

ENHET 1 - RUTINER Barne- og ungdomsposten, BUA SSK

Somatikk Kristiansand/Barne- og ungdomsavdelingen/Organisasjon, ledelse og administrasjon-Kristiansand/Fagutvikling, opplæring og undervisning av ansatte og studenter/Ansatte

NATTEVAKT: se flippover for arbeidsoppgaver

Klargjøre første pasient til operasjon, mandag, tirsdag og torsdag skal første pasient opp kl. 0745.

Onsdag skal første pasient opp kl. 0815

Fredag skal første pasient opp kl. 0900.

Alle skal være klargjort 30 min-1 time før med temperatur, emla plaster og premedikasjon.

Det «grønne skjema – F7 skal også fylles ut elektronisk.

DAGVAKT/KVELDSVAKT: se over alle flippover!

Kort rapport av nattevakten

Lese gjennom rapportene

Hvem trenger å tilses raskt/prioriteres/hvem skal til operasjon?

Hvilke pasientgrupper har vi, og hvilke leger må vi kontakte?

Kurve:

Trenger pasienten smertestillende/antibiotika. Se over kurvene. Temperatur/pevsing

Smertestillende:

Revidert foretaksprosedyre: Smertebehandling av barn - SSHF

Morfin bør bare gis ved akutte smerter. Heller gi paracet, voltaren og tramadol.

Eventuelt ved sterke langvarige smerter: oxycontin og oxynorm (kan foreslås overf. legene)

Tenke at pasienten ikke kan hjem ved behov for morfin, oxycontin, trappe ned og prøve seg frem.

Fysioterapi:

Pasienter med brudd i foten trenger henvisning til fysioterapi for opptrening på krykker, tlf.

Visitt:

I hovedsak er det operatør som skal gå visitt på opererte barn/ungdom, se notat, ring vedkommende.

Hvis ikke er det vakthavende det ringes til, ikke turnuslege.

Ikke visitt før kl. 12. Ringe og høre om de kan komme (kirurg/ortoped), ønh kommer alltid.

Nyopererte pasienter som ikke har hatt visitt etter operasjonen, bør få visitt. Ringe kirurg/ortoped før kl. 15.30 (etter denne tid er de av vakt). Det kan være vanskelig å få vakthavende på ettermiddag/kveld til å gå visitt på pasienter som de ikke har operert.

ENHET 1 - RUTINER Barne- og ungdomsposten, BUA SSK**Fra postoperativ:**

Når pasienter har kommet fra postoperativ og rapporten er gitt, se over alle kurver og postoperative beskjeder!!

Før operasjon:

Pasienter som står på faste medisiner, inhalasjoner eller andre legemidler skal alltid ha sine medisiner før operasjon.

Diabetespasienter som skal opereres, se egen prosedyre i ek-web.

Marker: «Premedikasjon: «, legemiddel og mengde i kurven. F.eks. paracet 625 mg/25 mg voltaren

Pasienter med astma skal ikke ha voltaren før operasjon.

Vente lenge på operasjon? Veneflon og væske

Klargjort til operasjon: Alltid temperatur, navnebånd, ren pasientskjorte, urin+ ferdig til operasjon i ren seng. Skal de til operasjon skal de ikke sitte i privat tøy i en ren seng. Fjerne neglelakk og evt. piercing. **Har pasienten hår i operasjonsfeltet? Se preoperativ hårfjerning SSHF.**

Akutte operasjoner: vurder mulighet for dusjing.

Listepasienter:

Ta i mot, informer, gi informasjonsskriv ta **høyde/vekt/temperatur**

Akutte pasienter:

Ta i mot høyde/vekt/temperatur/pevs (høyde/vekt dersom mulig)

Pevs: etter operasjon, x/1 pr. vakt, dersom ikke annet er forordnet eller «dårlig» barn.

ØNH pasienter:

Store tonslødninger:

Pasienten kjøres rett til operasjonsavdelingen, samtidig som det gis beskjed til:

Vakthavende ØNH-lege tlf 3389 (dagtid) eller 91 33 15 13 (kveld/helg)

Operasjonskoordinator - tlf 3681

Vakthavende anestesilege - tlf 3683

Tonslødning: ved mulighet for å henge opp iv sett, husk 3'veis kran innerst, 20 ml. sprøyte Venefloner må ikke fjernes før barnet drar hjem uansett om det klager!!!

VIKTIG!!! Utreise ortopediske/kirurgiske/ønh barn: HUSK: NOTER NED KONTROLL