

Kejsarsnitt, prioritering, larm och genomförande Gällivare Sjukhus

Berörda enheter

Förlossningsavdelningen, Centraloperation och Barnkliniken
Gällivare Sjukhus.

Syfte

Att definiera begreppen planerat, akut, akut brådskande, och omedelbart (urakut) kejsarsnitt avseende angelägenhetsgrad samt tydliggöra larmrutiner och initialt genomförande.

Definitioner

- **Planerat kejsarsnitt:** Operation som planerats senast dagen före och utförs under ordinarie arbetstid
- **Akut icke brådskande kejsarsnitt:** Operation som planeras och utförs samma dag, med minst 30 minuters förberedelsestid
- **Akut brådskande kejsarsnitt:** Operation som planeras och utförs inom 15-30 minuter. Särskild larmfunktion skall användas, se separat avsnitt.
- **Omedelbart kejsarsnitt:** Operation omgående efter beslut, mål inom 10-15 minuter. Barnet skall vara extraherat snarast möjligt. Särskild larmfunktion skall användas, se separat avsnitt.

Larm och operationsanmälan

Omedelbart kejsarsnitt

Automatlarm via Rapid Reach (se även lathund sist i dokumentet)

1. Öppna genvägen på skrivbordet på förlossningssalen
2. **Välj scenario "Omedelbart (urakut) kejsarsnitt"**. Inga andra val behövs.
3. Tryck "Nästa" för att komma till steg 2 i utringningsguiden
4. Tryck "Nästa" igen för att komma till steg 3
5. Tryck "Start" så startar utringningen

Det går nu iväg ett automatiskt larmsamtal.

Akut brådskande kejsarsnitt

Automatlarm via Rapid Reach:

1. Öppna genvägen på skrivbordet på förlossningssalen
2. **Välj scenario: "Akut brådskande kejsarsnitt"**. Inga andra val behövs.
3. Tryck "Nästa" för att komma till steg 2 i utringningsguiden
4. Tryck "Nästa" igen för att komma till steg 3
5. Tryck "Start" så startar utringningen

Huvudprocess Graviditet och förlossning; Graviditetskomplikationer	Ansvarig Robert Råman	Processledare Robert Råman	Sida 1 av 5
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-5257	Godkänt datum 2023-03-07	Version 10.0

6. **Förlossningsläkaren ringer dessutom narkosjouren och informerar tydligt hur snart operationen behöver påbörjas, samt barnjouren och informerar kort om aktuell situation.** Övriga i laget behöver inte ringas.

Kvittens efter RapidReach-larm

Dagtid vardagar: Kvittens kommer från Operation (19180), Narkosjour dag* (19040), och Barnläkarjour (19033)/Barnavdelning (19277).

Övrig tid: Kvittens kommer från Narkos-ssk, Op-ssk, Op-usk, narkosjour (19030), Barnläkarjour och Barnavdelning.

ELLER: Om kvittens kommer från **19180** betyder det att an/op-laget är på operation; de kvitterar då inte från sina resp telefoner.

Säkerställ att kvittens kommer (syns i skärmbilden som kommer upp sedan larmet startats), **annars måste den funktion (t ex narkosläkare) som inte kvitterat ringas manuellt.**

Alternativ larmväg är att ringa in narkosjour, narkosköterska, operationssjuksköterska, operationsundersköterska och barnläkare var för sig. Telefonnumren finns på tavlan på väggen på Förlossningsexpeditionen samt på förlossningssalarna vid telefonen.

Akut icke brådskande kejsarsnitt

Ansvarig förlossningsläkare ringer in narkosjour, narkosköterska, operationssjuksköterska, operationsundersköterska och barnläkare var för sig. Telefonnumren finns på tavlan på väggen på Förlossningsexpeditionen samt inlagda i jourtelefonen.

Planerat kejsarsnitt

Bokas av barnmorska på Specialistmödravården/ gynmottagningen.

*Narkosjour dag 19040: måndag – torsdag 07.15 – 19.00, fredag 07.15 – 17.30

Genomförande av omedelbart och akut brådskande kejsarsnitt

- Förlossningspersonalen kan påbörja transport av modern till operationsavdelning utan att invänta klartecken från operationsavdelningen.
- Patienten förs i säng direkt in på operationssalen av medföljande personal från förlossningen som hjälper till att flytta över patienten till operationsbordet, varefter patientsängen rullas ut (framåt) till den bakre korridoren.
- Vid överflyttning av patient får personal från förlossningen vistas inne på operationssalen utan att iaktta våra ordinarie restriktioner gällande klädsel.
- Operatör och assisterande barnmorska kan påbörja öppnande av akutsnittsgaller och operationsmaterial och kan v b även påbörja operationen före operationssköterskas ankomst.

Huvudprocess Graviditet och förlossning; Graviditetskomplikationer	Ansvarig Robert Råman	Processledare Robert Råman	Sida 2 av 5
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-5257	Godkänt datum 2023-03-07	Version 10.0

- Generell anestesi kan inledas när operatör är klar att börja operera, och narkosläkaren bedömer att detta kan ske med bibehållen säkerhet för modern.
- Om spinalbedövning bedöms möjligt utifrån tidsaspekten läggs den så skyndsamt som möjligt.

Genomförande av akut, icke brådskande kejsarsnitt

- Operationsavdelningen meddelar förlossningen när de kan föra över patienten i säng till operationsavdelningen. KAD och iv infart sätts på förlossningsavdelningen, akutmärkt bastest skall skickas till lab.
- Enligt kvinnoklinikens rutin ska antibiotikaproylax ges minst 30 minuter före operationsstart. För att klara detta bör antibiotika kopplas och påbörjas på förlossningsavdelningen.

Operationsdagar

Planerat kejsarsnitt utförs helst tisdag eller torsdag (ett per dag). Om dessa dagar inte räcker till görs planering i samråd med operationsavdelningen.

Tidigarelagt planerat kejsarsnitt

Anmäls beroende på hur snabbt kejsarsnittet behöver göras, relaterat till aktuellt tillstånd. Är operationen t ex akut, icke brådskande anmäls den som sådan.

Oavsett brådskandegrad kodas kejsarsnittet med ICD-kod 82.0 och KVÅ-kod MCA10 plus ZXD00 Akut operation.

Anhörigs närvaro vid operation

Pappa/partner eller annan vuxen anhörig får närvara på operationsavdelningen oavsett om patienten är vaken eller om operationen utförs i generell anestesi. Vid generell anestesi väntar den anhörige utanför själva operationssalen.

Vid omedelbart kejsarsnitt får anhörig stanna på förlossningen/BB. Det är viktigt med snabb och tydlig information. Den anhörige bör i dessa situationer inte lämnas ensam mer än nödvändigt.

ICD, KVÅ

O82

MCA10, ZXD00

Huvudprocess Graviditet och förlossning; Graviditetskomplikationer	Ansvarig Robert Råman	Processledare Robert Råman	Sida 3 av 5
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-5257	Godkänt datum 2023-03-07	Version 10.0

SÅ HÄR LARMAR DU MED RapidReach®

1.



Rapid Reach nås via en genväg på Skrivbordet på förlossningssalarnas datorer.

2.

VAR VÄNLIG LOGGA IN MED HJÄLP AV DIN KONTOINFORMATION

Klicka direkt på Login. Alla nödvändiga lösenord är ifyllda.

Abonnemangsinformation

ID: Spara abonnemangets ID och lösenord

Lösenord:

Användarinformation

Namn: Spara användarens namn och lösenord

Lösenord:

Login **Angra**

Problem med att logga in? Var god kontakta din systemadministratör - han eller hon kan hjälpa dig med inloggningsup

För teknisk support, maila oss på support@enera.com eller ring [031-680780](tel:031-680780).

3.

Klicka på "Starta"

RAPIDREACH)))

- Allmänt
- Kom igång
- Starta**
- Övervaka
- Personer
- Team
- Meddelande
- Scenario
- System
- Användarprofil
- Byt avdelning
- Logga ut

SCENARIO

Lägg till Redigera Ta bort

Scenario

- Akut brådskande kejsarsnitt Gällivare
- Omedelbart (urakut) kejsarsnitt Gällivare
- Stor blödning förlossningen Gällivare
- Test-scenario

Huvudprocess Graviditet och förlossning; Graviditetskomplikationer	Ansvarig Robert Råman	Processledare Robert Råman	Sida 4 av 5
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-5257	Godkänt datum 2023-03-07	Version 10.0

RAPIDREACH)))

UTRINGNINGS-GUIDEN - STEG 1 AV 3

4.

Välj rätt **scenario** i rullistan. Då blir det automatiskt rätt meddelande som går ut. Inga andra val behövs.

5.

Klicka sedan "Nästa".

RAPIDREACH)))

UTRINGNINGS-GUIDEN - STEG 2 AV 3

6.

Klicka på "Nästa" igen. Ändra inget annat.

RAPIDREACH)))

UTRINGNINGS-GUIDEN - STEG 3 AV 3

7.

Tryck på "Start". Nu går larmet iväg.

På skärmbilden som kommer efter larmet anger grön färg kvitterat larm.

Huvudprocess Graviditet och förlossning; Graviditetskomplikationer	Ansvarig Robert Råman	Processledare Robert Råman	Sida 5 av 5
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-5257	Godkänt datum 2023-03-07	Version 10.0