

# Elektivt sectio team

## Formål

At beskrive organisation for elektivt sectio team

## Patient- og/eller personale målgruppe

Gravide som skal have foretaget elektivt sectio

Obstetriske læger, jordemødre, svangresygeplejersker, sekretærer på barselgangen, operations- og anæsthesisygeplejersker, anæstesilæger, sygeplejersker på opvågningsafsnittet, barselsygeplejersker

## Fremgangsmåde

Der vil kunne bookes max 10 elektive sectioner på en uge.

**Forundersøgelse:** Mandag

**Sectio:** Tirsdag og torsdag, undtagen uger med temadage eller helligdage, hvor sectioner afvikles en anden af ugens dage. Dette fastsættes af VISKO for nogle måneder af gangen

## Booking af sectio

**Sectioindikation stilles af speciallægen**, eller efter konference med speciallæge, i svangreambulatoriet eller ved obstetrisk eftermiddagskonference. **Lægen sikrer at patienten bliver fuldt informeret om indgreb og risici og dokumenterer dette i journalen** I Doculive findes et standardnotat, som kan bruges.

Man gør følgende: når man skriver et notat kan man i ”*tekst-feltet*” højreklikke og derved kommer en boks med informeret samtykke ved sectio,

Er indikationen for sectio at barnet ligger i underkropsstilling informeres om at man vil scanne umiddelbart før kejsersnittet og hjemsende patienten mhp vaginal fødsel hvis barnet ligger i hovedstilling

**Sectio bookes direkte til svangrejordemoder på 6241 eller ved eftermiddagskonference.** ([LINK Sectio elektivt retningslinjer for booking](#))

- Ved forventet vanskeligt eller tidskrævende sectio skal der bookes *dobbeltid* (f.eks gemelli, placenta prævia, BMI >40).
- Patienter med insulinkrævende GDM el behov for pædiater bookes som nummer 1 eller 2 på programmet
- Ved booking oplyses endvidere om der skal tages BAS-test og om der er behov for tolk ved forundersøgelsen.

Patienten får i ambulatoriet udleveret en folder med patientinformation, denne indeholder desuden datoer for forundersøgelse og sectiodag, alternativt sendes denne til patienten, når sectioet er booket ved eftermiddagskonferencen.

Hver onsdag senest kl 12 faxer svangresygeplejersken alle sectio-bookinger for den følgende uge til Helga Berg (fax 3716), som fører det på operationsprogrammet. Programmerne fremlægges på Visko-møde torsdag kl 8.30 – 9. Er der ulige fordeling ringes til patienterne og de flyttes så antallet af sectioner udlignes. Patienternes rækkefølge på programmet prioriteres af obstetrisk teamansvarlig eller O2  
Programmerne faxes torsdag før middag (af Helga Berg) til Annett Atti på barselgangen (fax 4284)

VISKO-teamet har ansvar for at enhver **nedlukning** af operationsstuer meddeles svangregangen og anføres i sectiobogen  
Sectiojordemødrene har ansvar for ajourføring af bogen med tydelig angivelse af ændrede sectiodage

### **Barselssekretæren**

Sekretæren (Annett Atti) på barselgangen modtager operationsprogrammer torsdag. På baggrund af dette udarbejdes på sectioforundersøgelsesdagen liste over patienternes mødetider

Journalerne gøres klar af barselssekretæren om fredagen. Fredag bestilles desuden tolk ved behov.

Om mandagen indlægges patienten og udskrives igen om eftermiddagen til svangreambulatoriet. Indlægges igen på sectiodagen.

Medicin labels sættes på medicinskemaerne.

Labels printes mandag morgen.

## **Forundersøgelse mandag**

### **KI 9-10**

**Fælles introduktion** til det forestående forløb ved sectiojordemoder og sygeplejerske. Der vises diasshow af et sectioforløb. Mens der vises billeder vejleder og informerer sectiojordemoder og sygeplejerske samtidigt om forløbet.

Nyansatte læger i afdelingen tilbydes i forbindelse med introduktion at se diasshowet så de har kendskab til den information parrene har fået

### **KI 10- ca13**

#### **Forundersøgelse v læge**

O3-vagten laver forundersøgelser. Der beregnes ca. 20 min pr pt. inkl. Doculive og EPM. Forundersøgelserne foregår på G 0142 på undersøgelsesstuen

Lægen sikrer sig, at der i svangreambulatoriet er dokumenteret: indikation, information om procedure og risici samt at patienten har accepteret. Denne information gentages ikke, men suppleres ved behov.

#### **Journaloptagelse:**

Journal optages i arket **”Indlæggelse til fødsel”**.

Journalen omfatter:

- Allergi (evt opdatering i allergiark i Doculive og EPM)
- tidligere væsentlig sygdom
- aktuel medicinindtagelse
- sygdom i andre organer
- objektivt: BT, P, st. p et c.
- evt. indikation for BAS-test
- Ordination af ”sectiopakke” i EPM

Journalnotatet printes ud på printer på kontoret – sygeplejerske eller sekretær sørger for at det kommer i pt. journal.

Er der behov for vurdering af barnet (mindre liv, mistanke om at UK har vendt sig H-stilling el lign) kan kvinden sendes på svangregangen til sectiojordemoderen

## Forundersøgelse v. sygeplejerske

Sideløbende med lægesamtalen kommer kvinderne til individuelle indlæggelsessamtaler med barselsygeplejerske, hun sidder i multirummet på 0142.

### Indlæggelsessamtale:

Sygeplejersken sikre sig følgende:

#### 1. Afklaring af forudsætninger

- amning (evt uddybning af ammenotat ved tidl. ammeproblemer)
- psykiske
- fysiske
- socialt (bor m. barnefar?, adresse + tlf. nr., netværk)
- tlf. på nærmeste pårørende
- forventninger og ønsker (forældrestue)
- kopi af vandrejournal

NB ! Indskrives i Doculive:

- opret tjekliste
- opret indlæggelsessamtale
- problemark om ”obs. de første 24 timer”
- problemark om amning
- problemark om smerter
- tjekke blodtype

Sygeplejersken udleverer **depileringscreme** og instruerer i brugen af det.

Kvinden medgives når hun går hjem et **mødetidspunkt for sectiodagen** afhængig af hendes placering på operationsprogrammet

### Anæstesitilsyn

Kvinderne går løbende til præmedicinering hos narkoselæge på afsnit 132. Dette skal være afviklet inden kl 13

### Sectiojordemoder

Jordemoderen går efter fællesinformationen på svangregangen og forbereder de følgende sectiodage.

## Sectiodagen

### Svangregangen

Patienten møder på svangregangen G0231. Mødetider:

- Sectio nr. 1-2 møder kl. 7.15
- Sectio nr. 3 møder kl. 8
- Sectio nr. 4-5 møder kl 9.

Kvinderne modtages på svangregangen og opholder sig i ventetiden i dagligstuen. De følges efterhånden til fødegangen, hvorfra de klargøres løbende af sectiojordemoderen.

## Operationsstuen

Elektive sectioer foretages på operationsstue 5

Patienten går selv fra fødegangen til OP, med et stiklagen omkring sig.

Patienten til første sectio ligger på operationslejet **kl. 7.45**.

På operationsstuen får patienten anlagt KAD af jordemoder og venflon af anæstesen.

Herefter anlægges spinalanæstesi.

Sectioet foretages af kursist/introduktionslæge assisteret af speciallæge fra obstetrisk team. Såfremt der er forsinkelser i programmet er det speciallægens ansvar, i samarbejde med anæstesi og operationsgang, at programmet afvikles.

Jordemoderen forbliver på stuen under hele sectioet og vejer og måler barnet.

Mellem sectioerne operatøren operationsbeskrivelse (på fødegang eller operationsstue) samt deltager i klargøringen af den næste patient.

EPM: Operatøren sikrer at der er relevante ordinationer på smertestillende ([LINK](#) smertestillende efter sectio), syntocinon mm. Medicin som man vælger ikke at give (f.eks syntocinondrop eller diclon) skal således slettes. Operatøren dispenserer og administrerer den syntocinon som er givet i uterus

ALLE implicerede er behjælpelige med afviklingen af dagens program.

**Barnefaderen** eller én anden pårørende efter valg kan være til stede på stuen.

Forografering/video aftales med personalet på stuen. Som udgangspunkt videofilmes ikke under operationer

**Pædiater** deltager kun ved elektivt sectio på særlig indikation ([LINK](#) til Pædiaters tilstedeværelse...er i review hos pædiaterne) Er der pædiater til stede undersøger denne barnet og udfylder apgarskema samt gennemgang af barn samt ordinerer eventuelle 2-timersprøver ved behov. Disse bestilles i LABKA af SOSU på fødegangen efter opringning af sectiojordemoderen.

## Opvågningen

Sectiojordemoderen følger familien på opvågningen, derefter ringes til barselssygeplejersken som overtager ansvaret for barnet.

Barselssygeplejersken overtager også ansvaret for børn der skal have taget 2-timers prøver. Det er en sygeplejevurdering om barnet tages med på barselsgangen eller kan forblive på opvågningen.

## Barsel

Kvinderne/familierne tilbydes det første døgn en familiestue hvor faderen kan være medindlagt hvis der er plads. Dagen efter lægges kvinden på en to sengs stue sammen med én af de kvinder som også har fået foretaget elektivt sectio  
Patienten forventes udskrevet på 3. dagen

Kvinder som har fået foretaget elektivt sectio tilbydes ikke rutinemæssigt samtale med læge ved udskrivelsen, men kan tilbydes dette ved behov

## **Indikatorer**

## **Afgrænsning/definitioner**

## **Review-gruppe**

Birgit Bødker

Hanne Brix Westergaard

Louise Jeremiassen

Birgitte Krøldrup

Andrea Kisling (anæstesen)

Kirsten Andersen (operationsgangen)

Lene Høegh (opvågningen)

## **Søgeord**

Kejsersnit, sectio, elektivt sectio, sectioteam, planlagt kejsersnit

## **ICD10-koder**

KMA10B Kejsersnit planlagt og udført før fødslen

## **Dansk lov**

## **Referencer**

## **Henvisninger og links**