

Akutryggsäckar larmcykel, AnOpIVA

Innehåll

Akutryggsäckar larmcykel, AnOpIVA.....	1
Syfte	2
Bakgrund.....	2
Larmcykeln.....	2
Genomgång av larmcykeln	3
Telefon och Larmsökare	3
Larm/Uppdrag.....	3
Transportbår för akuta larm i offentliga utrymmen på Akademiska sjukhuset	3
Efter genomfört larm/uppdrag/PVK-sättning.....	4
Andra arbetsuppgifter under dagen	4
Övriga länkar.....	4
Larmcykel innehållsförteckning	4
På cykelns översta lasthylla.....	4
Dokumenthållare på vänster sida	4
A4 Mapp.....	4
Läkemedelsväska (gul).....	5
Vuxenryggsäck (röd)	5
Barnryggsäck (blå)	6
Plombering av väskorna i HLR utrustningen	7
Dokumenthistorik	8

Syfte

Att klargöra hur anestesijuksköterskan (Anestesi SSK 1) handhar larmrutiner, sökare (99611) akututrustning och larmcykeln. Detta dokument beskriver rutiner för de anestesijuksköterskor som använder larmcykeln på Neuroanestesi och på Specialanestesi/jour 3.

Bakgrund

Neuroanestesi ansvarar för vissa akuta larm se [Larm, AnOpIVA.pdf](#) helgfria vardagar mellan 07.00 och 16.00.

Gynanestesi ansvarar för akuta sectio helgfria vardagar mellan 06.50 och 16.00. Ssk sökare 99525, usk sökare 99278.

Övrig tid (jourtid) ansvarar Specialanestesi/jour 3 för larmhanteringen för "Anestesi SSK 1".

Växeln larmar ut larmen till larmsökaren. Det finns flera typer av larm:

1. [Akutlarm](#)
2. Rädda hjärnan/[Akut trombektomi](#)
3. Luftvägslarm
4. Traumalarm (Anestesi SSK 1 larmas på barnlarm samt masskadelarm)
5. Sectio
6. Barnlarm till barnakuten

Lansvarsområdet ingår akutlarm på hela sjukhuset. Thoraxanestesi/ TIVA larmas i första hand på avdelningar i 50-huset samt arytmilab. Vid larm på PCI-larm larmas både Specialanestesi och Thoraxanestesi/TIVA sedan avgör Thorax vem som ansvarar för patienten.

[Akutlarmsökare, rutiner för Thoraxanestesi och TIVA 50B](#)

Vid larm larmas även Anestesi/IVA läkare framjour (sökare 99420, telefon 11199) och/eller IVA mellanjour (jour 2, sökare 99424, telefon 10302). Skulle inte CIVA:s läkare kunna medverka larmar växeln specialanestesins läkare (jour 3, sökare 99422, telefon 10303) och i sista hand kirurg och ortopedanestesins läkare (jour 1, sökare 99421, telefon 10301).

För 100 huset finns anvisning till Larmträffpunkt där larmande personal möter larmteamet. På våning 3 och 4, där vårdavdelningar ligger, gäller INTE larmträffpunkt, utan larmteamet springer direkt till angiven sal.

Om Anestesi SSK 1 blir larmad samtidigt på både urakut snitt och annat larm bör urakut snitt prioriteras. Specialanestesins läkare jour 3 ansvarar för prioritering, ring på 10303. Meddela växeln omedelbart vilken prioritering som görs.

Om den som blir larmad har möjlighet bör hen lämna över larmsökare till annan kollega under tiden för larmet men det får inte bli fördröjning.

Larmcykeln

Larmcykeln är placerad i korridoren innanför sängslussen på Neurokirurgoperation.

Larmcykeln går igenom dagligen av ansvarig sjuksköterska.
Cykeln servas vid behov av Mekaniska verkstaden (telefon 11546).
Larmcykelns defibrillator ska alltid stå på laddning.

Genomgång av larmcykeln

Läkemedelsväskan (gul) och tillfällig Covidlåda går igenom varje dag.
Barnväskan (blå) och vuxenväskan (röd) plomberas efter genomgång/användning och går igenom den första i varje månad.
Signera på listan på medicinskåpet i förberedelserummet efter genomgång.

Telefon och Larmsökare

Sökaren lämnas från hand till hand. Sökaren lämnas över till journalsjuksköterska mellan 15.45 och 16.00
Batteribyte dagligen av den som tar över på morgonen.
Extrabatterier finns i batteriladdare på väggen vid Neuroanestesidisken.

Larm/Uppdrag

Om Anestesi SSK 1 inte har möjlighet att gå på larmet kvitteras inte larmet. Om inte heller Anestesi SSK 2 (Kirurg- och ortopedoperation, larmsökare 99279) kan gå på larmet måste denna meddela växeln på tel. 17777. Växel meddelar då vidare till IVA mellanjour att ingen anestesisjuksköterska kommer.

Under pågående larm eller uppdrag tas cykeln med. Vid uppdrag på akutmottagningen är det enklare att ta en annan cykel då det finns narkotikaklassade preparat på larmcykeln och den riskerar att lämnas utan uppsikt.

Transportbår för akuta larm i offentliga utrymmen på Akademiska sjukhuset

På Patientkontakt vid ingång 70 (tidigare blå rummet) finns en transportbår med syrgasflaska, sug och hjärtbräda som väktaren, vid akuta larm, transporterar till aktuell larmplats. Väktare larmas separat från 17777.

Väktaren hjälper till att placera patienten på båren samt assistera vid transport till akutmottagningen/annan destination. Vid transport till AKM ring 145 53 och meddela att ni kommer.

Personal på akutmottagningen/annan destination ansvarar för rengöring och påfyllning av båren.
Väktaren transporterar båren åter.

[Transportbår för akuta larm inom offentliga utrymmen på Akademiska sjukhuset](#)

Efter genomfört larm/uppdrag/PVK-sättning

Registrering av larm sker i Orbit. Det finns en lathund för detta vid Neuroanestesidisken. Registrering av larm görs alltid oavsett om larmpersonalen deltagit i vården eller ej. Kod SR215 kan alltid användas vid larm.

[Överenskommelse angående anestesi- och operationsresurser](#)

Andra arbetsuppgifter under dagen

Den sjuksköterska som kontorstid bemannar larmcykeln ansvarar även för att checklistan för dagliga kontroller blir utförd (medicinskåpet i förberedelserummet).

Övriga länkar

[Traumamanual](#)

[Beredskapsplan Akademiska sjukhuset.pdf](#)

[Akutlarm vuxen barn AKM AS](#)

[Akuta larm på Akademiska sjukhuset.pdf](#)

[Larm vid livshotande tillstånd på Neuroanestesi, RTG intervention lab 35, 36 och MRT lab 31](#)

Specifika innehållsförteckningar för väskorna finns på sidan av cykeln.

Larmcykel innehållsförteckning På cykelns översta lasthylla

Defibrillator LifePak, inkl nätkabel

Quik-Combo, vuxen samt barn

EKG-kabel till LifePak

Frova Intubating catheter

Dokumenthållare på vänster sida

Def-pads

Skrivunderlägg: Arbetsblad hjärtstopp Vuxen och Barn

A4 Mapp

Innehållsförteckning

Lathund Barndoseringar/KVÅ-koder

Handlingsplan A-HLR vuxen samt barn

Instruktion för EZ-IO, intraosseös infart

Anestesijournaler

Karta, Akademiska sjukhuset

Läkemedelsväska (gul)

5 st uppdragningskanyl Rosa
5 st uppdragningskanyl Grön
2 st intramuskulära kanyler Grå
2 st sprutor 20 ml/10 ml/5 ml/2 ml/1 ml/1 ml luerlock
2 st MAD Intranasal™ (Mucosal Atomization Device)
1st Xylocain 10 mg/ml
5st Nacl 9 mg/ml
3st blanka etiketter
1st etikett märkt Atropin, Celokurin, Efedrin, Esmeron, Leptanal.
1 st Adrenalin 1 mg/ml á 1ml (märk ampullen med utgångsdatum)
2 st Atropin 0,5 mg/ml á 1 ml
1 st Celocurin® (Suxametonium) 50 mg/ml (märkt med utgångsdatum, hållbar 2 mån utanför kyl)
1 st Lanexat® (Flumazenil) 0,1 mg/ml á 5 ml
2st Efedrin 5 mg/ml á 10 ml
2st Esmeron® (Rokuronium) 10 mg/ml á 5 ml (märkt med utgångsdatum, hållbar 3 mån utanför kyl)
2st Fentanyl 50 ug/ml á 2 ml
3 st Glukos 300 mg/ml á 10 ml
1 st Ketalar® (Ketamin) 10 mg/ml á 20 ml
1st Naloxon 0,4 mg/ml á 1ml
2st Propofol 10 mg/ml á 20 ml
1 st Midazolam 1 mg/ml á 5 ml
1 st Midazolam 5 mg/ml á 3 ml (intramuskulär inj. eller intranasal spray)
1 st Ringer-acetat® 1 000 ml
1 st Tribonat® á 100 ml
2 st Infusionsaggregat
Övertryckspåse

Vuxenryggsäck (röd)

Löst i ryggsäcken ligger

- Oxymask
- Revivator
- Masker, storlek 4 & 5

Grönt fack AHLR Intubation

Endotrachealtub nr 6, 7 och 8

Laryngoskopskaft (kort)

Blad nr 3, 4

1 st kuffspruta

Tubhäfta, klippt

Bomullsband för tubfixering

I orange box kopplad utanpå Grönt fack

- Emma kapnograf.
- 2 st adaptrar till Endotrakealtub
- Extra batterier: 2 st AAA och till Emma

Blått fack LMA, OPA, NPA

Svalgtub nr 2, 3 och 4

Nästub nr 26 och 32

LMA nr 3, 4 och 5

En tub Optilube

Rött fack AHLR IV & IO

EZ-IO intraosseös borrh

Intraosseös nål Rosa, Blå och Gul

2 st förband för intraosseös infart.

Snabbinstruktion för EZ-IO, intraosseös infart

3 st Tegaderm

1 st PVK rosa, grön, vit, grå, orange

Stasband

Sidenhäfta

3 st kombiproppar

3 st förfyllda Naclsprutor

Gult fack AHLR-Läkemedel

3 st Adrenalin 0,1 mg/ml á 10 ml

3 st Cordarone® (Amiodaron) 50 mg/ml á 3 ml

6 st rosa uppdragningskanyler

2 st 10 ml sprutor

1 st 20 ml spruta

1 st Glukos 50 mg/ml á 100 ml

Mellanvägg 1

Dubbelkoppling för syrgas

5st Ekg-elektroder

Xylocain 2 % gel

Blodtrycksmanschett

Stoppur

Ficklampa

1 st Stetoskop

1 st Magills tång

1 st stel ledare

Klädsax

Saturationsmätare med vuxen och barnprobe.

2 AA batterier till saturationsmätaren

Mellanvägg 2

1 st sugkateter Ch 12, Ch 16.

Sond nr 16

Sondspruta 50 ml

Barnryggsäck (blå)

Grönt fack

3 st Tegaderm

1st PVK blå, gul, lila

Stasband
Sidenhäfta
3 st kombiproppar
3 st förfyllda Naclsprutor
2 st 3-vägskran
1 par handskar

Blått fack

Facket är tomt tillsvidare.

Mellanvägg 1

5 st EKG-elektroder
1 st Stetoskop

Mellanvägg 2

Laryngoskopskaft (kort)
MAC blad nr 0,1 och 2
Millerblad nr 1
1 st barn Magills tång
1 st kuffspruta
Tubhäfta, klippt
Sugkateter 8, 12 och 16
1 st 50ml sondspruta
1 st Oxykid
Ventilationsmask nr 1, 2
Revivator

Gult fack

LMA nr 1, 1.5, 2 och 2.5

Rött fack

Svalgtub nr 00, 0 och 1
Nästub nr 16 och 22
Endotrachealtub nr 3, 4, 5 och 6
Ledare Portex barn 2 mm

Plombering av väskorna i HLR utrustningen

Den mobila HLR utrustningen finns på sparkcykeln i korridoren på Neuroanestesi. Den innehåller bl.a. tre väskor varav en är läkemedelsväska (gul) och de övriga två är en barnväska (blå) och en vuxenväska (röd). Väskorna används inte varje dag och daglig kontroll är inte motiverat förutom av läkemedelsväskan (gul).

En plombering med ett s.k. buntband skall försluta den blå och den röda väskan. Den blå och den röda väskan **skall kontrolleras mot innehållsförteckning första dagen i varje månad** enligt schema som finns i (läkemedelsrum vid neuroanestesi och därefter förses med ny plombering. När någon av väskorna används mellan kontrolldatum **ska den efter genomgång plomberas på nytt och signeras** på listan i läkemedelsrum vid neuroanestesi. Nya buntband finns i uppmärkt låda ovanpå narkotikaskåpet vid sal 26. Den gula läkemedelsväskan skall kontrolleras dagligen mot innehållsförteckning och skall inte plomberas.

Anestesisjuksköterskor som ansvarar för hjärtlarm och inte känner sig bekväma med innehållet i den blå och röda väskan skall naturligtvis kontrollera även dessa väskor och därefter plombera dem.

Kontroll av defibrillator sker enligt rutin.

Dokumenthistorik

Granskat
Helena Spinord
Elisabeth Haddleton

Datum
25-08-20