

Intensiv – rutiner og behandling



Line Y. Jenssen og Inga Akeren

Mars 2020

Docmap

- DS13225 Intensivmedisinsk avdeling A9
- DS2301 Medisinsk Intensiv og Hjerteoppvåkning
 - DS0992 Pasientrelaterte prosedyrer
 - DS2300 Medikamentprosedyrer
- DS2225 Kirurgisk Intensiv
 - DS5649 Sykepleierprosedyrer
 - DS2211 Veiviser intensivmedisin
 - DS2213 Medikamenter
 - PR51312 Smittevern på Intensiv
- DS2209 MTU

Vaktkategorier Intensiv

- Dagvakt 07.30-15.30
- Mellomvakt 10.00-17.00
- Aftenvakt 15.00-22.30
- Nattevakt 22.00-08.00

06.00	Veie pasient, tømme poser/dren, nulle pumper, væskeregnskap. RTG thx. NAS og NEMS
07.30-08.00	Kort fellesrapport på A2-911/A3-914, så rapport ved sengen
08.00 ->	Morgenstell, inkl. skifte av sengetøy, munnstell og bytte tubetape
09.00 ->	Legevisitt, få avklart mest mulig mtp hele døgnet Medisiner, skifterutiner, tiltak/prosedyrer, fysio m.m. Besøk.
09.00-10.30	Kort frokostpause, ~10 min. Ordne avløsning selv.
11.00	Møte
11.30 ->	Pauseavvikling. Hjelpere og koordinator planlegger avløsning, evt avtale å avløse hverandre
15.00-15.30	Kort fellesrapport, så rapport ved sengen
15.30 ->	Tiltak/prosedyrer, mobilisering, besøk
17.30 ->	Pauseavvikling. Hjelpere og koordinator planlegger avløsning, evt avtale å avløse hverandre
19.00 ->	Kveldsstell
22.00-22.30	Kort fellesrapport, så rapport ved sengen

Døgnrytme Intensiv

Hva
innebærer
det å gå løs?

- Klargjøre og hente utstyr til stell (pute/ dynetrekk/ vaskefat/ kluter/ håndduker osv)
- Hjelp til med stell
- Avløse til pauseavvikling
- Fulle på med utstyr i bord
- Hente inn og evt. blande medisiner
- Tømme søppel
- Hjelp til med snuing
- Rydde i avdelingen

Medikamenter

- Ordinasjon fra dagen før gjelder frem til kl 11 hvis ikke annet er presisert
- Dobbelkontroll ved blanding av infusjoner
- Signer med initialer på intensivskjema ved administrering
- Regnskap over A- og B-preparater
- Ta inn det du trenger av medikamenter ila din vakt
- Kontroller styrke, dose og holdbarhet på alle infusjoner ved begynnelsen av hver vakt
- Forlikelighetstabell og blandetabell for antibiotika

Medikamenter

- Analgesi
 - Fentanyl infusjon er førstevalg
 - Paracetamol iv/po
 - Remifentanyl hvis tubeirritasjon/kort forventet respiratortid
- Sedasjon
 - Propofol 10 mg/ml er førstevalg (holdbar 12 t)
 - Propofol 20 mg/ml (holdbar 12 t)
 - Dexdor når sedasjonsnivå er ønsket >-3

Medikamenter

- Noradrenalin
 - 0,01 mg/ml, 500 ml, på volumpumpe
 - 0,1 mg/ml, 50 ml, på sprøytepumpe
 - Ikke mulig å gi bolus
- Furosemid 1 eller 10 mg/ml
 - Holdbar 12 timer
 - Infusjonsslange skiftes hver 3.dag