

		Somatikk Flekkefjord		Generelt dokument
Anestesi kompetanse SSF				Side 1 av 2
Dokument ID: II.SOF.KIF.SSF.2.b-1		Godkjent dato: 21.10.2024	Gyldig til: 21.10.2026	Revisjon: 5.00

Somatikk Flekkefjord/Kirurgisk avdeling SSF/Anestesi - SSF/Pasienter og brukere/Pasientadmin rutine

Anestesiavdeling SSF følger [NSA \(Norsk standard for anestesi\)](#) som normgivende retningslinjer. Avvik fra NSA skal begrunnes og dokumenteres. Sa langt som mulig skal NSA følges også ved anesthesiologisk akuttmedisinsk arbeid. Dette må likevel aldri utsette livreddende tiltak.

Organisering

Anestesiavdeling SSF organiseres slik at man har beredskap for akutte hendelser.

Hovedregelen er:

- En anestesisykepleier i tilstedevakt
- En anestesisykepleier i bakvakt, responstid 20 minutter ved behov
- En anestesilege i bakvakt, responstid 20 minutter (etter NSA bør kunne være tilstede innen 10 min)

SSF som sykehus med obstetrisk virksomhet (fødeavdeling eller kvinneklinikk) er i stand til å forløse et barn operativt i løpet av 15 minutter når det foreligger kjente risikofaktorer for eller under fødsel.

Kompetanse

Anestesisykepleiere er utdannet til selvstendig å kunne gjennomføre generell anestesi ved enklere inngrep på ellers funksjonsfriske pasienter (ASA I og II), forutsatt at anestesilege har klarert pasienten for anestesi og kan tilkalles ved behov. Anestesisykepleier er utdannet til å samarbeide i team med spesialist i anesthesiologi ved anestesi til store operasjoner og pasienter med mer komplekse sykdommer (ASA III og IV), samt overvåke pasienter under regional anestesi, sedasjon og generell anestesi.

Preoperativ vurdering, tilsyn og informasjon

Det skal foreligge en medisinsk vurdering om at anestesi er nødvendig/ ønsket og forsvarlig. Anestesisykepleier i tilstedevakt kontakter anestesilege i bakvakt for enhver anestesi når vedkommende har gjort seg kjent med pasientens tilstand og har innhentet relevant informasjon. Før innledning av anestesi skal anestesilege klarere pasienten og godkjenne anestesimetoden.

Tilsyn, preoperativ informasjon og dokumentasjon gjennomføres av anestesisykepleier eller anestesilege. Tidspunkt for tilsyn, og hvorvidt pasienten skal tilses fysisk eller via journal bestemmes av pasientens tilstand, inngrepets art og grad av hast.

Gjennomføring av anestesiarbeid

En anestesisykepleier eller anestesilege skal være hos pasienten kontinuerlig fra oppstart av anestesi til overlevering på postoperativ enhet (et unntak kan være stabil perifer regional anestesi). Ytterligere anestesipersonell skal være lett tilgjengelig og kunne komme raskt til unnsetning ved behov.

Ved innledning av generell anestesi skal det være minimum **to personer med anestesikompetanse** til stede. Ved avslutning skal det i tillegg til den som har hatt ansvar for anestesien, være en anestesikompetent person

Utarbeidet av: Jana Wulff	Fagansvarlig: Britt Garwood	Godkjent av: Jorunn Sandvik	
-------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	--

 SØRLANDET SYKEHU	Anestesi kompetanse SSF				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOF.KIF.SSF.2.b-1	Utarbeidet av: Jana Wulff	Fagansvarlig: Britt Garwood	Godkjent dato: 21.10.2024	Godkjent av: Jorunn Sandvik	Revisjon: 5.00

Somatikk Fløkkfjord/Kirurgisk avdeling SSF/Anestesi - SSF/Pasienter og brukere/Pasientadmin rutine

til stede eller lett tilgjengelig. Anestesibemanningen vil avhenge av anesthesiologisk prosedyre, type kirurgi og pasientens tilstand.

I akuttmedisinske situasjoner, for eksempel Sectio grad 1, kan det være nødvendig å gi anestesi uten at alle krav i NSA er oppfylt. Vakthavende anesthesisykepleier kan starte anestesi før anestesilege har ankommet. Anesthesisykepleiere og/ eller anestesilege skal forsikre seg om at forventet helsegevinst for pasienten forsvarer en erkjent høyere risiko. Anestesipersonell skal være opplært og trent i bruk av medisinsk utstyr, praktisk gjennomføring av anestesi og håndtering av eventuelle komplikasjoner.

Fødeavdeling tilkaller anesthesisykepleier etter prosedyren til:

- instrumentell vaginal forløsning
- post-partum blødning
- misfarget fostervann

Anesthesisykepleier gjør seg kjent med situasjon og pasientens tilstand, innhentet nødvendig informasjon og iverksetter nødvendige tiltak.

Nyutdannet anesthesisykepleier og nye vikarer bør vurdere å tilkalle anesthesisykepleier i bakvakt for å være med på fødeavdeling.

Anestesilege tilkalles ved behov.

Overflytting av pasienter med behov for anestesifølge skal skje etter avtale med anestesilege.

Kryssreferanse

[Norsk standard for anestesi 2024](#)

[Instrumentell vaginal forløsning](#)

[Alvorlig postpartum blødning-Handlingsplan SSF](#)

[Generell anestesi ved katastrofeseccio/ grad 1 sectio SSF](#)