

## IVA-transport Ambulansverksamheten

**Gäller för:** Ambulansverksamhet

**Utförs på:** Ambulansverksamhet

Transport av patient till och/eller från intensivvårdsavdelning med pågående behandling. Använd kontrollista ”Inför IHT” vid kontakt med avsändande avdelning. Finns i pärm i larmrummen samt på webben.

### **Ambulans:**

WW Crafter boxambulanser med Stryker bårssystem ska användas vid alla IVA-transporter från Växjö. I Ljungby används ”gamla” IVA-båren med alfafäste tills det finns WW Crafterbilar med Stryker bårssystem att tillgå.

### **Bår:**

På alla Strykerbårar finns transportgodkända skenor och stolpar för att kunna fästa IHT-utrustningen.

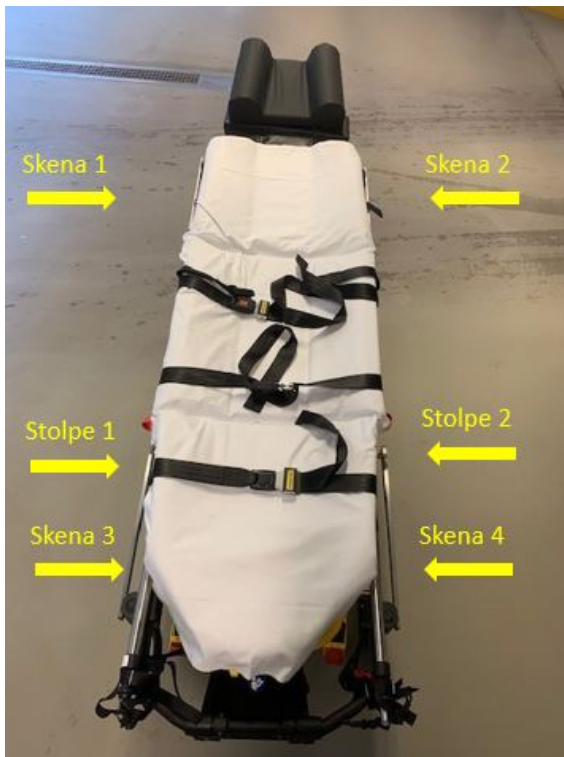
### **Medicinsk-teknisk utrustning:**

I slussrummet till saneringsrummet CLV finns en separat mobimedienhet uppkopplad mot Schiller APLC. Om denna inte funkar se länk <http://dokpub.regionkronoberg.se/OpenDoc.aspx?Id=45074>. Ställ in vilken ambulans som används i Mobimedien för att få ärende och korrekta tider. ”Lathund” på dessa moment finns på Schillern.

Sammankoppling mellan Schillern och Mobimed görs innan ankomst IVA.

Hamilton, Oxylog och sprutpumpskassetter samt fästen finns på IVA.

Se bild nedan hur utrustningen kan monteras.



Skena 1: Schiller APLC.

Skena 2: Schiller APLC batteriladdare.

Skena 3: Vid behov av dränagepump kan Thopaz fästas här.

Skena 4: Vid behov kan ytterligare sprutpumpskassett med skenmontage fästas här.

Stolpe 1: Hamilton/Oxylog. Monteras i nedre delen av stolpen.

Stolpe 2: Sprutpumpskassett med stolpfäste ska användas i första hand. Monteras i nedre delen av stolpen.

.

## 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.

### Anmärkning:

Checklista vid överflyttning på IVA ska användas och tillhandahålls av IVA.

### Övrig utrustning:

På CLV finns all-in-one madrassen i slussen vid saneringsrummet och kan användas vid transport av patienter med rörelsebegränsning. Överflyttning mellan säng och bår bör göras med hjälp av scoopbår. Scoopbår finns på väggen vid slussen i saneringsrummet. Patienten får maximalt ligga 12 timmar i all-in-one madrassen.

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

### Bemanning under transport.

Vid alla intensivvårdstransporter ska det vara minst 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

## 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.

### 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 är monterat 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.
- 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.

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare**