

 SØRLANDET SYKEHUS		Somatikk Kristiansand		Prosedyre
Rutiner FUS, Kirurgiske Senger SSK, Post 3A				Side 1 av 3
Dokument ID: II.SOK.KSK.3A.2..2-2		Godkjent dato: 16.10.2024	Gyldig til: 16.10.2026	Revisjon: 6.05

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Post 3A/Pasienter og brukere/S - Sykepleiefaglig

Omfang

Prosedyren gjelder for sykepleiere på 3A og omhandler mottak av elektive pasienter.

Hensikt

Hensikten med prosedyren er å sikre at elektive pasienter blir tatt imot på en god og faglig forsvarlig måte.

Ansvar

Leder har ansvar for at prosedyren er tilgjengelig og kjent i avdelingen. Sykepleier som tar imot elektive pasienter er ansvarlig for at prosedyren blir fulgt.

Rutiner ved mottak av elektive pasienter på forundersøkelse (FUS)

Rutinemessig er det egne sykepleiere på 3A som tar innkomst og organiserer forundersøkelse for elektive pasienter. I tilfeller der elektive pasienter trenger forundersøkelse utenom det faste programmet, der FUS-sykepleier ikke er tilgjengelig, må man påberegne at andre sykepleiere i posten må ta dette.

Sykepleier/ postsekretær som møter pasienten på posten skal:

- Hilse og ønske velkommen
- Sjekke at pasienten er registrert i programboka og krysse av for at pasienten har kommet
- Sette på ID-bånd, sjekke navn, fødselsnummer og adresse etter [egen prosedyre](#)
- Ta imot papirer som pasienten har fått i posten ved innkallelse (personopplysninger, pårørende, anestesi vurdering – egenerklæring)
- Henvise pasienten til sittegruppe i korridor
- Forklare at det blir ventetid og at pasienten må være tilgjengelig på posten

Rutiner ved forundersøkelse

Forundersøkelse

- Blodprøver etter program- bestilles av post sekretær
- EKG hvis tas dersom det er indikasjon [Preoperative undersøkelser, ASA klassifikasjon SSK](#). Ved indikasjon for EKG, tas dette av post sekretær.
- Rtg thorax hvis bestilt av lege [Preoperative undersøkelser, ASA klassifikasjon SSK](#)
- Samtale med kirurg
- Samtale med turnuslege
- Innkomstsamtale med sykepleier
- Samtale med anestesilege

Utarbeidet av: Ruth Gudrun Seland Thue	Fagansvarlig: Hans Joachim Hauss	Godkjent av: Mette Christine Emanuelsen	
--	--	---	--

Sykepleier som tar imot pasienten på forundersøkelse har følgende oppgaver:

- Sjekke blodprøvesvar tatt på morgenen, og legge inn blodprøve kontroll ved innleggelse dersom det er behov. Vært obs på at blodtype og screening er gyldig! [Blodtype og Screen \(T&S\) på elektive operasjonspasienter SSHF - GASTRO](#)
- Ta U- stix- gi beskjed til lege ved avvikende prøveverdier
- Henvise pasienten til fysioterapeut **før kl 1200** hvis det er planlagt åpen operasjon
- [Preoperativ stomimarkering, Kirurgiske senger SSK, post 3A](#) hvis aktuelt
- Preoperativ tømning som forordnet på [beskjedark](#). På previsitten fyller legene ut [Beskjedark fra previsitten om dagens elektive pasienter, Kirurgiske Senger SSK, Post 3A](#). Her står informasjon om kost, tømning og behov for kommunal hjelp.
- Legge pasientens faste medisiner + premedikasjon i konvolutt som legges på medisinrommet. Hvis pasienten bruker medisiner vi ikke har på posten, bestill fra apoteket.
- Ha inkomstsamtale
- Opprette kartleggingsnotat u/BP og behandlingsplan i SPL Notat/evaluering.
- Ta vekt av pasienten, og legg det inn i Metavision. Dokumenter vektnedgang siste 6 mnd.
- Kartlegg ECOG

Innkomstsamtale

- Kartlegg hva pasienten vet om egen situasjon. Få pasienten til å fortelle; tilpass informasjonen deretter
- Kartlegg pasientstatus. Bruk punktene 1-12 i kartleggingsnotatet.
 - Kartlegg om pasienten er fullvaksinert for covid-19 og dokumenter det i opr.meldingen.
- Informer om pre og post operative rutiner. Man går gjennomgår ERAS hefte. Dersom pasienten får stomi, bruk eget skjema for opplæring og oppgaver knyttet til stomi
- Dersom pasienten skal få stomi skal sykepleier stomi markere pasienten etter følgende prosedyre: [Preoperativ stomimarkering, Kirurgiske senger SSK, post 3A](#)
- Pasienten bør prøve stomipose, og gjennomføre et «stomistell» på seg selv før operasjonen
- Kartlegg hjemmesituasjonen
- Informer pasienten om å ordne med transport hjem.

Dokumentasjon

- Sjekker at riktig fastlege og pårørende er registrert i DIPS.
- Opprett Kartleggingsnotat u/BP og behandlingsplan i SPL Notat/evaluering.
- Bruk [Sjekkliste for FUS](#) som et hjelpemiddel til å huske arbeidsoppgavene.

ELEKTIVE GASTROKIRURGISKE PASIENTER

Elektive pasienter møter opp på operasjonsdagen eller dagen før operasjon.

Pasienten har på forhånd vært til forundersøkelse.

Sammedagsinnleggelser

NR 1

Dersom pasienten skal møte samme dagen henter kveldsvaktene seng.

Nattevaktene passer på at alle elektive pasienter kommer inn på dagens pasientliste. Kontroller alltid at pre-operative forberedelser er utført i henhold til prosedyren.

De som tar mottak på pasienten som skal ned som nr. 1, gir premedikasjon og sender pasienten ned til operasjon.

NR 2

Dagvaktene henter seng, tar mottak, gir premedikasjon og sender pasienten ned til operasjon.
Kontroller at alltid at pre- operative forberedelser er utført i henhold til prosedyren.

Pas som møter dagen før

Kveldsvaktene tar imot pasienten og forbereder etter prosedyre.

Nattevaktene eller dagvaktene fortsetter klargjøring alt etter tidspunkt pasienten skal ned.

Kryssreferanser

<u>I.2.7-13</u>	<u>Identifikasjon av pasient ved innleggelse eller fødsel i Sørlandet sykehus HF</u>
<u>I.3.3.2-3</u>	<u>Blodtype og Screen (T&S) på elektive operasjonspasienter SSHF - GASTRO</u>
<u>I.4.FEL.5-12</u>	<u>Klargjøring av gastrokirurgiske pasienter til operasjon, Kirurgiske Senger SSHF</u>
<u>II.SOK.AIO.SSK.2d-12</u>	<u>Preoperative undersøkelser, ASA klassifikasjon SSK</u>
<u>II.SOK.KSK.3A.2..2-4</u>	<u>Preoperativ stomimarkering, Kirurgiske senger SSK, post 3A</u>
<u>II.SOK.KSK.3A.7-2</u>	<u>Beskjedark fra previsitten om dagens elektive pasienter, Kirurgiske Senger SSK,</u> <u>Post 3A</u>
<u>II.SOK.KSK.3A.7-4</u>	<u>Sjekkliste for FUS</u>