

ISBAR, strukturert, muntlig rapport, anestesirutine, SSA

Side 1 av 2

Dokumentplassering:

II.SOA.AIO.SSA.2.2-7

Godkjent dato:

01.06.2023

Revideres innen:

01.06.2025

Sist endret:

01.06.2023

Revisjon:

2.00

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Anestesi, intensiv, operasjon/ANESTESI/Pasientbehandling

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Etter mal fra OUS, Rikshospitalet, med utgangspunkt i Pasientsikkerhetsprogrammet, Trygg kirurgi.

ISBAR – strukturering er en systematisering av den enkelte pasients hendelsesforløp (her: peroperativt), og har som mål å ytterlig forbedre gjeldende praksis for overlevering av pasient og relevant pasientinformasjon, slik at vi kvalitetssikrer rapporten på lik linje med Trygg Kirurgi. ISBAR-strukturen sikrer at informasjon som er dokumentert i MetaVision-kurve, peroperativ del, formidles videre til rette vedkommende for å sikre at rett behandling opprettholdes og videreføres.

MÅLGRUPPE

Anestesisykepleiere og operasjonssykepleiere, SSA

FREM GANGSMÅTE**I = IDENTITET****S = SITUASJON****B = BAKGRUNN****A = AKTUELLE VURDERINGER****R = RÅD/ANBEFALINGER****Hva er ISBAR?**

1. Strukturert, muntlig rapport
 - a. fra operasjons – og anestesisykepleiere til personell i postoperativ avdeling
 - b. til oppvåkningsavdeling 4 E
 - c. til oppvåkningsavdeling dagkirurgi 4 A
 - d. evt. til sengepost dersom pasienten sendes direkte til post


Hvorfor ISBAR?

1. Systematisere informasjonen om pasienten, slik at rett personell rapporterer fra «sine» områder
 - a. Sikrer relevant informasjon om pasientens helsetilstand, gjennomført behandling og veien videre
 - b. Unngår at noe blir glemt
 - c. Unngår unødvendig dobbel-informasjon
2. Operasjonssykepleieren starter rapporten
3. Sikre at både operasjonssykepleierne og anestesisykepleierne videreformidler riktig informasjon om den riktige pasienten – og sikrer at informasjonen er forstått.

ISBAR – lommekort til alle operasjons – og anestesisykepleiere:

1. Lommekort med de punktene som må være med i en rapport
2. Nyttig huskeliste for å sikre at en videreformidler all nødvendig informasjon om pasienten.
3. Postoperativ rapport: intensivsykepleierne bruker rapportark med struktur etter ISBAR for ytterligere sikring av pasientinformasjon.

Utarbeidet av: Hege Kveim, Olga Harnes, Anne Jørstad, Hilde Hembre	Fagansvarlig: Helene Christina Topstad	Verifisert av: []	Godkjent av: Helene Christina Topstad	Dok.nr: D52534
---	---	----------------------	--	-------------------

		ISBAR, strukturert, muntlig rapport, anestesi rutine, SSA			Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOA.AIO.SSA.2.2-7	Utarbeidet av: Hege Kveim, Olga Harnes, Anne Jørstad, Hilde Hembre	Fagansvarlig: Helene Christina Topstad	Godkjent dato: 01.06.2023	Godkjent av: Helene Christina Topstad	Revisjon: 2.00

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Anestesi, intensiv, operasjon/ANESTESI/Pasientbehandling

ISBAR er tilpasset strukturen i MetaVision, og er satt opp etter mal fra OUS, Rikshospitalet, med utgangspunkt i Pasientsikkerhetsprogrammet, Trygg kirurgi.

Ansvar sjekkliste 1: anestesisykepleier henter pasient og gjennomgår *del 1* ved ankomst operasjonsstue

Ansvar sjekkliste 2: operasjonssykepleier gjennomgår *del 2* med hele teamet, når kirurg er på plass

Ansvar sjekkliste 3: operasjonssykepleiere oppsummerer, gjennomgår *del 3* med hele teamet

Lommekort, ISBAR, operasjon/anestesi SSA:

ISBAR OPERASJON SSA		ISBAR ANESTESI SSA			
I	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Navn operasjonssykepleier (tittel) ✓ Pasientens ID 	Identitet	I	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Navn anestesisykepleier (tittel) 	Identitet
S	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Type inngrep – som planlagt? ✓ Operatør ✓ Smitte 	Situasjon	S	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Type anestesi ✓ Ansvarlig anestesilege 	Situasjon
B		Bakgrunn	B	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Diagnose/ relevant anamnese (fysisk/psykisk) ✓ Funksjonsgrad: språk/bevissthet/kognisjon/bevegelighet/syn/hørsel ✓ Medikasjon/premedikasjon ✓ Allergi/CAVE ✓ Eiendeler: briller/tannproteser/høreapp. 	Bakgrunn
A	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Leie peroperativt ✓ Lokalanestesi ✓ Kateter ✓ Skyllevæske ✓ Snittføring/sutur/bandasje ✓ Hudstatus/blodtomhet ✓ Dren(aktivt/passivt/suturert) ✓ Tampong/spongostan 	Aktuelle vurderinger	A	<ul style="list-style-type: none"> ✓ A: luftveier ✓ B: respirasjon ✓ C: sirkulasjon/blødning ✓ D: bevissthet ✓ E: væskebalanse/diurese/blærescanning ✓ E: i.v. innganger ✓ E: temperatur 	Aktuelle vurderinger
R	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Postoperative beskjeder ✓ Rtg.ktr. ✓ Postoperativt leie/Mobilisering ✓ Spørsmål? 	Råd/ anbefalinger	R	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Postoperative beskjeder ✓ Tromboseprofylakse ✓ Antibiotika ✓ Plan for smerte-/væskebehandling/per os ✓ Spørsmål? 	Råd/ anbefalinger

Kryssreferanser:

[II.SOA.AIO.OPA.2.div-69 Trygg kirurgi - sjekkliste - del 1, 2 og 3 - SSHF](#)

Eksterne referanser:

[Trygg kirurgi - Pasientsikkerhetsprogrammet](#)