

Doknr. i Barium 26142	Dokumentserie su/med	Giltigt fr o m 2020-01-07	Version 4
RUTIN Stor olycka - AKUTEN			
Innehållsansvarig: Magnus Belfrage, Undersköterska, Akutmottagning Östra (magbe5) Godkänd av: Maria Taranger, Verksamhetschef, Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra (marta5) Denna rutin gäller för: Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra			

Revideringar i denna version

Initial fördelningsnyckel tillämpas av Akutmottagningarna på SU. Rumsnummer ändrade. Rutinen ersätter tidigare version på Akutmottagningen.

Syfte

Med stor olycka räknar man en händelse där, till skillnad från katastrof, sjukhusets egna extraresurser beräknas kunna möta det tillfälligt ökade vårdbehovet. En stor olycka kräver för Akutens del en snabb insats av extrapersonal. Dessutom behöver vårdavdelningar, Klin.kemlab, Blodcentral, Röntgen, Operation och IVA ta ställning till ökade insatser.

Arbetsbeskrivning

Initial fördelningsnyckel tillämpas och alla SU´s akutmottagningar ska kunna ta emot 3 röda, 2 gula och 4 gröna triagerade patienter enligt sållningstriage.

Allvarlighetsgraden av olyckan är naturligtvis betydelsefull. En olycka med 2 patienter med livshotande skador kan vara "stor olycka". Samtidigt kan en olycka med 15 lätt skadade patienter vara en "mindre olycka".

Larmvägar:

- Vid ett större inflöde av skadade patienter informeras SU-Tjänsteman i beredskap (SU-Tib) av sektionsledare på Akuten.
- Sektionsledare larmar akutkirurgjouren och medicinjouren.
- Om någon av de skadade uppfyller kriterierna för traumalarm utlöses sådant.
- Akutkirurgjouren larmar husjouren (= op-jour) och kirurgbakjouren
- Medicinjouren larmar medicinbakjour
- Sektionsledare larmar akutens vårdpersonal, akutvaktmästare, Rtg, Blodcentral, Op samt IVA
- Ev. ändring av beredskapsläge sker utifrån SU-Tib´s direktiv.

Ledningsansvar:

Sektionsledare är ledningsansvarig på Akuten tillsammans med medicinbakjour, eller den hen utser att leda arbetet. Använd **västar**.

Doknr. i Barium 26142	Giltigt fr.o.m 2020-01-07	Version 4
--------------------------	------------------------------	--------------

RUTIN Stor olycka - AKUTEN

Arbeta utifrån **åtgärdskort för**; Ledningsansvarig sjuksköterska, triagesjuksköterska, telefonvakt

Sektionsledare utser en **sjuksköterska** (helst traumautbildad) **att prioritera i ambulanshallen**. Bedöm vilket rum och team patienten skall föras till.

Fördela övrig personal på Akutrum 1, 2 och övervakningsrum.

Undersköterska alternativt ledningssköterska utses till telefonvakt: dokumentera alla telefonsamtal, samla all information ang. olyckan på blådderblock.

Extrapersonal:

Kirurgbakjour bestämmer i samråd med medicinbakjour och Akutens sektionsledare om Akuten under denna stund behöver **förstärkas kortvarigt. Detta görs med personal från MAVA**. Denna extrapersonal får t.ex. hjälpa till med patienter som inte tillhör olyckan.

Medicinbakjour ringer iså fall till sektionsledare på Mava telefon:9 1656 och begär hjälp.

Sektionsledare på Akuten fördelar extrapersonal.

Vid större antal patienter bedömer sektionsledare på Akuten om personal skall ringas in från Akutens egen personal.

Inskrivning i Elvis och Melior:

Personal på aktuellt undersökningsrum ansvarar för att patienten på "sitt" rum blir inskriven i ELVIS och Melior.

Skriv in som vanligt i Elvis och Melior med patientens eget ID, C-nummer eller aliasnummer. *Du kan även använda färdiga P-nummer. Använd inte katastrofnummer och katastrofjournal.*

Ansvar

Uppföljning, utvärdering och revision

Revisionsansvarig ansvarar för att rutinen uppdateras. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient." Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskare

SC Tobias Carlson