<b>Side: 10</b> <b>Av: 15</b>
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.3-1	Utarbeidet av: Angela Martinez- Pettersen/Tonje Altenborg	Fagansvarlig: Karen-Margrethe Krogsrud	Godkjent dato: 27.08.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

## Viktige observasjoner/vurderinger

KLINISK OBSERVASJONS- OG VURDERINGSEVNE	Kunnskap om	Utført med veiledning	Utført selvstendig	Mestrer / trygg på	Evt. kommentarer
Smertevurdering, smertebehandling og dokumentasjon –ulike smerteskåringer				N	
Kroppstemperatur –feber, kald, klam, svett				N	
Respirasjon-besværet, ubesværet,Spo2,blodgass, Oksygenkrevende, slim,				N	
Sirkulasjon –BT, puls, EKG, ekko. Hud-T/V				N	
Bevissthet-våken, klar, orientert,				N	
Kvalme og brekninger, observere, adm. med				N	
Væskeregnskap-observere, dokumenter,				N	
Virkning og bivirkning av medikamenter-administrere, dokumentere kommunisere				N	
Hud-observere, stell,				N	
Sosialt –følge opp				N	
Pårørende –følge opp				N	
Barn som pårørende – egen prosedyre					
Kultur –være bevisst, respekt				N	
Kommunikasjon-observere, dokumentere, hjelpe				N	

		<b>Introduksjonsprogram og sjekkliste for nyansatte/studenter på 1C.</b>			<b>Side: 11</b> <b>Av: 15</b>
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.3-1	Utarbeidet av: Angela Martinez-Pettersen/Tonje Altenborg	Fagansvarlig: Karen-Margrethe Krogsrud	Godkjent dato: 27.08.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

## Utstyr som brukes på 1C


UTSTYR/ MTU Bruk og vedlikehold	Kunnskap om	Utført med veiledning	Utført selvstendig	Tatt kurs i KP	Mestrer / trygg på
Alaris GP plus					N
EKG apparat MAC-vu360					N
Blærescanner - MRC 700					N
Telemetri Phillips					N
BT apparat AND medical					N
Sao2 måler Rad 5					S
Blødningsbak/kompresjonsutstyr					N
Infusjonspumper Alaris					N
CADD pumper Smiths medical					S
Ernæringspumper Braun					S
Forstøver, PEP fløyte					N
Urinstix Clinitek					N
O2-utstyr –n/b, masker,oxymask					N
Sugeutstyr –på 142, mottaksrom	Vite at det er der				Ikke forventet
Blodsukkerapparat					N

Husk å koble medisinsk teknisk utstyr som EKG apparat, blærescanner og infusjonspumper til strøm når det ikke er i bruk.

Husk å vaske/sjekke utstyr som skal være klart til neste pasient.

## Viktige prosedyrer

PROSEDYRER Innleggelse, stell, fjerning	Kunnskap om	Utført med veiledning	Utført selvstendig	Mestrer / trygg på	Evt. kommentar
Blodgass –utføre, kontrollere				N	
PVK –legge inn, stell,bruk, sep				N	
PICCLINE henviser til,stell,bruk				S	
CADD-pumpe, blande,bruke,obs				S	
Elektrokonvertering –assistere				S	
PM- observasjon, monitorering				S	
Kateterisering-permanent, engangs				N	

		<b>Introduksjonsprogram og sjekkliste for nyansatte/studenter på 1C.</b>			<b>Side: 12</b> <b>Av: 15</b>
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.3-1	Utarbeidet av: Angela Martinez-Pettersen/Tonje Altenborg	Fagansvarlig: Karen-Margrethe Krogsrud	Godkjent dato: 27.08.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

Blæreskylt –adm og observere				S	
Sonde –observasjon, adm stell, sep				S	
Dren –stell, observere				S	
Pleuratapping –assistere, observere				S	
STOMI-stell,skifte,obse				S	
Kompresjon av arterielle innstikksteder –observere, seponere				N	
HLR – kunne gjennomføre				S/N	
Smitteregimer- kunnskap				N	
Mottak av pasient				N	
Overflytting av pasient i sykehus				N	
Utskrivelse				N	
PLO til kommunen				N	
Overflytning til andre sykehus				N	
Pasienttransportbestilling <ul style="list-style-type: none"> <li>• Buss</li> <li>• Drosje</li> <li>• Ambulanse</li> </ul>				N	
MORS-stell -prosedyre				S	

### Innleggelse:

Akuttmottaket melder pasienter til avdelingen. Dette skjer hovedsakelig gjennom enhetsleder. På kveld og natt meldes pasienter direkte til sykepleier på vakt. Pasienter fordeles mest mulig hensiktsmessig mellom 1C og 1CC. Ved overfylt avdeling/eller krevende pasienter, må behovet for oppbemanning/evnt fastvakt vurderes.


### Overflytting:

Overflytting fra andre avdelinger skal avtales med medisinsk ansvarlig lege. Flytting og utskrivning av pasienter avgjøres på legevisitt. Ved overflytting av pasienter intern på sykehuset, meldes pasienten og tidspunkt for flytting avtales mellom enhetsledere på de respektive postene. God dialog er viktig.

### Pasienter som skal overflyttes andre sykehus:

Medisinsk ansvarlig lege avgjør når og hvordan pasienten skal overflyttes.

Sykepleier har ansvar for å bestille ambulanse og melde pasienten til det aktuelle sykehuset.

		<b>Introduksjonsprogram og sjekkliste for nyansatte/studenter på 1C.</b>			<b>Side: 13</b> <b>Av: 15</b>
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.3-1	Utarbeidet av: Angela Martinez-Pettersen/Tonje Altenborg	Fagansvarlig: Karen-Margrethe Krogsrud	Godkjent dato: 27.08.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

## Viktige medisiner å kjenne til

<b>MEDIKAMENTBEHANDLING:</b> (de vanligste og de spesielle for 1C) Adm: Blanding/dosering og observasjon	Blitt undervist /lest:	Utfører under veiledning:	Utfører selvstendig:	Kommentarer:
Forlikelighetstabell				
Antibiotika, tilbereding og blandbarhet...				N
Medikamenter til intubering ( stans tralla)				
Acetylcystein (Mucomyst)				
Adenosin (Adenocor)				
Adrenalin (Adrenalin)				N
Albumin				
Amiodaron (Cordarone)				N
Antibiotika div				
<b>Antidot:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nalaxon (Narcanti)</li> <li>• Efedrin (Efedrin)</li> <li>• Atropin (Atropin)</li> <li>• Flumazenil (Anexate)</li> <li>• Annet</li> </ul>				N
Bricanyl				
Burinex				
Digoxin <small>Lanoxin</small>				N
Deksklorfeneramin				N
Dobutamin (Dobutrex)				
Dopaminklorid (Dopamin)				
Elektrolytter (KCl, Mg, Na, m.m.) inkl hva kan gis sammen....				N
Enalaprilmaleat (Enalapril)				
Enoksaparin (Klexane – regimer)				N
Flekainidacetat (Tambocor)				

Dokument-id:  
II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.3-1

 Utarbeidet av:  
Angela Martinez-  
Pettersen/Tonje Altenborg

 Fagansvarlig:  
Karen-Margrethe Krogsrud


 Godkjent dato:  
27.08.2024

 Godkjent av:  
Nina Roland

 Revisjon:  
2.03

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

Jernpreparat til iv bruk				
Glyserolrinitrat (Glycerylnitrat)				N
Glukose 5%, 10%, 20% og 50%				
Haloperidol (Haldol)				
Heparin natrium (Heparin)				
Insulin inf og s.c (bl.a Novorapid)				
Isoprenalin (Isoprenalin)				N
Labetololhydroklorid (Trandate)				
Levosimendan (Simdax)				N
Lidocain				
Magnesiumsulfat				
Metoprolol (Seloken)				N
Midazolam (Midazolam)				
Natriumklorid 1 mmol/ml				
Natriumhydrogenkarbonat				
Nitroprussid (Nitropress, Nipruss)				
Noradrenalin (Noradrenalin)				N
TPN m/tilsetninger				
Pantoprazol (Somac)				
Pabrinex				
Phytomenadior (Konakion)				
Propofol (Propofol)	(se el.konv)			N
Smertelindring iv: • A-prep (bl.a morfin, ketorax) • Perfalgan				N
Spironolacton (Aldactone)				
Solu-Medrol, Solu-Cortef, Dexavit				
Tenecteplase (Metalyse)				
Tribonat				
Med.: Mot kvalme, vanndrivende, kortison				
Blodprodukter....				

		<b>Introduksjonsprogram og sjekkliste for nyansatte/studenter på 1C.</b>			<b>Side: 15</b> <b>Av: 15</b>
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.3-1	Utarbeidet av: Angela Martinez-Pettersen/Tonje Altenborg	Fagansvarlig: Karen-Margrethe Krogsrud	Godkjent dato: 27.08.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

## Viktige medikamenter for oralt bruk.

<b>MEDIKAMENTBEHANDLING:</b> (de vanligste og de spesielle for 1C) Adm: Blanding/dosering og observasjon	Blitt undervist /lest:	Utfører under veiledning:	Utfører selvstendig:	Kommentarer:
ACE hemmere				N
Angiotensin 2 antagonister				N
Antiarytmika				N
Antitrombotiske midler				N
Beroliggende				N
Betablokkere				N
Diuretika				N
Kaliumsparende midler				N
Kardilaterende midler				N
Kolesterolsenkende midler				N
Kvalmestillende midler				N
Sgl2 hemmere				N
Smertestillende				N

Vi her på hjerteseksjonen ønsker deg lykke til og velkommen



Kryssreferanser

Eksterne referanser