

Anestesi vid elkonvertering

Gäller för: Anestesikliniken Växjö

Utförs på: Anestesikliniken Växjö

Faktaägare: Anna-Marit Löfmark, medicinskt ledningsansvarig läkare,
operationsenheten Växjö

Gunnar Lindberg, överläkare anestesikliniken

Elkonverteringar utförs på akutrummet på HIA. Det finns en särskild anestesijournal (papper) för elkonvertering där flera uppgifter är förtryckta (t.ex operationskod och anestesi kod). På HIA finns också en checklista som HIA-personalen ska följa inför elkonvertering.

HIA-ssk ansvarar för ID-märkning och fyller i om det är öppen eller slutenvård, elektiv eller akut konvertering samt beslutsdatum för elkonverteringen.

Anestesi läkaren fyller i sitt och operatörens (medicinläkarens) namn, behandlingsstart (ankomst till HIA), anestesi start, operationsstart, operationsslut, anestesi slut samt behandlingsslut. Dessa tidpunkter (waypoints) är nödvändiga för att ingreppet ska kunna efterregistreras av anestesiklinikens sekreterare i Cosmic TM.

Säkerställ att luftvägshjälpmiddel finns framtagna. Andningsblåsa ska vara kopplad, laryngoskop framtaget, trakealtuber och svaljtuber i olika storlekar ska finnas lättillgängliga på akutrummet.

Patienten preoxygeneras och induceras därefter med Propofol (vanligtvis ca 1-1,5 mg/kg).

Blodtryck, puls, saturation och given Propofoldos noteras i anestesi journalen.

Anestesi journalen (originalet) tas med till IVA och lämnas till sekreterarna för registrering.