

**ARTERIEKRANSETT - BARN OG PREMATURE, CODAN PVB. OPPKOBLING
AV SETT OG BLODPRØVETAKING**

Side 1 av 2

Dokument ID:

II.SOK.AIO.SSK.2.c-12

Gruppe:

I

Godkjent dato:

09.05.2023

Gyldig til:

09.05.2025

Revisjon:

3.09

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere/Utstyr- Arbeidsrutine

**CODAN PVB TRYKKMÅLESETT – BARN
OPPKOBLING AV SETT OG BLODPRØVETAKING.**

Brukes til barn t.o.m 15 kg

Oppkobling av sett

- Koble ledningen fra contactboard til monitor.
- Åpne pakningen. Kontroller alle koblinger.
- Monter transducer til contactboard.
- Trekk opp 49,75 ml NaCl 9mg/ml tilsatt 0,25 ml Heparin 100 IE/ml. Styrken på skyllevæsken er 0,5 IE pr ml.
- Koble sprøyta til Codan grønt filter og deretter til trykksettet. Koble en T-extension til enden av arteriesettet.



Klem sammen vingene på transducer samtidig som man trykker på sprøytstempelet for å fylle settet.

- Fyll nullstillingsventil og skift til tett propp.
- Fyll settet frem til rød lukkeventil (etter reservoaret).

Utarbeidet av:
Siv AanestadFørst utgitt:
16.11.2011Fagansvarlig:
**Seksjonsoverlege
Peter Bohge**Godkjent av:
Avd.leder Grete K. Erdvik

 SØRLANDET SYKEHU	Arteriekransett - barn og premature, CODAN pvb. Oppkobling av sett og blodprøvetaking				Side: 2 Av: 2
	Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2.c-12	Utarbeidet av: Siv Aanestad	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Peter Bohge	Godkjent dato: 09.05.2023	Godkjent av: Avd.leder Grete K. Erdvik

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere/Utstyr- Arbeidsrutine

- Steng lukkeventil og vri opp reservoaret.
 - Fyll reservoaret.
 - Ta så reservoaret av bakplaten. Hold reservoaret opp ned. Er det luft banker man forsiktig på reservoaret for å samle luft i toppen på reservoaret.
 - Åpne lukkeventilen.
 - Skru reservoaret sakte tilbake, sjekk at evt luft tømmes
 - Flush gjennom resten av settet, sjekk nøye etter luft.
- Vær spesielt obs på at det kan bli luftbobler i prøvetakningsportene
 - Klargjør sprøytepumpen. Still inn bolushastigheten til 200 ml.
 - Start pumpen, infusjonshastighet etter legens forordning (ofte 1-2 ml/t). Innstilt trykk på Braunpumpen settes på 3.
 - Koble trykksettet til pasienten.
 - Kalibrering:
 - a) Plasser transducersystemet i pasientens hjertehøyde (Ørehøyde ved hodeskader)
 - b) Rød kran nærmest transducer vris slik at den er stengt mot pasienten
 - c) Åpne rød propp
 - d) Trykk på kalibreringsknappen på monitoren. Vent på «0»
 - e) Steng med rød propp.
 - f) Rød kran vris tilbake til opprinnelig stilling

Blodprøvetaking

- Sett rød kran i prøvetakingsposisjon
- Skru hjulet forsiktig tilbake til det er blod midtveis til den bakerste porten (mot transducer)
- Steng den røde lukkeventilen nærmest pasienten
- Desinfiser membranen nærmest pasienten, vent 30 sekunder
- Sett sprøyta ned i prøvetakningsporten.
- Trekk forsiktig opp blodprøve: 0,5 ml er tilstrekkelig til blodgass
- Bruk sprøyte til serumprøver og fordel i microtainer prøveglass. Ikke bruk vacutainer til barn under 5år
- Åpne den røde lukkeventilen i flushposisjon
- Skru reservoaret forsiktig tilbake til utgangsstilling
- Skulle ved å gi en bolus på 1-2,5 ml. Klem sammen vingene på transduceren samtidig som bolusen gis.
- Eventuelt gjentas bolus for å skylle rent
- Registrer evt blekhet på fingre eller underarm ved flushing, samt at dette går raskt tilbake
- Registrer væske gitt og blodtap totalt i MV

Kryssreferanser

Eksterne referanser