

1.

Patientsäkerhet

- Använd en av AVA rekommenderad checklista för säker hantering av alla anestesisfall.



2.

Anestesiplan

- Gör en anestesiplan för varje enskild patient. Väg in riskfaktorer för patienten med tanke på ingreppstyp och välj lämplig anestetikum, vätsketerapi och hjälpmedel för övervakning.
- Uppskatta gränserna för den nivå av anestesi ni kan leverera. Om patienten kräver mer specialiserad hantering, sök experthjälp eller remittera vid behov.



3.

Analgesi

- Analgesi skall prioriteras högt.
- Det bör finnas en rad analgetiska möjligheter tillgängliga, däribland opioder i form av myreceptor-agonister, lokalanestetikum, NSAID samt andra relevanta alternativ, både farmakologiska och icke-farmakologiska.
- Skapa en individuell analgesiplan för varje patient utifrån förväntad smärtnivå.
- Fastställ patientens smärtnivå med en validerad smärtgraderingsmetod.
- Patienter med påvisad eller förväntad smärta bör förskrivas analgesi vid hemgång och ägarna ska informeras om smärtrelaterade beteenden.



4.

Personal

- Säkerställ att personalen som övervakar anestesi är kvalificerad för uppgiften och har fått adekvat träning.
- Var tydlig med delegering av ansvarsområden och arbetsuppgifter.



5.

Övervakning

- Dedikerad, utbildad personal skall ansvara för övervakningen av varje anestesipatient.
- Övervakningsutrustning som pulsoximetri, kapnografi och blodtrycksmonitorering skall finnas tillgänglig.



6.

Patientmonitorering

- Adekvat temperaturmätning och temperaturregulering. Förebygg värmeförluster och ha alltid en kontrollerad extern värmekälla tillgänglig.
- Planera vätsketerapi och administrera efter behov. Ha möjlighet att snabbt förändra hastighet och mängd om så är nödvändigt. Tillgång till infusions-/eller sprutpump möjliggör en mer exakt.
- Kontrollera blodtryck och anpassa val av anestetiska läkemedel, vätsketerapi och övriga lämpliga farmakologiska åtgärder därefter.
- Se till att ha tillgång till ventilationshjälp om behov uppstår. Säkerställ att möjlighet till manuell eller mekanisk ventilation med positivt tryck finns tillgängligt.



7.

Rustad för nödläge

- All personal som hanterar anestesipatienter ska ha utbildning i HLR. Årlig praktisk träning rekommenderas.
- Alla patienter skall ha en iv-kateter för att snabbt tillgodose iv-tillgänglighet under anestesi.
- Säkerställ att det finns tillgänglig och uppdaterad akututrustning, både i form av läkemedel och mekanisk utrustning.



8.

Uppvak

- Patientens återhämtning efter anestesi ska noggrant övervakas och journalföras.
- Uppvaket ska ske i ett för ändamålet lämpligt utrymme.



9.

Löpande fortbildning

- All klinisk personal som deltar i anestesiförloppet bör uppdateras och utbildas löpande inom anestesi och analgesi.
- En skall ansvara för rutiner och förfaranden.



10.

Journalföring

- Det är nödvändigt att föra en anestesijournal som innehåller uppgifter om: signalement, ingrepp, ansvarig personal, givna läkemedel, övervakning och uppvak.
- Journalerna bör utvärderas löpande avseende morbiditet och mortalitet.



Mer information finns på <https://ava.eu.com/resources> och www.dechra.se

Dessa riktlinjer är framtagna av AVA med stöd av