

Brachyterapi, handlingsplan vid nödutrymning, AnOp

Nödutrymning av patient under pågående brachyterapi.

Handlingsplanen ska sättas i verket om strålkällan inte följer normalt rörelsemönster under brachybehandling, detta iscensätts av sjukhusfysiker, se [Nödfall HDR, Region Uppsala.se \(pdf\)](#) som finns i manöverrummet på brachyavdelningen.

Vid nödutrymning ska patienten dras ut på behandlingsbordet till korridoren utanför brachyterapiområdet. För att detta skall kunna ske så smidigt som möjligt krävs att brachysalens anestesiutrustning dvs anestesi ventilator och övervakningsmonitor inte hindrar utrymning. Inga sladdar skall ligga på golvet i vägen för utrymning.

I de fall då patienten får generell anestesi kontrollera att revivator, transportabel saturationsmätare och propofol finns tillgängliga.

Utrymning

Vid utrymning ska nedan beskrivna handlingsplan följas:

- Sök anestesilog.
- Ta på dig stråldosimeter (tillhandahålls av sjukhusfysiker eller sjuksköterska brachyterapi).
- Gå in i behandlingsrummet.
- Koppla bort övervakningskablarna vid monitorn. Vid sövd patient medtas monitoreringsutrustningen.
- Lagg infusionspåsen på patienten.
- Koppla bort patienten från ev. narkosapparat.
- Ventilera med revivator.
- Dra ut patienten på behandlingsbordet till sänghallen tillsammans med brachypersonalen.

Vid generell anestesi, koppla syrgas till revivator, transportabel syrgastub finns i sänghallen. Fortsätt anestesi med propofol tills allt är under kontroll och patienten kan väckas.

Avslutningsvis låses behandlingsrummet och en tidsuppskattning för beräkning av stråldos till personal och patient görs av sjukhusfysiker.

Dokumenthistorik

Författare:

Gun Jester, Mariette Andersson, Åsa Landkvist

Granskare:

Maria Rodsand 2024-04-09

Ny formatmall 2024-10