



1 Hensikt og omfang

Dokumentet skal sikre forsvarlig sectioberedskap 24 timer i døgnet i operasjonsavdelingen. Dokumentet gjelder anestesisykepleiere ved Sørlandet sykehus HF Arendal.

2 Ansvar

- Alle anestesisykepleiere skal kjenne til sjekklisten og har ansvar for at sjekkerutinen, slik den er beskrevet i dette dokument, følges. Avvik fra innholds- og sjekklisten er uakseptabelt. Sjekkliste skal signeres hver vakt
- Enhetsleder har ansvar for at sjekkerutinen er kjent og følges av alle anestesisykepleiere

2.1 Ansvar for sjekkerutine

- **Dagtid:** Calling-sykepleier (5749) sjekker sectiostuen ved vaktens begynnelse, klargjør og sjekker etter bruk
- **Dagtid helg:** Anestesikoordinator (5748) sjekker sectiostuen ved vaktens begynnelse, klargjør og sjekker etter bruk
- **Kveld/natt:** Anestesikoordinator (5748) klargjør og sjekker sectiostuen etter bruk

3 Fremgangsmåte

3.1 Sjekk av sectiostue

- **Dagtid:** Fortrinnsvis operasjonsstue 6, men beredskap kan etableres på andre stuer ved behov i samråd med operasjonssykepleierne
- **Kveld/natt/helg:** operasjonsstue 6
- Aktuell stue skal til enhver tid være markert med kjepler

3.2 Sjekkliste

OPERASJONSSTUE	
UTSTYR	KONTROLLER FØLGENDE
Operasjonsbord	• Fast operasjonsbord til sectio, øverste madrassledd fjernet for å få pasienten lenger ned på bordet (benholdere) • Stor fedmepute • Armbord og bøyle høyre side
Regionalbord	• Skal stå på høyre side av operasjonsbord • Medikamenter: Følg innholdsliste på bordet, kontroller holdbarhet, kast anbrutte ampuller
Anestesitralle	• Kontroller at trallen er komplett (inkl. bougie, stetoskop, 100 mL propofol og 20 mg deksametason) • Blank boks med natriumsitrat, medikamentbeger og glyseryltrinitrat sublingvalspray
I.v.-væske	• 1000 mL Ringer-Acetate i varmeskap ferdig koblet med i.v.-sett, R-lock og 10 cm 3-veiskran • Skiftes hvert døgn og etter behov. Merk med dato og klokkeslett
Asfyksibord	• Se prosedyre: Ansvar, oppgaver og innhold: Asfyksibordet Føden/AIO/BUA SSA • Sjekkliste fra prosedyren henger også i arkfanen på forberedelse C

ANESTESISØYLE 1 (HØYRE SIDE)	
UTSTYR	KONTROLLER FØLGENDE
Anestesiapparat	• Systemtest × 1 per døgn • APL-ventil: spontan • Fyllingsnivå sevofluran • Maske nr. 4 (rød) tilkoblet pasientsirkel
Éngangsbag	Funksjonstest
Sekretsug	• Funksjonstest • Sugekatetere: 4 × Ch14, 4 × Ch16
Monitoreringsutstyr	Philips X2/X3 med SpO ₂ -probe, 3-avl. EKG og NIBT-mansjett (størrelse <u>regulær</u>)

Infusjonspumper	• 3 × sprøytepumpe (Braun Space^{plus} Perfusor) • 1 × volumpumpe (Braun Space^{plus} Infusomat) • Sprøytepumperack tilkoblet strøm
Overtrykksmansjetter	• 1 × 1000 mL og 1 × 500 mL, tilkoblet luftuttak • Overskytende overtrykksmansjetter fjernes
Stor anestesikurve	På anesthesiapparat
Sectioperm	På anesthesiapparat

ANESTESISØYLE 2 (VENSTRE SIDE)	
UTSTYR	KONTROLLER FØLGENDE
Intubasjonsbakk	Følg innholdsliste på lokket
PVK-boks	Følg innholdsliste i PVK-boks
Overtrykksmansjetter	• 1 × 1000 mL og 1 × 500 mL tilkoblet luftuttak • Overskytende trykkmansjetter fjernes
Infusjonspumper	• 1 × sprøytepumpe (Braun Space^{plus} Perfusor) tilkoblet strøm • 1 × volumpumpe (Braun Space^{plus} Infusomat) tilkoblet strøm
Blodvarmer	Enflow × 1 tilkoblet strøm
Invasivt arteriestrykk	Transducerplate tilkoblet stang festet på merket skinne
Pasientvarmer	Festet på søyle og tilkoblet strøm
Armbord	Til venstre side operasjonsbord
SKUFFESEKSJON	
• NIBT-mansjett str. small og large • SpO₂-øreprobe • Temperaturkabel • 1 x blodvarmesett (Enflow) • TOF-kabel	

Husk signering på sjekkliste med navn, dato og klokkeslett!
Du signerer da for at du har kontrollert alt på denne listen