

Innehållsansvarig: Helena Benjaminsson, Processchef, Läkare Ortopedi Skövde (helbe36); Heidi Friberg, Enhetschef, Ledningsgrupp K4 (heifr)

Granskad av: Helena Benjaminsson, Processchef, Läkare Ortopedi Skövde (helbe36)

Godkänd av: Henrik Hjulström, Verksamhetschef, Ledningsgrupp K4 (henhj3)

Publicerad av: K4 Ortopedi

Revideringar i denna version

Ny rutin

Bakgrund, syfte och mål

Vissa dagar är det stora problem för dagkirurgen att ta om hand om hela sitt uppdrag, behov finns då för ortopediavdelningen att omhänderta dagkirurgiska patienter. Vid dessa tillfällen kan patienter i mån av plats omhändertas pre- och postoperativt på ortopediavdelningen.

För att underlätta arbetet på avdelningen är det önskvärt att dagkirurgiska patienter som väntar på avdelningen inte planeras som första patient.

Arbetsbeskrivning

1. Koordinator på operation kontaktar samordnare (31825) på avdelningen för att efterhöra om möjlighet att ta emot dagkirurgiska patienter finns.
2. Koordinator på operation kontaktar TK (jourtid BJ) som beslutar om vilken/vilka patient/patienter som skall tas in.
3. Patienten rings in av koordinator på operation alternativt ansvarig koordinator på mottagningen. Koordinator ger information om preoperativa åtgärder till patienten, t. ex. fasta, dusch, prover, EKG. Patienten får information om att komma kl 07.30 till avdelningen, avsteg får tas om patienten måste opereras som första patient.
4. Avdelningen informeras/får rapport om patienten. Skrivs in i boken för elektiva patienter, det som går att förbereda görs i ordning (t. ex. dagkirurgisk journal). Denna mapp förvaras på samordnarexpeditionen i tidskriftssamlaren för elektiva patienter.
5. Patienten kommer till avdelningen (prover och EKG ska vara tagna) fastande.
6. Orbit ger information om patient och operationstid.
7. Patienten erhåller säng, operationskläder och ID-band.
8. Använd checklista enligt dagkirurgisk journal.
9. Pat skrivs in som ÖV i ELVIS och i Melior.
10. Operatören kommer till avdelningen och "ritar" patienten.
11. Avdelningspersonalen ser till att patienten har kissat innan operationen.
12. Patienten ska ha premedicinering enligt rutin och GO-lista.
13. Om patienten ej kommit till operationsavdelningen innan kl. 10.00 sätts en PVK och 1000 ml Ringer-Acetat, om diabetespatient se dokument [Diabetes och operation](#).
14. Vid bestämd tidpunkt körs patienten till operation.

Postoperativt

15. Dagkirurgens personal skriver ut postoperativa ordinationer, gör iordning smärtpaket och pratar ut patienten.
16. Patienten återkommer till avdelningen.
17. Patienten ska vara ordentligt vaken.

18. Patienten får fika.
19. Patienten ska kissa innan hemgång.