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

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:

Prosedyre: 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.

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.

ENHET 1 - RUTINER
Barne- og ungdomsposten, BUA SSK

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 imot, informer, gi informasjonsskriv, ta høyde**/vekt/temperatur**

Akutte pasienter:

Ta imot 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 tonsblødninger:

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

Tonsblødning: 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