

# Studiecirkel ”Säker vård – alla gånger”

Område 5 och 8  
Förebygga kirurgiska komplikationer och  
postoperativa sårinfektioner

OP/ IVA ,ortoped- och reumatologkliniken och kirurgkliniken,  
Länssjukhuset Ryhov

Studiecirkel Säker vård – alla gånger  
Förnamn Efternamn  
Verksamhet, datum



## I teamet ingår:

Anna Nilsson, ortopedoperation  
Inger Wilhelmsson, kirurgoperation  
Gunnvi Lindgren, dagkirurgen  
Annica Rengstig, kirurgoperation  
Linda Bengtsson, kirurgisk vårdenhet A  
Daniela Cuadra, kirurgisk vårdenhet A och B  
Monica Bergström, ortopedisk vårdenhet A och B  
Marie Pettersson, ortopedmottagningen

Studiecirkel Säker vård – alla gånger  
Förnamn Efternamn  
Verksamhet, datum



## Val av område och mål

### Område:

Förebygga av postoperativa sårinfektioner (5) och  
Förebygga kirurgiska komplikationer (8)

### Mål:

Att tillsammans utarbeta en användarvänlig pre-, per- och  
postoperativ checklista som kan bidra till att:

- minska vårdrelaterade komplikationer till exempel postoperativa infektioner
- medverka till ett ökat säkerhetsstänkande hos personalen

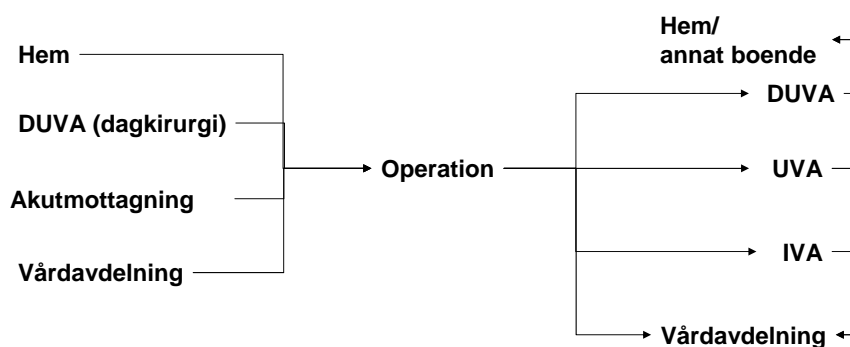
Studiecirkel Säker vård – alla gånger  
Förnamn Efternamn  
Verksamhet, datum



## Processen - patientens väg genom vården

### Flödesschema operation

Kirurgkliniken, ortoped- och reumatologkliniken och OP/IVA, Länssjukhuset Ryhov



Studiecirkel Säker vård – alla gånger  
Förnamn Efternamn  
Verksamhet, datum

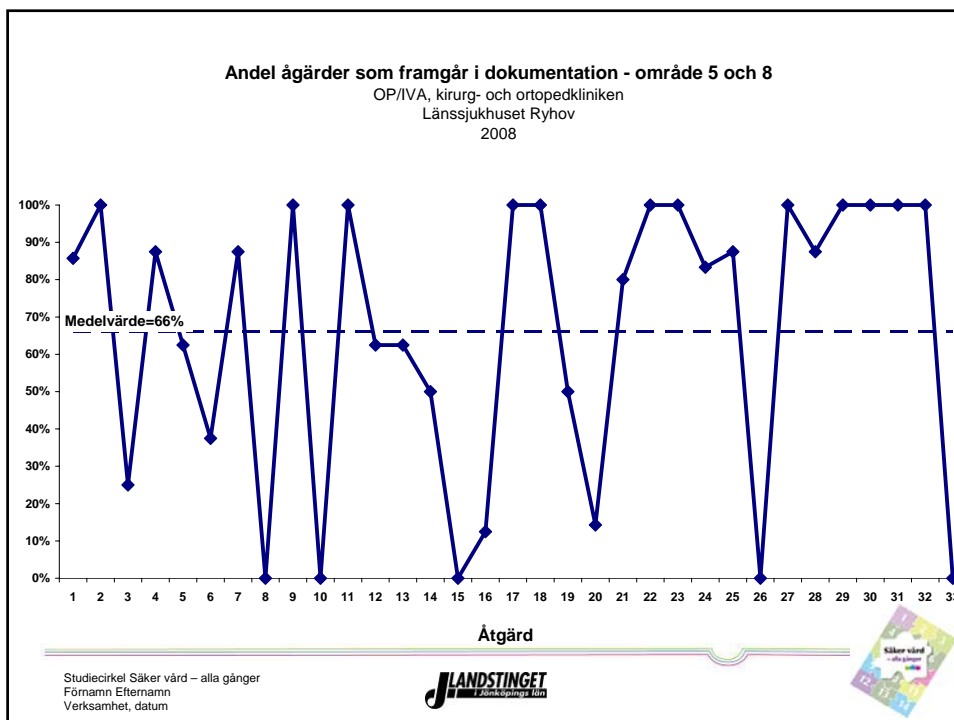
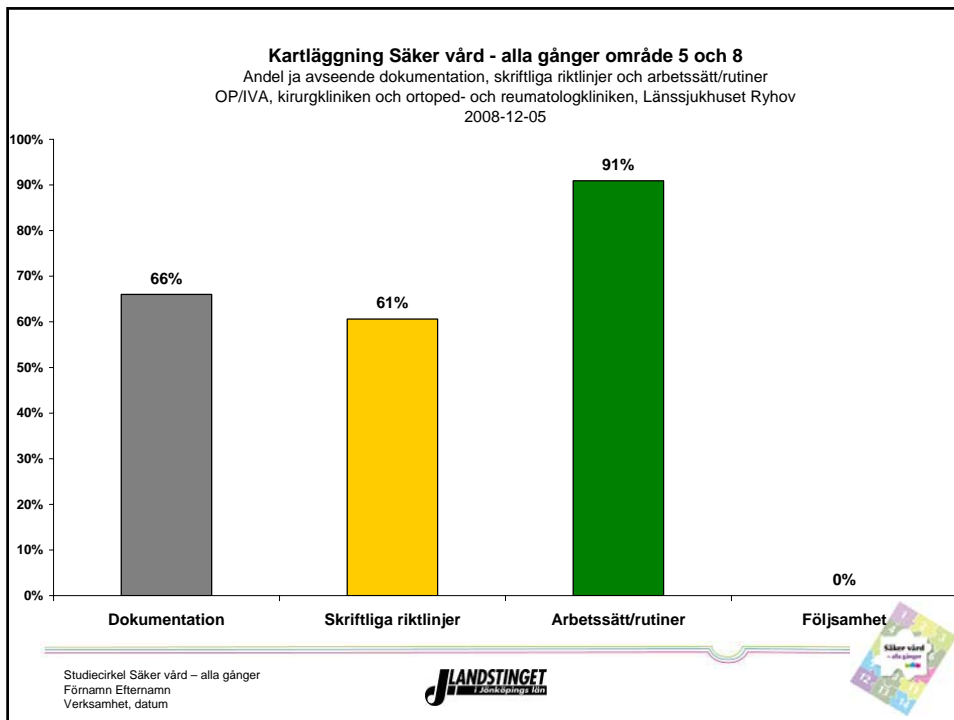


# Resultat av journalgranskning – mätresultat

Studiecirkel Säker vård – alla gånger  
Förnamn Efternamn  
Verksamhet, datum



| Kartläggning                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                      |                                                                                                                                                  | Område 6 och 8                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                               |                                 |                               |                      |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------|-----|
| Förebygga kirurgiska komplikationer och skärfektioner efter operation                                                                    |                                                                                                                                                                                |                                 |                               |                      |                                                                                                                                                  | Sid 1                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                               |                                 |                               |                      |     |
| Åtgärd                                                                                                                                   | Dokumentation<br>Antal där det framkommer i journal                                                                                                                            | Skriftliga riktlinjer<br>Ja/Nej | Arbets sätt rutiner<br>Ja/Nej | Följsamhet<br>Ja/Nej |                                                                                                                                                  | Åtgärd                                                                                                                                                                                                         | Dokumentation<br>Antal där det framkommer i journal                                                                                                           | Skriftliga riktlinjer<br>Ja/Nej | Arbets sätt rutiner<br>Ja/Nej | Följsamhet<br>Ja/Nej |     |
| Preoperativ hud-<br>desinfektion<br>samt eventuell<br>hårvorkning                                                                        | Skriftlig instruktion om preoperativ huddesinfektion till patient                                                                                                              | 4 av 8                          | Ja                            | Ja                   | Nej                                                                                                                                              | På<br>operationsal<br>fortsättning                                                                                                                                                                             | Preoperativa labprover tagna och OK                                                                                                                           | 6 av 7                          | Kir Nej<br>Ort Ja             | Ja                   | Nej |
|                                                                                                                                          | Patient har fått duschhjälp                                                                                                                                                    | 1 av 7                          | Kir Nej<br>Ort Ja             | Kir Nej<br>Ort Ja    | Nej                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                | Hörsändliga förändringsundersökningar är framtagna                                                                                                            | 6 av 6                          | Nej                           | Ja                   | Nej |
|                                                                                                                                          | Halkningsväsk före operation                                                                                                                                                   | 7 av 8                          | Kir Nej<br>Ort Ja             | Ja                   | Nej                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                | Kort paus omedelbart före själva operationens start där kirurg, operations- och narkosskötterska alla varit beredda på patient-ID, planerat ingrepp och lista | 2 av 8                          | Nej                           | Kir Ja<br>Ort Nej    | Nej |
|                                                                                                                                          | Duetttestad med förhållningsår två gånger före operation (skärkirurgi, ortopedi kirurgi, hjärnkirurgi eller annan operation där hudskallener kan smitta allvariga infektioner) | 0 av 8                          | Kir Nej<br>Ort Ja             | Kir Nej<br>Ort Ja    | Nej                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                | Kirurgen angett – Förväntade möjliga svårigheter, tidig operationsstart, tidlig blodöverut                                                                    | 7 av 8                          | Nej                           | Kir Ja<br>Ort Nej    | Nej |
|                                                                                                                                          | Huden omkring operationsområdet är desinficerat omedelbart före operation med skinnsvevning                                                                                    | 8 av 8                          | Ja                            | Ja                   | Nej                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                | Narkospersonal angett – planer för att hantera ev. anestesiproblem, något säkert att tänka på just med denna patient.                                         | 5 av 8                          | Ja                            | Ja                   | Nej |
|                                                                                                                                          | Hår har avlägsnats genom klippning (inte raktning)                                                                                                                             | 8 av 8                          | Ja                            | Ja                   | Nej                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                | Operationskötterska har redovisat läget beträffande instrument, ev. medicinska tekniska utrustning kontrollerat, steriliserat, patientspecifika problem etc   | 3 av 8                          | Ja                            | Ja                   | Nej |
| Korrekt<br>antibiotika-<br>och trombos-<br>profylax                                                                                      | Antibiotika ordinerat enligt PM                                                                                                                                                | 4 av 5                          | Ja                            | Ja                   | Nej                                                                                                                                              | Innan operationsstartet avlägsnats har kirurg redogjort för alla på salen:                                                                                                                                     | 0 av 8                                                                                                                                                        | Nej                             | Kir Ja<br>Ort Nej             |                      |     |
|                                                                                                                                          | Antibiotika givet inom 60 min före snitt lägg                                                                                                                                  | 4 av 4                          | Kir Nej<br>Ort Ja             | Ja                   | Nej                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>Viktiga händelser under operationen, t.ex. avslutad större blödning, annan operation utförs än planerad</li> <li>Postoperativa ordinationer/rekommendationer</li> </ul> | 5 av 8                                                                                                                                                        | Ja på op                        | Ja                            | Nej                  |     |
|                                                                                                                                          | Om operationsvidden överstiger tre timmar ges ytterligare en dos                                                                                                               | 1 av 1                          | Ja                            | Ja                   | Nej                                                                                                                                              | Innan operationsstartet avlägsnats har narkospersonal redogjort för alla på salen:                                                                                                                             | 5 av 8                                                                                                                                                        | Nej                             | Ja                            | Nej                  |     |
| Trombosprofylax givet enligt PM eller planeras peroperativt                                                                              | 5 av 6                                                                                                                                                                         | Ja                              | Ja                            | Nej                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Viktiga händelser under narkosoperationen</li> <li>Postoperativa ordinationer/rekommendationer</li> </ul> | 4 av 8                                                                                                                                                                                                         | Ja                                                                                                                                                            | Ja                              |                               |                      |     |
| På<br>operationsal                                                                                                                       | Patient-ID kontrollerat                                                                                                                                                        | 7 av 8                          | Ja                            | Ja                   | Nej                                                                                                                                              | Innan operationsstartet avlägsnats har kirurg redogjort för alla på salen:                                                                                                                                     | 0 av 8                                                                                                                                                        | Nej                             | Kir Ja<br>Ort Nej             |                      |     |
|                                                                                                                                          | Patient är informerad om ingreppet                                                                                                                                             | 8 av 8                          | Nej                           | Ja                   | Nej                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>Viktiga händelser under narkosoperationen</li> <li>Postoperativa ordinationer/rekommendationer</li> </ul>                                                               | 1 av 8                                                                                                                                                        | Nej                             | Ja                            | Nej                  |     |
|                                                                                                                                          | Sidmärkning utförd enligt PM                                                                                                                                                   | 6 av 6                          | Ja                            | Ja                   | Nej                                                                                                                                              | Innan operationsstartet avlägsnats har narkospersonal redogjort för alla på salen:                                                                                                                             | 8 av 8                                                                                                                                                        | Nej                             | Ja                            | Nej                  |     |
|                                                                                                                                          | Anestesi checklista är OK (anestesiufrinring, sug, läkemedel, flöjning till assistens etc.)                                                                                    | 7 av 8                          | Ja                            | Ja                   | Nej                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>Viktiga händelser under narkosoperationen</li> <li>Postoperativa ordinationer/rekommendationer</li> </ul>                                                               | 8 av 8                                                                                                                                                        | Nej                             | Ja                            | Nej                  |     |
|                                                                                                                                          | Pulsometer kopplad, på och fungerar                                                                                                                                            | 8 av 8                          | Ja                            | Ja                   | Nej                                                                                                                                              | Innan operationsstartet avlägsnats har operationskötterska redogjort för alla på salen i riktning av instrument och väskor                                                                                     | 8 av 8                                                                                                                                                        | Ja                              | Ja                            | Nej                  |     |
|                                                                                                                                          | Patient kartlagd avseende förväntat svår luftväg eller aspirationsrisk                                                                                                         | 8 av 8 ??                       | Ja                            | Ja                   | Nej                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                               |                                 |                               |                      |     |
| Patient kartlagd avseende trombos- eller blödningsrisksbedömning                                                                         | 8 av 8                                                                                                                                                                         | Ja                              | Ja                            | Nej                  |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                               |                                 |                               |                      |     |
| Om det vid denna operation är risk för blödning >100 ml (för barn >7 ml/kg) har patienten i så fall adekvata infuser och vätska planerad | 0 av 7                                                                                                                                                                         | Nej                             | Ja                            | Nej                  |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                               |                                 |                               |                      |     |



# Handlingsplan

## Problemområde:

Patientens väg genom vårdkedjan var inte optimalt säkrad vad gäller risk för exempelvis postoperativa infektioner och andra kirurgiska komplikationer.

## Mål:

Att tillsammans utarbeta en användarvänlig pre-, per- och postoperativ checklista som kan bidra till att minska vårdrelaterade komplikationer.

## Åtgärder:

- Journal granskning av 20 journaler.
- Samlat alla checkar för åtgärder utifrån SKL och WHO i IT-stöd – MOA (Mätning Och Analys) .
- Test av checklistan och insamling av synpunkter
- Revidering av rutiner och checklista utifrån test, inkomna synpunkter och det nationella arbetet med WHO's checklista.
- Test av checklistan i MOA på ortopedoperation, dagkirurgen och ortopedmottagningen
- Fortsatt arbete tillsammans i hela processen, för att ta fram rutiner för den pre- och postoperativa delen (pågående arbete)
- Alla verksamhetschefer i länet är informerade och har tagit del av checklistan i MOA vid möte Storgrupp sjukvård den 6 februari 2009.

Studiecirkel Säker vård – alla gånger  
Förnamn Efternamn  
Verksamhet, datum



# Resultat av testomgång med checklistan

Den översatta och omarbetade checklistan testades vid 10 operationer på kirurgen, 5 på ortopederna och 5 på dagkirurgen.

## Synpunkter från testen:

- Alla känner sig mer delaktiga runt patienten.
- Bra att ordinationer kring antibiotika, trombosprofylax och allergier kommer fram klart och tydligt.
- Bra att få mer information om ingreppet av operatören.
- Svårt att samla alla på salen när checklistan skall genomföras.
- Operatörerna dåligt informerade och motiverade.
- Är inte detta dubbeldokumentation????
- Tar för mycket tid.

Studiecirkel Säker vård – alla gånger  
Förnamn Efternamn  
Verksamhet, datum



## Det här har vi uppnått och lärt oss:

- Se ur patientens perspektiv...
- Se att det inte är så säkert som vi tror...
- Stöd för att göra rätt i vårt eget arbete...
- Vi har nått målet att ta fram en pre-, per- och postoperativ checklista, IT-baserad (MOA)

Studiecirkel Säker vård – alla gånger  
Förnamn Efternamn  
Verksamhet, datum



## Så här går vi vidare:

- Vi har informerat på alla sektioner om att checklistan är tänkt som ett arbetsverktyg och inte ett dokumentationsinstrument. Många av checklistans punkter finns dokumenterade i andra delar av patientjournalen. Listans viktigaste funktion är att ge tillfälle till en sista koll innan man når en punkt utan återvändo.
- Vi skall inom kort införa den omarbetade pre-, per- och postoperativa checklisten på hela sjukhuset.
- Vi skall förbättra arbetsrutinerna runt checklisten i hela processen utifrån patientens resa i samband med operation.
- Test på gång på ortopedisk och kirurgisk vårdenhet samt i samband med poliklinisk operation på ortopedmottagningen.
- Håller på att ta fram informationsmaterial för all involverad personal, ska vara tillgängligt i hela landstinget.

Studiecirkel Säker vård – alla gånger  
Förnamn Efternamn  
Verksamhet, datum



## Förebygga kirurgiska komplikationer

# MOA (landstingsgemensam databas för mätning och analys)

skapar möjlighet för att vi alla använder samma sätt och kontinuerligt kan följa och säkerställa att alla våra patienter checkas...

"Säker operation – alla gånger"

Studiecirkel Säker vård – alla gånger  
Förnamn Efternamn  
Verksamhet, datum



Redigera Visa Favoriter Verktyg Hjälp

Bakåt [Navigation icons]

http://intra.ltkjgg.se:86/moa/index2.jsp

**LANDSTINGET Jönköpings län** Aktiv process **Förebyggande av kirurgiska komplikationer**

**På vårdenhet, poliklinisk enhet:  
Före operation**

**Registrera besök**

Personnummer 19 560402-4603  
Förnamn Marie  
Efternamn Bergeling Thorell  
Adress KLOSTERGATAN 15 Postnummer 55317 Postort JÖNKÖPING

Vårdadress   
Datum 2009-02-17

| Globala måtvärden                                                                                                                                                  | 1. Före operation | 2. På operationssal - sign in | 3. På operationssal - time out | 4. På operationssal - sign out | 5. Efter op |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------|
| Senaste registrering (om tillgänglig)                                                                                                                              |                   |                               |                                |                                |             |
| Har patient fått skriftlig instruktion om preoperativ dusch? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>                                                    |                   |                               |                                |                                |             |
| Har patient duschat hemma? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>                                                                                      |                   |                               |                                |                                |             |
| Har patient fått duschhjälp? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>                                                                                    |                   |                               |                                |                                |             |
| Har patient fått helkroppstvätt före operation? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>                                                                 |                   |                               |                                |                                |             |
| Har patient utfört dubbeldusch med Klorhexidintvål två gånger före operation? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ej aktuellt <input type="radio"/> |                   |                               |                                |                                |             |
| Är patient ID-kontrollerad? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>                                                                                     |                   |                               |                                |                                |             |
| Är premedicinering given enligt ordination? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ej aktuellt <input type="radio"/>                                   |                   |                               |                                |                                |             |
| Är patient fastande? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>                                                                                            |                   |                               |                                |                                |             |
| Är ordinerade prover tagna? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ej aktuellt <input type="radio"/>                                                   |                   |                               |                                |                                |             |

\* Obligatoriskt fält

Redigera Visa Favoriter Verkttyg Hjälp

Bakåt

http://intra.ltkpgg.se:86/moa/index2.jsp

**LANDSTINGET**  
Jönköpings län

Aktiv process **Förebyggande av kirurgiska komplikationer**

Adress KLOSTERGATAN 15 Postnummer 55317 Postort JÖNKÖPING

**På operationssal:  
Sign in**

Äntra

Ändra besök

patientgrupp

entrappport

essrapport

rt excel

ga ut

min

ändare

Inställningar  
ggad användare  
e Thorell  
öpings  
vårdsområde -  
och reuma klin -  
klin Gemensamt  
ministratör

Våradress

Datum

| Globala mätvärden                                                | 1. Före operation | 2. På operationssal - sign in | 3. På operationssal - time out | 4. På operationssal - sign out    | 5. Efter op |
|------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-------------|
| <b>Senaste registrering (om tillgänglig)</b>                     |                   |                               |                                |                                   |             |
|                                                                  |                   | Värde                         | Datum                          | Registrerat vid                   |             |
| Är patienten ID-kontrollerad?                                    |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      |                                   |             |
| Är patienten informerad om ingreppet?                            |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      |                                   |             |
| Är sidomarkering utförd enligt PM?                               |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      | Ej aktuellt <input type="radio"/> |             |
| Är anestesi checklista inkl pulsoximeter kontrollerad?           |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      | Ej aktuellt <input type="radio"/> |             |
| Har patienten någon allergi?                                     |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      |                                   |             |
| Har patienten någon trombosblödningsanamnes?                     |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      |                                   |             |
| Är handläggning för luftväg och eventuell aspiration planerad?   |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      | Ej aktuellt <input type="radio"/> |             |
| Är infarter och vätskebehov förberedda utifrån planerat ingrepp? |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      |                                   |             |
| Finns risk för hypotermi, om ja, är åtgärder vidtagna?           |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      |                                   |             |
| Är patient optimalt upplagd för planerat ingrepp?                |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      |                                   |             |

\* Obligatoriskt fält

Redigera Visa Favoriter Verkttyg Hjälp

Bakåt

http://intra.ltkpgg.se:86/moa/index2.jsp

**LANDSTINGET**  
Jönköpings län

Aktiv process **Förebyggande av kirurgiska komplikationer**

Adress KLOSTERGATAN 15 Postnummer 55317 Postort JÖNKÖPING

**På operationssal:  
Time out**

Äntra

Ändra besök

patientgrupp

entrappport

essrapport

rt excel

ga ut

min

ändare

Inställningar  
ggad användare  
e Thorell  
öpings  
vårdsområde -  
och reuma klin -  
klin Gemensamt  
ministratör

| Globala mätvärden                                                                                                      | 1. Före operation | 2. På operationssal - sign in | 3. På operationssal - time out | 4. På operationssal - sign out    | 5. Efter op |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-------------|
| <b>Senaste registrering (om tillgänglig)</b>                                                                           |                   |                               |                                |                                   |             |
|                                                                                                                        |                   | Värde                         | Datum                          | Registrerat vid                   |             |
| Har operatör bekräftat patient-ID och planerad operation?                                                              |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      |                                   |             |
| Har kirurgen informerat om eventuella operationssvårigheter, operationstid och eventuell blodförlust?                  |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      |                                   |             |
| Har operationssköterska rapporterat att operationförberedelser är klara och medicinsk teknisk utrustning kontrollerad? |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      |                                   |             |
| Har håravkortning utförts genom klippning (inte rakning) ?                                                             |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      | Ej aktuellt <input type="radio"/> |             |
| Har huden omkring operationsområdet desinfekterats med Klorhexidinsprit omedelbart före operation?                     |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      |                                   |             |
| Har narkospersonalen informerat om eventuella narkosrelaterade problem?                                                |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      | Ej aktuellt <input type="radio"/> |             |
| Är antibiotikaprofylax given inom 60 min före operation?                                                               |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      | Ej aktuellt <input type="radio"/> |             |
| Är trombosprofylax given?                                                                                              |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      | Ej aktuellt <input type="radio"/> |             |
| Är preoperativa labprover, blodgruppering och bastest tagna och kontrollerade?                                         |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      | Ej aktuellt <input type="radio"/> |             |
| Finns nödvändig röntgenundersökning bildmaterial?                                                                      |                   | Ja <input type="radio"/>      | Nej <input type="radio"/>      | Ej aktuellt <input type="radio"/> |             |



Redigera Visa Favoriter Verktyg Hjälp

Bakåt -> http://intra.lkjpg.se:86/moa/index2.jsp Gå till Län

**LANDSTINGET** Jönköpings län

Aktiv process **Förebyggande av kirurgiska komplikationer**

**På operationssal: Sign out**

Personnummer: 19 560402-4603  
 Förnamn: Marie  
 Adress: KLOSTERGATAN 15  
 Postnummer: 55317  
 Postort: JÖNKÖPING

Vårdadress: Ort klin Gemensamt JK/P  
 \*Datum: 2009-02-17

| Globala mätvärden                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1. Före operation | 2. På operationssal - sign in | 3. På operationssal - time out                                                                                     | 4. På operationssal - sign out | 5. Efter op |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|
| <b>Senaste registrering (om tillgänglig)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                               |                                                                                                                    |                                |             |
| Värde Datum Registrerat vid                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                               |                                                                                                                    |                                |             |
| <p>Har operatör rapporterat vilka/vilken operation som utförts (+ operationskod)? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/></p> <p>Är operatörens och narkospersonalens postoperativa ordinationer dokumenterade på journalen? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ej aktuellt <input type="radio"/></p> <p>Är eventuellt preparat märkt och ID-kontrollerat? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ej aktuellt <input type="radio"/></p> <p>Har operationssköterska rapporterat att dukar och instrument stämmer? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ej aktuellt <input type="radio"/></p> <p>Är eventuella narkosrelaterade problem under operation rapporterade? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ej aktuellt <input type="radio"/></p> <p>Finns problem med utrustningen som behöver uppmärksammas? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ej aktuellt <input type="radio"/></p> |                   |                               |                                                                                                                    |                                |             |
| * Obligatoriskt fält                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                               | <input type="button" value="Spara"/> <input type="button" value="Avbryt"/> <input type="button" value="Makulera"/> |                                |             |

Inställningar  
 Registrerad användare  
 Bergeling Thorell  
 Jönköpings  
 Vårdsområde -  
 Kirurgi och reuma klin -  
 klin Gemensamt  
 Administratör

Redigera Visa Favoriter Verktyg Hjälp

Bakåt -> http://intra.lkjpg.se:86/moa/index2.jsp Gå till Län

**LANDSTINGET** Jönköpings län

Aktiv process **Förebyggande av kirurgiska komplikationer**

**På vårdenhet, poliklinisk enhet: Efter operation**

Personnummer: 19 560402-4603  
 Förnamn: Marie  
 Adress: KLOSTERGATAN 15  
 Postnummer: 55317  
 Postort: JÖNKÖPING

Vårdadress: Ort klin Gemensamt JK/P  
 \*Datum: 2009-02-09

| Globala mätvärden                                                                                                                                                                                                                                         | 1. Före operation | 2. På operationssal - sign in | 3. På operationssal - time out                                                                                     | 4. På operationssal - sign out | 5. Efter op |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|
| <b>Senaste registrering (om tillgänglig)</b>                                                                                                                                                                                                              |                   |                               |                                                                                                                    |                                |             |
| Värde Datum Registrerat vid                                                                                                                                                                                                                               |                   |                               |                                                                                                                    |                                |             |
| <p>Har förband lyfts/bytts inom tre dygn efter operation? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/></p> <p>Har steril rutin använts om förband lyfts/bytts inom tre dygn efter operation? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/></p> |                   |                               |                                                                                                                    |                                |             |
| * Obligatoriskt fält                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                               | <input type="button" value="Spara"/> <input type="button" value="Avbryt"/> <input type="button" value="Makulera"/> |                                |             |

Inställningar  
 Registrerad användare  
 Bergeling Thorell  
 Jönköpings  
 Vårdsområde -  
 Kirurgi och reuma klin -  
 klin Gemensamt  
 Administratör