

IVA-transport Ambulansverksamheten

Gäller för: Ambulansverksamhet

Utförs på: Ambulansverksamhet

Transport av patient till och/eller från intensivvårdsavdelning med pågående behandling

Ambulans:

Samtliga Ambulanser går att använda till Interhospitala transporter.

Om transporten kräver plats för personal eller medicinteknisk utrustning, finns Mercedes Sprinter-reservbilar att tillgå.

Kontroll av Mobimeduppkoppling mot schiller APLC genomförs på CLV av 9120. På LL av personal på 9210, 9220 eller 8230.

Bår:

I första hand ska bår utrustad med s.k. "helikopterståge" användas (IVA-bår).

Korrekt placerad i All-In-One och korrekt fastspänd med bårens 4-punktsbälte och benremmar är det säkraste sättet att transportera patienten.

Kontakta avsändande enhet angående vilken ventilator som ska medfölja!

Använd kontrollista "Inför IHT" vid kontakt med avsändande avdelning. Finns i pärm i larmrum, vid bårarna i saneringsrummet samt på webben.

IVA-bårar placerad på CLV:

Slussrummet till saneringsrummet.

IVA-bår med Hamiltonfäste används i första hand! Separat Mobimedenhet finns uppkopplad mot Schiller APLC på båren.

Observera att uppdraget ej kommer in i Mobimeden!



Hamilton-bår

IVA-bår med Oxylogfäste. Används i andra hand! Separat mobimedienhet finns ej uppkopplad mot APLC till båren. Ordinarie mobimed i fordon används. Se uppkopplingslathund på båren.



Oxylog 3000-bår

Vid barntransport tas madrass All-In-One bort. Använd Pedi-Mate och vanlig bår madrass.

IVA-bår placerad i Ljungby: Finns i rum märkt "IVA-bår" i korridor utanför operation. Endast försedd med Oxylog-fäste. Se bild nedan:



Alla IVA-bårar är av Allfatyp godkända för 20 G! Montera klovar innan lastning i övriga fordon förutom Ambulans 9030!

Medicinsk-teknisk utrustning:

Från ambulans: Mobimed, Syrgasflaska, Schiller monterad på IVA-bår, ev scoopbår.

Från IVA: sprutpumpar, Hamilton, Oxylog 1000/3000, Topaz

Montering av utrustning.

Utrustningen går att fästa korrekt i samtliga ambulanser. Om särskild IVA-bår används kan utrustningen sitta kvar där under transporten

Övrig utrustning:

Om immobiliserad patient ska transporteras bör överflyttning mellan säng-bår göras med scoopbår.

Imobiliserad patient får endast transporteras på all-in-one- madrass eller på spineboard. Maxtid på spineboard 2 timmar. På all-in-one madrass begränsas tiden till maximalt 12 timmar.

OBS! Trauma-transfer får ej användas under transport i ambulans!

Bemanning under transport.

Vid alla intensivvårdstransporter ska det vara två personal i sjukhytten.

Avsändande enhet kompletterar vid behov bemanningen så att personal med erforderlig reell kompetens vårdar under transporten

Intuberad patient: Narkossjuksköterska/läkare samt ssk/undersköterska.

Inte intuberad: Erfaren ambulanssjuksköterska eller intensivvårdssjuksköterska/narkossköterska samt ssk/undersköterska

Trakeotomerad patient: Intensivvårdssjuksköterska/narkossköterska samt ssk/undersköterska

Anmärkning:

Särskild rutin är utarbetad för överflyttande från IVA-säng till ambulansbår.

Riktlinje finns på anestesiklinikens hemsida.

Checklista vid överflyttning ska användas. Tillhandahålls av IVA

Anmälan av transport

Ej akut: Anmäl via webbformulär.

Akut: Ring SOS-Alarm.

Ljungby: Operatör på SOS-Alarm tar kontakt med skiftesansvarig.

Skiftesansvarig avgör vilken ambulansbesättning som skall utföra transporten.

Växjö: Rutin enligt SOS-direktiv

Sköterskan som skall ansvara för transporten tar kontakt med patientansvarig

IVA-sköterska för ytterligare information.

Utrustning.

Hamilton-bår med tillhörande mobimed tas med upp till IVA.

Om Oxylog-bår används, se nedan:

Ambulansens Mobimed-utrustning samt Schiller Argus Pro Life Care tas med upp till IVA. Koppla samman dessa snarast möjligt. Se länk nedan!

<http://dokpub.regionkronoberg.se/OpenDoc.aspx?Id=45074>

Var noga med att följa IVA:s rutin för överflyttning till vår IVA-bår.

Timeout efter ilastning i ambulans

- Kontrollera följande:
Drivmedel, gas och elförsörjning, transportsäkring, patient-ID, läkemedel, intubationsutrustning/tubläge, infarter, patientjournal och vätskor/blodprodukter.
Kontrollera att övervakningsmonitor, ventilator och sprutpumpar står säkert samt är lättåtkomliga/överskådliga **utan att säkerhetsbältet spänns loss.**
- Alla övervakningsparametrar, inklusive temperatur skall antecknas som ”startvärde” och vid ankomst till mottagande avdelning ett ”slutvärde”.

Blodprodukter:

Blodprodukter som avslutas under pågående transport ska registreras enligt gällande rutin vid hemkomst.

Tranfusioner av blodprodukter som påbörjas men inte avslutas i samband med överlämnandet av patient ska inte registreras av ansvarig sjuksköterska på

transporten. Ansvaret för det lämnas över till mottagande klinik.

Blodprodukter som inte används under transporten lämnas till mottagande klinik, omhändertas och rapporteras enligt lokala rutiner.

Komponenterna skall förvaras väl förslutet i den transportväska de är packade i på Transfusionsmedicin. Denna får aldrig lämnas utan uppsikt.

Bra att känna till:

- Uträkning av gasåtgång
Tubens storlek ex 5 liter x trycket i tuben ex 200 = 1000 liter. Räkna ut åtgången av gas med tanke på patientens ventilationssätt. Tänk på att färden kan ta längre tid än beräknat. Om krångel skulle uppstå under vägen finns möjligheten att stanna vid något sjukhus efter vägen.
- De nya lättviktsflaskorna ska tömmas helt, medan ståltuberna inte får tömmas helt.
- Drift av apparatur
För att försäkra sig mot oförutsedda situationer som kan uppkomma under akuta interhospital transporter skall ambulansens 220-volts elförsörjning användas under transporten. Detta för att batteriförsörjningen i de medicinsktekniska apparaterna då kan användas som reservkraft om något oförutsett skulle inträffa.

Handhavande av ”helikopterbåge”.

Se till att bågen sitter väl fäst i alla fyra fästpunkterna!



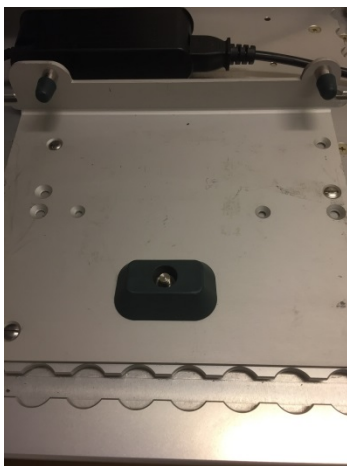
Säkringsspärrar, röda

- När patient skall lastas till båren kan övervaknings utrustning och ventilator redan sitta på bågen. Bågen rymmer Schiller APLC, Schiller batteriladdare, grenkontakt, 3 st motorsprutor samt Hamilton/Oxylog 3000.
- Vid lastning av patient, för spärren bakåt, lossa spärren på båda sidorna och ”slida” hela bågen bakåt.
- När patient är på plats ”slida” tillbaka bågen, observera att spärrarna låser!

Spärr för ”slidning” svart



Hamiltonventilator sätts fast via skruv på undersidan



Bilden nedan förevisar hur Du sätter fast och transport säkrar Oxylog 3000



- Under transporten i ambulans kan utrustning med fördel sitta kvar på bågen då den klarar en belastning på 20G. Flytta annars bara det absolut nödvändigaste till ambulansens stolpar avsedda för utrustningen.
- Glöm inte särskilda hållare för övervaknings utrustning och ventilator. Tänk på att varje gång utrustning flyttas är det en risk för patienten!
- Nedan visas bilder på bågen med utrustning. Bågen används vid transport mellan avdelning och ambulansfordon samt under transport i ambulansfordon mellan sjukhus.



Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare