

Gynekologisk seksjon / Føde- og barselseksjon. Gul beredskap. Logistikk og pasientflyt - Covid-19

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Retningslinje
Sist endret: 06.04.2020

1. HENSIKT

Beskrive logistikk og pasientflyt i Gynekologisk seksjon/Føde-og barselseksjon ved gul beredskap Covid-19.

2. ANSVAR

Gynekologer
Ansatte i Kir post 4C føde-barsel
Ansatte i Gyn poli
Sykepleiere i Akuttsenteret
Anestesisykepleiere
Operasjonssykepleiere
Anestesileger

3. FREMGANGSMÅTE

Generelt for gyn og barsel

Alle pasienter, elektiv og akutt, skal screenes per telefon med henblikk på utenlandsreise siste 14 dager, ØLI og kontakt med Covid-19 smitte. FHI sine anbefalinger skal følges. Man skal så langt det er medisinsk forsvarlig, redusere antall konsultasjoner som behøver oppmøte. Det oppfordres til å konvertere til telefonkonsultasjon eller utsette hvis dette er mulig.

Fødende (pasient) som er Covid-19+ eller der smittestatus er uavklart, skal møtes i hovedinngangen, få munnbind og følges til post. I helg og etter kl 16 når gyn. pol ikke er bemannet skal pasienten påføres munnbind utenfor akuttmottaket og følges videre.

Føden (gravide kvinner i uke 18 +6dager)

Logistikk som før. Jordmor skal ha kontakt med den gravide før hun kommer inn i sykehuset.

Fødende som er Covid-19+ eller der smittestatus er uavklart, skal møtes ved hovedinngang, påføres munnbind og følges til føden. På føden skal de ligge på enerom med sluse og [dråpesmittetiltak](#) . Etter fødsel trilles de påført munnbind til barsel rom 36 eller 60 (begge rom er smitte rom med sluse) og dråpesmittevern tiltak opprettholdes.

Haste sectio og elektivt sectio

Må varsles til anestesi på forhånd og smittestatus må være kartlagt. Tydelig informasjon om Covid-19positiv eller mistenkt smittet slik at operasjon og anestesi kan forberede seg. [Kontakt- og dråpesmitte- tiltak](#).

Barsel poliklinikk

Logistikk og pasientflyt som normal i 4 etg.

Ikke til barsel pol: Barn med covid-19 syk mor skal ikke til barsel poliklinikken. Det skal sikres at amming/annen ernæring av barnet er godt etablert før hjemreise. Mor skal gis god informasjon om symptomer og mulighet for re-kontakt med barnelege de første 3 ukene etter hjemreise.

Gyn pol (hverdager kl 08-16)

Antall konsultasjoner er kraftig redusert; se generelt. Logistikk på gyn pol er som vanlig.

Pasienter med Covid-19+ eller der smittestatus er uavklart, skal undersøkes i akuttmottaket i avsatt rom med dråpesmitte tiltak. Nødvendig utstyr skal finnes på rom 4. Gynekolog er ansvarlig for undersøkelse og vurdering.

Akutte gyn pasienter og gravide før uke 18 +6 dager

Pasienter med Covid-19+ eller der smittestatus er uavklart skal undersøkes i akuttmottaket i avsatt rom med dråpesmitte tiltak.

Pasienter som etter screening over telefon ikke ansees som potensielt smitte skal undersøkes av vakthavende gynekolog på undersøkelsen på 3A. Vakthavende gynekolog kontakter gyn spl på tlf 3889 og informerer om pasienten. På kveld/natt når hovedinngangen er stengt meldes pasienten også til akuttmottaket på tlf 2218 med informasjon om at pasienten skal sendes direkte til 3A. De pasientene som er kritisk syke på en slik måte at de ikke kan flyttes til sengeposten direkte legges på en ren stue i akuttmottak og tilsees av vakthavende gynekolog umiddelbart for avklaring.

4. GENERELT

5. INTERNE REFERANSER

[1.6.10.2.1](#)

[Basale smittevernrutiner](#)

[1.6.10.3.2](#)

[Kontakt- og dråpesmitte- tiltak](#)

6. EKSTERNE REFERANSER

7. VEDLEGG

