

Rutin för preoperativ bedömning på barnsjukhuset

Syfte och omfattning

Säkerställa rutin kring den preoperativa anestesibedömningen av patienter som skall genomgå behandling eller operation som kräver regional eller generell anestesi på Barnoperation.

Patienter som skall opereras på Neurooperation (ögonop, kraniosynostoser, etc.) omfattas ej av denna rutin och skall ej preopbedömas av anestesilog från Barnoperation utan dessa bedöms av narkosläkare på Neurooperation.

Bakgrund

Den preoperativa anestesibedömningens syfte är att optimera patientens tillstånd, identifiera riskfaktorer samt planera och informera patienten om det perioperativa förloppet.

Målet är att varje patient skall få ett omhändertagande som är så säkert och bra som möjligt, de skall komma väl förberedda till operation i ett så optimalt tillstånd som möjligt. Genom preoperativa rutiner förväntas även sena strykningar minska på barnoperation samt arbetsbelastningen för anesthesiologer kan fördelas jämnare.

Allmänt

Preoperativ utredning och bedömning bör ske i enlighet med SFAI:s riktlinjer. Anesthesiologens preoperativa bedömning skall göras i god tid före planerat ingrepp och det är av största vikt att Cosmicjournal alt patientens hälsodeklaration samt operationsanmälan i Orbit finns tillgängliga.

Beskrivning

Slutenvård, elektiva patienter

- Patienter ineliggande på Barnsjukhuset skall bedömas dagen före operation genom ett preoperativt samtal med anesthesiolog.
- Patienten skall vara inskriven i Cosmic samt genomgått ordinerade undersökningar och provtagning.
- Korrekt operationsanmälan skall finna i Orbit. Har operatören särskilda önskemål om anestesiform eller postoperativ övervakning skall detta framgå av operationsanmälan.
- Godkänd anestesibedömning är giltig i tre månader, under förutsättning att inget tillkommit i patientens anamnes som kan förändra det anesthesiologiska handläggandet. Ring gärna programansvarig anesthesiolog på telefon 145 77 för att diskutera den enskilda patienten.

För patienter som skall opereras på Barnoperation gäller att bedömningen genomförs på barnoperation måndag-torsdag efter följande tidsschema:

13.30 Barnortopedi, barnhandkirurgi och barngastrokirurgi.

14.00 Barnurologi

14.30 Barnonkologi inklusive Skandion samt övriga.

På fredagar skall samtliga patienter komma för bedömning kl 13.00.

Slutenvård, akuta patienter

- Patienter inläggande på Barnsjukhuset skall så långt det är möjligt anestesibedömas dagen före operation, enligt rutin ovan.
- Är detta inte möjligt kontaktar ansvarig sjuksköterska på avdelningen Programansvarig anestesilog på telefon 145 77 för anvisningar.
- Patienten skall om möjligt vara inskriven i Cosmic samt genomgått ordinerade undersökningar och provtagning.
- Korrekt operationsanmälan skall finnas i Orbit. Har operatören speciella särskilda önskemål om anestesiform eller postoperativ övervakning ska detta framgå av operationsanmälan.
- Hälsodeklaration skall finnas tillgänglig antingen i Cosmic eller i pappersform.

Roller och ansvar

Ansvarig anesthesiolog ansvarar för att med hjälp av listan "Morgondagens operationer" i Orbit (filtrera på Vårdform: slutenvård) planera och genomföra de preoperativa bedömningarna. I listans fasstatus framgår om patienten är gulmarkerad (påbörjad) eller grönmarkerad (klar för anestesi) i Anestesibedömningsfasen.

Ansvarig sjuksköterska på vårdavdelningen ansvarar för att patienter som inte finns med på listan "Morgondagens patienter" (i.e patienter som preopbedöms flera dagar före planerad operation) anmäls till programansvarig anesthesiolog senast 11.00 samma dag som preopbedömningen skall genomföras.

Öppenvårdspatienter

En anesthesiologisk bedömning skall alltid göras preoperativt även för patienter som opereras/behandlas i öppenvård (dagvård). Anesthesiologen kan oftast göra den bedömningen (inklusive beslut om anestesityp och premedicinering/postoperativ smärtlindring) utan att ha träffat patienten.

Dessa två punkter behöver då vara uppfyllda:

- Korrekt operationsanmälan i Orbit.
- Ifyllt hälsodeklaration tillgänglig *senast kl 12.00* dagen före den planerade operationen.

Roller och ansvar

Dagvårdssjuksköterska ansvarar för att varje dag *senast kl 12.00* skicka ifyllda Hälsodeklarationer på nästkommande dags patienter till Barnanestesi. Saknas Hälsodeklaration kommer patienten inte att bli "Klar för anestesi" och då inte opereras som planerat.

Ansvaig anesthesiolog ansvarar för att anestesibedöma patienten och signera "Klar för anestesi" i Orbit. Om något framkommer under bedömningen som omöjliggör operation är det ansvarig anesthesiologs uppgift att meddela ansvarig operatör.

Sjuksköterska dagvård/Operationskoordinator ansvarar gemensamt för att Hälsodeklaration kommer barnanestesi tillhanda, antingen via 1177, scannat dokument eller pappersformulär. I ansvaret ingår även att ange i Orbit VAR hälsodeklarationen återfinns (cosmic; scannat eller 1177 eller nedlämnat formulär till operation).

Hälsodeklaration

Från december 2019 skall samtliga Hälsodeklarationer journalföras i Cosmic. Detta kan ske antingen genom att patienten fyller i formuläret via 1177.se eller genom att Hälsodeklarationen fylls i på papper och därefter scannas till Cosmic:

- Öppenvård
Dagvårdssjuksköterska tillser varje dag att *senast kl 12.00* skicka ifyllda Hälsodeklarationer på nästkommande dags patienter till Barnanestesi. När Hälsodeklarationen skickats bockas rutan "**Alla remisser skickade**" i Orbit för. I "**Kommentar opprogram**" skrivs aktuellt datum samt om hälsodeklarationen är via 1177, scannad eller på papper. Efter att bedömning gjorts av anesthesiolog skall Hälsodeklarationen signeras av anesthesiolog samt lämnas i fack märkt "**Bedömda Hälsodeklarationer**" på Anesthesiologernas arbetsrum. Hälsodeklarationerna lämnas åter till 95b där sekreterare ombesörjer scanning. Dokumentet finns att läsa efter 4-5 dagar i journalen.
- Slutenvård
Ansvaig sekreterare emottar den inskickade Hälsodeklarationen, om operationsdatumet ligger mer än 5 dagar fram i tiden skickas blanketten direkt till scanning. **Ansvaig koordinator** ansvarar för att bocka rutan "**Alla remisser skickade**" i Orbit samt skriva **aktuellt datum**. Därefter finns Hälsodeklarationen att läsa i Cosmicjournalen inför preoperativ bedömning.

Om operationsdatumet är mindre än 5 dagar fram i tiden läggs Hälsodeklarationen i patientens pappers-journal och medföljer då med patienten till preoperativ bedömning. Efter avslutat vårdtillfälle skickar ansvarig sekreterare till scanning. Dokumentet finns att läsa efter 4-5 dagar i journalen.

Att ta hänsyn till

När det gäller patient som har en svår funktionsinskränkande sjukdom, dvs. ASA 3-4 (t.ex. hjärt-kärlsjukdom, lungsjukdom, njursjukdom, diabetes, syndrom, neurologiska sjukdomar, obesitas, etc.), skall patienten genomgå en preoperativ bedömning på plats. Kontakta ansvarig anesthesiolog vid tveksamheter.

Patienter som är prematurfödda kräver postoperativ övervakning enligt särskild rutin.

Referenser

Mellin-Olsen et al, 2007. Guidelines for safety and quality in anaesthesia practice in the

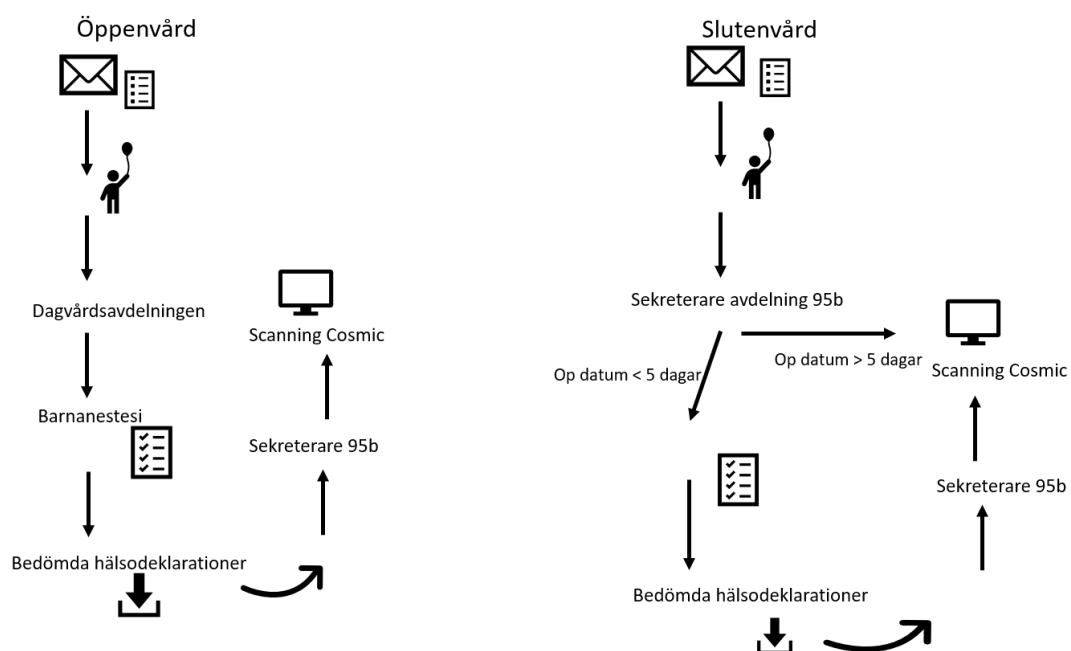
European Union, *European Journal of Anaesthesiology*; 24: 479–482

Halaszynski Thomas et al, 2004. Optimizing postoperative outcomes with efficient preoperative assessment and management. *Crit Care Med*; 32: 76-86

2012, Practice Advisory for Preanesthesia Evaluation: An Updated Report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Preanesthesia Evaluation. *Anesthesiology*; 116 (3): 522-538

Bilaga

Flödesschema Hälsodeklaration



Dokumenthistorik

Författare

Joanna Regné, Produktionskoordinator VO Barnsjukhuset

Revisionsdatum

2020-06-04

2019-09-25

2019-11-08