

Blodgass analysert på RapidPoint 500, Brukerveiledning - Medisinsk biokjemi og blodbank, SSF.

Dokumentplassering: II.MSK.MSA SSF..2.F-3	Godkjent dato: 12.02.2023	Gyldig til: 12.02.2025	Dato endret: 03.04.2024	Revisjon: 6.02
---	-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

Medisinsk serviceklinikk/Medisinsk serviceavdeling SSF/MBio Medisinsk biokjemi og blodbank SSF/Pasienter og brukere/PNA
 DISTRIBUSJONSliste: EK, Ved instrumentene på fødeavdelingen, intensiv avd. , akutt mottak og over sendebenk på Enhet for medisinsk biokjemi og blodbank.
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: V6.02 Rettet feil med analysering av prøver fra dialysen.
 V6.01 Laktat i spinalvæske, må oppbevares på is (suffix 06)
 V6.00 Presisering av Pas ID fortrinnsvis skannes fra strekkode etikett fremfor å legges inn manuelt. Lagt til nytt punkt for veneprøver i sprøyte (Dialyseprøver) Lagt til kontakt Medisinsk teknisk ved problemer med dørlås.

HENSIKT

Prosedyren skal være til hjelp ved analysering av blodgass-prøver på RapidPoint 500, som er plassert på Intensivavdelingens behandlingsrom (307), i Akuttmottak på skiftestua (109) og på Fødeavdelingen, skyllerom (Ø159).

OMFANG

Gjelder for bioingeniører og ansatte på avdeling som har fått opplæring.

BAKGRUNN

[Brukerveiledning RapidPoint 500 systems fra Siemens](#)

Dokument fra Siemens som omhandler Blodgass – analyseprinsipper, teori, referansegrenser m.m



Rapid analysis, blood gases and more.pdf

OVERSIKT

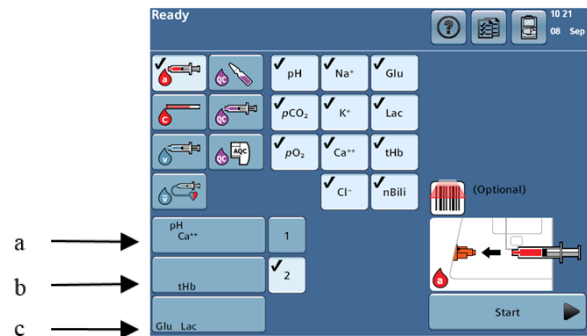
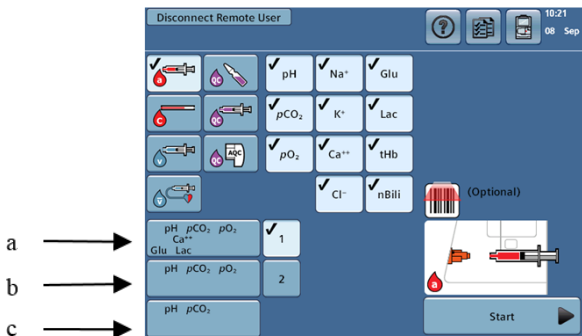
For at ikke uønskede resultater skal overføres til DIPS er det viktig å velge riktig prøvemateriale og analysepanel (1 eller 2 + a, b eller c) på RapidPoint 500.

Dette fordi alle analyserte parametere sendes elektronisk selv om de ikke er rekvirert.

Riktig profil velges ut fra aktuell bestilling.

Det er mulig å velge bort analyser som ikke ønskes besvart.

De parametere som er huket av blir besvart, og i tillegg beregnede parametere. Se bilder under og tabell på neste side.




Utarbeidet av: Fagbioingeniør Aud Sandmark	Fagansvarlig: Fagbioingeniør Aud Sandmark	Godkjent av: Klinikkdirektør Siri Tønnessen	Verifisert av: 10.02.2023 - Siri Cathrine Rølland
--	---	---	---

		Blodgass analysert på RapidPoint 500, Brukerveiledning - Medisinsk biokjemi og blodbank, SSF.			Side: 2 Av: 10
Dokumentplassering: II.MSK.MSA.SSF..2.F-3		Utarbeidet av: Fagbioingeniør Aud Sandsmark	Fagansvarlig: Fagbioingeniør Aud Sandsmark	Godkjent dato: 12.02.2023	Godkjent av: Klinikkdirektør Siri Tønnessen
					Revisjon: 6.02

Medisinsk serviceklinikk/Medisinsk serviceavdeling SSF/MBio Medisinsk biokjemi og blodbank SSF/Pasienter og brukere/PNA

Materiale KODER	Prøvemateriale	Panel	Parametre utgitt til DIPS
Arteriell (Analyseres på 11-siffrert ID)	Blodgass-sprøyter tilsatt heparin	1	pH, pO ₂ , pCO ₂ , HCO ₃ , BE, Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ , Ca ⁺⁺ , Ca ⁺⁺ (7,4), Hb, sO ₂ , FO ₂ Hb, FCOHb, Lakt, Gluk, FMetHb, FHHb, (bbili)
Navlesteng-Arteriell (Fødselsdato+ kjønn+ Etternavn mor)	Blodgass-sprøyter tilsatt heparin	1a	pH, pO ₂ , pCO ₂ , HCO ₃ , BE, Lakt, Gluk
Navlestreng-Venøs (Fødselsdato+ kjønn+ etternavn mor)	Blodgass-sprøyter tilsatt heparin	1a	pH, pCO ₂ , HCO ₃ , BE, Lakt, Gluk
Kapillær			
BBGK	Kapillær rør tilsatt heparin.	1 b	pH, pO ₂ , pCO ₂ , HCO ₃ , BE
BSBKF	Kapillær rør tilsatt heparin. (Nyfødte)	1	pH, pO ₂ , pCO ₂ , HCO ₃ , BE, Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ , Ca ⁺⁺ , Ca ⁺⁺ (7,4), Hb, sO ₂ , FO ₂ Hb, FCOHb, Lakt, Gluk, FMetHb, FHHb, (bbili)
SCAAK/SCAKO	Kapillær rør tilsatt heparin	2 a	Ca ⁺⁺ , Ca ⁺⁺ (7,4)
Serum-Venøs			
SCAAK/SCAKO	Tas på SST-rør. Husk at røret må være fullt og ikke åpnet.	2a	Ca ⁺⁺ , Ca ⁺⁺ (7,4)
Venøs			
BBGV	Li ⁺ - heparinrør tatt ved venepunksjon. pO ₂ , Ca ⁺⁺ , Na, K og Cl kan ikke analyseres.	1 c	pH, pCO ₂ , HCO ₃ , BE
BHBME Methemoglobin	Li ⁺ - heparinrør tatt ved venepunksjon.	2b	tHb, FO ₂ Hb, FCOHb, FMetHb, FHHb
BHBCO Karbonmonoksyd-hemoglobin	Li ⁺ - heparinrør tatt ved venepunksjon.	2b	tHb, FO ₂ Hb, FCOHb, FMetHb, FHHb
Venøs v TRAUME (Analyseres på 11-siffrert ID)	Li ⁺ - heparinrør tatt ved venepunksjon. (Velger å gi ut Na, K, Cl på traumepas. til tross for at heparin ikke er balansert)	1, ta bort pO ₂ og Ca ⁺⁺	pH, pCO ₂ , HCO ₃ , BE, Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ , Hb, sO ₂ , FO ₂ Hb, FCOHb, Lakt, Gluk, FMetHb, FHHb
Venøs fra Dialyse	Blodgass sprøyte	1, ta bort pO ₂ , Na, K, Cl, Glu, Lac, Hb og nBili	pH, pCO ₂ , HCO ₃ , Ca ⁺⁺
Kapillær, arteriell og venøs.			
PGLX	Kapillær rør tilsatt heparin, sprøyte tilsatt heparin eller Li ⁺ - heparinrør.	2c, ta bort Lac	Glukose
PLAK	Kapillær rør tilsatt heparin, sprøyte tilsatt heparin eller Li ⁺ - heparinrør	2c, ta bort Glu	Laktat
CSF Venøs			
SPLAK (suffix 06)	Spinalvæske 1 mL i rør uten tilsetning trekkes opp i kappillærør dersom prøven er oppbevart på is, analyseres som venøs prøve så fort som mulig, innen 60 min.	2c, ta bort Glu	Laktat

 SØRLANDET SYKEHUS	Blodgass analysert på RapidPoint 500, Brukerveiledning - Medisinsk biokjemi og blodbank, SSF.				Side: 3 Av: 10
Dokumentplassering: II.MSK.MSA.SSF..2.F-3	Utarbeidet av: Fagbioingeniør Aud Sandsmark	Fagansvarlig: Fagbioingeniør Aud Sandsmark	Godkjent dato: 12.02.2023	Godkjent av: Klinikkdirektør Siri Tønnessen	Revisjon: 6.02

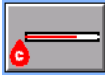
Medisinsk serviceklinikk/Medisinsk serviceavdeling SSF/MBio Medisinsk biokjemi og blodbank SSF/Pasienter og brukere/PNA


Merk:
Hvis systemet er opptatt når man skal analysere en prøve, kan man trykke på STAT-knappen (hvis denne er tilgjengelig). Man vil da avbryte det instrumentet holder på med, og den vil utføre en vask. Vasken tar ca. 2 min. Det er derfor ikke noe poeng i å avbryte systemet hvis instrumentet har mindre enn 2 min. til den er ferdig med den oppgaven den holder på med. Klokke er øverst til høyre i skjermbildet.

UTFØRELSE

Analysér prøven så fort som mulig, helst innen 10 min, blodgass kan ikke analyseres etter 30 min.

Analysere kapillærprøve:

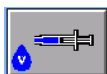
1. Instrumentet skal stå i **Ready**
2. Bland godt og trykk på knappen for kapillær prøve  på skjermen, og velg panel i forhold til hvilke analyser som er rekvirert. (På nyfødte velges alltid panel 2a, da de som regel ønsker Laktat og glukose.)
3. Ta av den ene av proppene på kapillærrøret, tørk av for å fjerne evt. koagel i tuppen.
4. Sett inn kapillærrøret i prøveporten og ta deretter av den andre proppen.
5. Velg **Start**-knappen. Systemet aspirerer prøven. Blir det stopp i prøveflyten tyder det på at kapillærrøret inneholder et koagel. Man blir da bedt om å bytte prøveport (se side 4 i prosedyren).
6. Ta ut kapillærrøret og trykk **Fortsett** når du blir bedt om det.
7. Les fortrinnsvis strekkode/legg inn prøvens lab.nummer med suffix 23 som **pasient-ID**, alternativt kan 11-sifret ID brukes, eller før vi har hjelpenummer legger man inn fødselsdato til den nyfødte, samt etternavn og kjønn som ID. Dette [endres i RapidComm](#) når vi har 11-sifret ID.
8. Les/legg inn **bruker-ID**. Velg **Fortsett**-knappen.
9. Resultatverdiene vises i gult mens analysen pågår. Parametere vises i grått hvis et resultat ikke kan rapporteres på grunn av systemproblemer, for eksempel at kontroll eller kalibrering ikke er godkjent.
10. Når prøven er ferdig analysert vil resultatene stå på blå bakgrunn.
11. Velg **Fortsett**-knappen når du er ferdig med å vise resultatene. Resultatrapporten skrives ut automatisk og overføres elektronisk til Unilab / DIPS via RapidComm.
12. Kontroller i Unilab at resultater er overført som forventet.

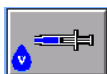
 SØRLANDET SYKEHUS	Blodgass analysert på RapidPoint 500, Brukerveiledning - Medisinsk biokjemi og blodbank, SSF.				Side: 4 Av: 10
Dokumentplassering: II.MSK.MSA.SSF..2.F-3	Utarbeidet av: Fagbioingeniør Aud Sandsmark	Fagansvarlig: Fagbioingeniør Aud Sandsmark	Godkjent dato: 12.02.2023	Godkjent av: Klinikkdirektør Siri Tønnessen	Revisjon: 6.02

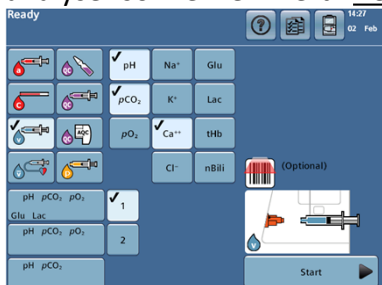
Medisinsk serviceklinikk/Medisinsk serviceavdeling SSF/MBio Medisinsk biokjemi og blodbank SSF/Pasienter og brukere/PNA

Analysere venøs blodgass-prøve i sprøyte:

1. Instrumentet skal stå i **Ready**



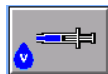
2. Bland prøven, velg ikonet for venøs prøve  på skjermen, og velg panel i forhold til hvilke analyser som er rekvirert. Velg alltid bort pO₂. Prøver fra Dialysen skal ha pH, pCO₂ og Ca⁺⁺

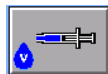



3. Sett sprøyten inn i prøveporten.
4. Velg **Start**-knappen. Systemet aspirerer prøven. Blir det stopp i prøveflyten tyder det på at prøven inneholder et koagel. Man blir da bedt om å bytte prøveport (se side 4 i prosedyren).
5. Ta ut sprøyten og velg **Fortsett**-knappen når du blir bedt om det. Les **fortrinnsvis** strekkode/legg inn prøvens lab.nummer med suffix 23 som **pasient-ID**, og les/legg inn **bruker-ID**. Velg **Fortsett**-knappen.
6. Resultatverdiene vises i gult mens analysen pågår. Parametere vises i grått hvis et resultat ikke kan rapporteres på grunn av systemproblemer, for eksempel at kontroll eller kalibrering ikke er godkjent.
7. Når prøven er ferdig analysert vil resultatene stå på blå bakgrunn.
8. Velg **Fortsett**-knappen når du er ferdig med å vise resultatene. Resultatrapporten skrives ut automatisk og overføres elektronisk til Unilab / DIPS via RapidComm.
9. Kontroller i Unilab at resultater er overført som forventet.

Analysere venøs blodgass-prøve tatt av bioingeniør på serumrør / Li-heparinrør med grønn kork:

1. Instrumentet skal stå i **Ready**
2. Finn en iCa⁺⁺ Quick™ Sampler




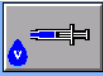
3. Bland Li-heparinrør, velg ikonet for venøs prøve  på skjermen, og velg panel i forhold til hvilke analyser som er rekvirert.
4. Ta av korken på prøverøret. Sett iCa⁺⁺ Quick™ Sampler på røret og inn i prøveporten.
5. Velg **Start**-knappen. Systemet aspirerer prøven. Blir det stopp i prøveflyten tyder det på at prøven inneholder et koagel. Man blir da bedt om å bytte prøveport (se side 4 i prosedyren).
6. Ta ut sprøyten og velg **Fortsett**-knappen når du blir bedt om det. Les **fortrinnsvis** strekkode/legg inn prøvens lab.nummer med suffix 23 som **pasient-ID**, og les/legg inn **bruker-ID**. Velg **Fortsett**-knappen.
7. Resultatverdiene vises i gult mens analysen pågår. Parametere vises i grått hvis et resultat ikke kan rapporteres på grunn av systemproblemer, for eksempel at kontroll eller kalibrering ikke er godkjent.
8. Når prøven er ferdig analysert vil resultatene stå på blå bakgrunn.
9. Velg **Fortsett**-knappen når du er ferdig med å vise resultatene. Resultatrapporten skrives ut automatisk og overføres elektronisk til Unilab / DIPS via RapidComm.
10. Kontroller i Unilab at resultater er overført som forventet.

 SØRLANDET SYKEHUS	Blodgass analysert på RapidPoint 500, Brukerveiledning - Medisinsk biokjemi og blodbank, SSF.				Side: 5 Av: 10
Dokumentplassering: II.MSK.MSA.SSF..2.F-3	Utarbeidet av: Fagbioingeniør Aud Sandsmark	Fagansvarlig: Fagbioingeniør Aud Sandsmark	Godkjent dato: 12.02.2023	Godkjent av: Klinikkdirektør Siri Tønnessen	Revisjon: 6.02


Medisinsk serviceklinikk/Medisinsk serviceavdeling SSF/MBio Medisinsk biokjemi og blodbank SSF/Pasienter og brukere/PNA

Analysere arterielle blodgassprøyer:

Analysér prøven så fort som mulig, helst innen 10 min, blodgass kan ikke analyseres etter 30 min.

1. Instrumentet skal stå i **Ready**
2. Bland godt og velg ikonet for aktuelt prøvemateriale på skjermen.
 Arteriell:  Venøs: 
3. Ta av filteret på sprøyten og trykk ut en bloddråpe i en tupfer.
4. Sett sprøyten inn i prøveporten.
5. Velg **Start**-knappen. Systemet aspirerer prøven. Blir det stopp i prøveflyten tyder det på at prøven inneholder et koagel. Man blir da bedt om å bytte prøveport (se under).
6. Ta ut sprøyten og velg **Fortsett**-knappen når du blir bedt om det.
7. Les fortrinnsvis strekkode/legg inn pasientens fødselsnummer (11 siffer) som **pasient-ID**, og legg inn **bruker-ID**. Velg **Fortsett**-knappen.
8. Resultatverdiene vises i gult mens analysen pågår. Parametere vises i grått hvis et resultat ikke kan rapporteres på grunn av systemproblemer, for eksempel at kontroll eller kalibrering ikke er godkjent.
9. Når prøven er ferdig analysert vil resultatene stå på blå bakgrunn.
10. Velg **Fortsett**-knappen når du er ferdig med å vise resultatene. Resultatrapporten skrives ut automatisk og overføres elektronisk til Unilab / DIPS via RapidComm.

Instrumentets måleområder	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parameter</th> <th>Rapporteringsområde</th> <th>Enhet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>pH</td> <td>6,500-7,800</td> <td></td> </tr> <tr> <td>pCO₂</td> <td>0,66-26,66</td> <td>kPa</td> </tr> <tr> <td>pO₂</td> <td>1,33-93,32</td> <td>kPa</td> </tr> <tr> <td>Na⁺</td> <td>100,0-200,0</td> <td>mmol/L</td> </tr> <tr> <td>K⁺</td> <td>0,50-15,00</td> <td>mmol/L</td> </tr> <tr> <td>Ca⁺⁺</td> <td>0,20-5,00</td> <td>mmol/L</td> </tr> <tr> <td>Cl⁻</td> <td>65-140</td> <td>mmol/L</td> </tr> <tr> <td>tHb</td> <td>2,0-25,0</td> <td>g/dL</td> </tr> <tr> <td>Glukose</td> <td>1,1-41,6</td> <td>mmol/L</td> </tr> <tr> <td>Laktat</td> <td>0,00-30,00</td> <td>mmol/L</td> </tr> </tbody> </table>	Parameter	Rapporteringsområde	Enhet	pH	6,500-7,800		pCO ₂	0,66-26,66	kPa	pO ₂	1,33-93,32	kPa	Na ⁺	100,0-200,0	mmol/L	K ⁺	0,50-15,00	mmol/L	Ca ⁺⁺	0,20-5,00	mmol/L	Cl ⁻	65-140	mmol/L	tHb	2,0-25,0	g/dL	Glukose	1,1-41,6	mmol/L	Laktat	0,00-30,00	mmol/L
Parameter	Rapporteringsområde	Enhet																																
pH	6,500-7,800																																	
pCO ₂	0,66-26,66	kPa																																
pO ₂	1,33-93,32	kPa																																
Na ⁺	100,0-200,0	mmol/L																																
K ⁺	0,50-15,00	mmol/L																																
Ca ⁺⁺	0,20-5,00	mmol/L																																
Cl ⁻	65-140	mmol/L																																
tHb	2,0-25,0	g/dL																																
Glukose	1,1-41,6	mmol/L																																
Laktat	0,00-30,00	mmol/L																																
Svar utenfor rapporteringsområdet/ feilmeldinger	<p>Svar som er utenfor rapporteringsområdet blir markert med -----↓ eller -----↑ på svarutskriften. Svaret blir da overført som < eller > rapporteringsområdet til DIPS.</p> <p>For eksempel hvis glukose svaret kommer som -----↓ på svarutskriften blir det overført som glukose <1,1mmol/L til DIPS.</p> <p>↑ eller ↓ etter svaret betyr at svaret er utenfor referanseområdet, og svaret blir overført til DIPS.</p> <p>-----? betyr usikkert svar. Det foreligger da ingen svar om kan overføres til DIPS. Ta ny prøve og analysert på nytt.</p>																																	

 SØRLANDET SYKEHUS	Blodgass analysert på RapidPoint 500, Brukerveiledning - Medisinsk biokjemi og blodbank, SSF.				Side: 6 Av: 10
Dokumentplassering: II.MSK.MSA.SSF..2.F-3	Utarbeidet av: Fagbioingeniør Aud Sandsmark	Fagansvarlig: Fagbioingeniør Aud Sandsmark	Godkjent dato: 12.02.2023	Godkjent av: Klinikkdirektør Siri Tønnessen	Revisjon: 6.02

Medisinsk serviceklinikk/Medisinsk serviceavdeling SSF/MBio Medisinsk biokjemi og blodbank SSF/Pasienter og brukere/PNA

Prøver som er feil:

Hvis prøver er analysert på feil pasientID må disse slettes i Unilab/DIPS. Hvis vi mottar beskjed om at en prøve er analysert på feil ID sletter vi rekvisisjonen i Unilab, og den blir slettet i DIPS.

Vi kan også korrigere feil i RapidComm, men dette gjøres kun ved enkle tastefeil, f.eks hvis det mangler suffix 23 etter labnr eller det mangler ett tall i pasientens personnummer. Vi retter IKKE hvis prøven er tatt på feil person.

Hvis det er valgt feil prøvemateriale (arteriell i stedet for venøs) kan vi også korrigere dette i RapidComm.

Se prosedyre: [Rapid Comm - korrigerings av pasient ID, prøvemateriale, operatør ID, Medisinsk biokjemi og blodbank, SSF](#)

Skifte prøveporten:

Skift prøveporten hver gang systemet ber om det. Følg instruksjonsvideo.

Gjøres på følgende måte:

1. Klem sammen klaffene på siden av prøveporten, ta den av og kast den i risikoavfall.
2. Klem sammen klaffene på den nye prøveporten.
3. Sett porten på plass, og slipp klaffene.
4. Beveg porten litt frem og tilbake for å forsikre deg om at den sitter ordentlig på plass.
5. Velg **Fortsett**-knappen

Kalibrering av systemet:


Systemet kalibrerer automatisk ved fastsatte intervaller.

Ved kalibrering vil reagens med en kjent konsentrasjon bli målt på instrumentet, og de aktuelle parameterne blir så justert i forhold til den kjente verdien.

Hvis en av parameterne ikke blir godkjent under kalibrering gjentar systemet kalibreringen opp til 2 ganger. Hvis kalibreringen enda ikke er vellykket vil systemet deaktivere den aktuelle parameteren. Og den vil vises med enten en strek eller et kryss over i skjermbildet. Ved analysering av pasientprøver vil man ikke få svar på den aktuelle parameter.

Ved kun en strek over parameteren blir den tilgjengelig når den har bestått neste kalibrering. Du kan utføre en manuell kalibrering, eller du kan vente til parameteren går inn ved neste kalibrering. Se *Utføre en kalibrering*, side 3-4 i brukerveiledningen, om hvordan du utfører en kalibrering. Kalibrering kan også startes fra RapidComm. Hvis parameteren ikke går inn etter gjentatte kalibreringer, kommer det et kryss over analysen. Da må du skifte M-kassetten for å få resultater for parameteren som systemet har slått av.

Ved bytte av reagenskasset eller i enkelte tilfeller av interfererende substanser i pasientprøve, vil systemet utføre ekstra kalibreringer for å redusere virkningen på målesensorene. Når slik kalibrering er påkrevd oppdateres ikke prøveresultatene under analysering, og analysetiden forlenges.

 SØRLANDET SYKEHUS	Blodgass analysert på RapidPoint 500, Brukerveiledning - Medisinsk biokjemi og blodbank, SSF.				Side: 7 Av: 10
Dokumentplassering: II.MSK.MSA SSF..2.F-3	Utarbeidet av: Fagbioingeniør Aud Sandsmark	Fagansvarlig: Fagbioingeniør Aud Sandsmark	Godkjent dato: 12.02.2023	Godkjent av: Klinikkdirektør Siri Tønnessen	Revisjon: 6.02

Medisinsk serviceklinikk/Medisinsk serviceavdeling SSF/MBio Medisinsk biokjemi og blodbank SSF/Pasienter og brukere/PNA

Analysering av kvalitetskontroller:

Kvalitetskontrollmaterialer er løsninger som har kjente, forventede verdier som dekker det klinisk relevante område for hver parameter.

Instrumentet er satt opp med AutomaticQC (AQC), dette gjør at instrumentet selv utfører analyseringen av kvalitetskontroll til planlagt tid og for det planlagte kontrollnivået.

AQC-kassetten står på høyre side av instrumentet.

Under analyseringen av AQC sammenligner systemet resultatene av kontrollen med definerte områder for hver parameter og identifiserer eventuelle resultater som ligger utenfor området. Parametere som ikke består kontrollen slås automatisk av.

Det vil vises i skjermbildet på instrumentet ved at knappen for den aktuelle parameteren blir gul med en strek over. Man vil da ikke få svar på den aktuelle parameteren ved analysering av prøver.

Hvis analysen ved neste AQC analysering består kontrollen, slås parameteren automatisk på igjen.

Kontroller kan startes manuelt, se *Analysere AutomaticQC-prøver* side 4-9 i brukerveiledningen.

De kan også startes manuelt fra RapidComm.

Ekstern kvalitetskontroll:

Vi mottar og analyserer kontroller fra Labquality (program 2610) flere ganger årlig.

Dette gjøres vanligvis av fagbioingeniør. Prøvematerialet fra ampullen trekkes forsiktig opp i en sprøyte med en sprøytespiss påsatt.

Dokumentplassering:
II.MSK.MSA SSF..2.F-3

 Utarbeidet av:
Fagbioingeniør Aud
Sandsmark

 Fagansvarlig:
Fagbioingeniør Aud
Sandsmark

 Godkjent
dato:
12.02.2023

 Godkjent av:
Klinikkdirektør Siri
Tønnessen

 Revisjon:
6.02

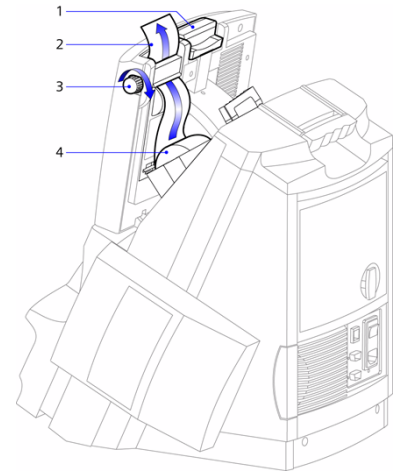
Medisinsk serviceklinikk/Medisinsk serviceavdeling SSF/MBio Medisinsk biokjemi og blodbank SSF/Pasienter og brukere/PNA

Bytte papirrull:

Bytt papir i skriveren når det vises en rød stripe langs kanten av papiret.

Gjøres på følgende måte:

1. Ta tak i sperren på toppen av skjermen og dra skjermen forover for å komme til skriveenheten.
2. Fjern den gamle papirrullen
3. Sett inn en ny papirrull. Papiret føres fra undersiden av rullen gjennom baksiden av skriveren.
4. Systemet trekker automatisk frem papiret hvis den forrige papirrullen var tom.
5. Drei knappen for papirfremtrekk med klokken og trekk frem ca. 6 cm papir.
6. Lukk skriveenheten
7. Sett skjermen tilbake.

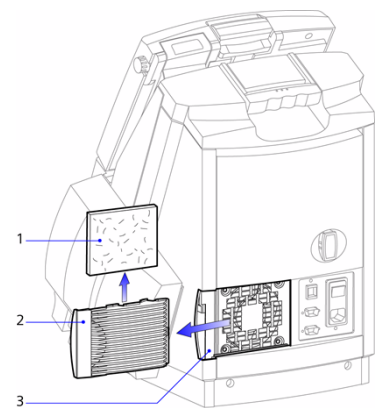


Rengjøre luftfilteret:

Kontroller luftfilteret med jevne mellomrom, og skift / rengjør det hvis det er støvet eller skittent. Avhengig av mengden støv i luften hvor systemet brukes, kan det være nødvendig å kontrollere filteret oftere.

Luftfilteret befinner seg nederst til høyre på systemets bakpanel.


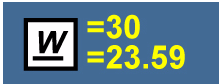
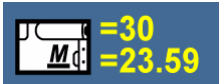
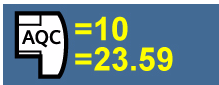

1. Trekk luftfilterholderen ut av systemet.
2. Ta filteret ut av holderen.
3. Rengjør luftfilteret under rennende vann og tørk det mellom 2 lag håndklepapir.
4. Sett inn et rent luftfilter i holderen.
5. Sett inn luftfilterholderen i systemet.



		Blodgass analysert på RapidPoint 500, Brukerveiledning - Medisinsk biokjemi og blodbank, SSF.			Side: 9 Av: 10
Dokumentplassering: II.MSK.MSA.SSF..2.F-3	Utarbeidet av: Fagbioingeniør Aud Sandsmark	Fagansvarlig: Fagbioingeniør Aud Sandsmark	Godkjent dato: 12.02.2023	Godkjent av: Klinikkdirektør Siri Tønnessen	Revisjon: 6.02

Medisinsk serviceklinikk/Medisinsk serviceavdeling SSF/MBio Medisinsk biokjemi og blodbank SSF/Pasienter og brukere/PNA

Skifte av kassetter, gjøres av superbrukere/opplærte personer på int.avd/akuttmottak, av bioingeniør på fødeavdelingen:

Oppgave	Utførelse: Følg instruksjonsvideo på skjermen!	Henvisning
	 System (system) Vis systemstatus, utfør rutineprosedyrer og konfigurere systemoppsett.	RapidPoint 500 brukerveiledning
Skifte av vaske/avfallskassetten (Wash/Waste) 	Vaske-/avfallskassettsymbolet vises når det er 30 eller færre prøver igjen, eller at det gjenstår mindre enn 24 timer før kassetten utløper. For bytte av kasset, se video på instrumentet, evt. brukerveiledning. Når man setter inn reagenskassetter i instrumentet er det viktig at man trykker på de punktene som er avmerket. Dette er for at kassetten skal perforeres på de riktige stedene. Det er lurt å ta et tak bak på instrumentet for å holde imot når kassetten festes.	Bytte av kasset: Kapittel 5 side 2-3 Feilsøking: Kapittel 6 side 40
Skifte av reagenskasset (Measurement cartridge) og vaske/avfallskassetten (Wash/Waste) 	Measurement cartridge-symbolet vises når det er 30 eller færre prøver igjen, eller at det gjenstår mindre enn 24 timer før kassetten utløper. Når reagenskassetten skiftes <u>må</u> også vaske-/avfallskassetten skiftes. For bytte av kasset, se video på instrumentet, evt. brukerveiledning. Når man setter inn reagenskassetter i instrumentet er det viktig at man trykker på de punktene som er avmerket. Dette er for at kassetten skal perforeres på de riktige stedene. Det er lurt å ta et tak bak på instrumentet for å holde imot når kassetten festes. Problemer som kan oppstå står beskrevet i brukerveiledningen s. 6-57. Hvis du får problemer med initialiseringen av en ny reagenskasset, kan dette gjentas manuelt for å spare tid, se s. 5-9.	Bytte av kasset: Kapittel 5 side 4-9 Feilsøking: Kapittel 6 side 40
Skifte av Automatic QC-kassetten (AQC) 	Symbolet Automatic QC-kasset vises når det er 10 eller færre prøver igjen for hvert kontrollnivå, eller at det gjenstår mindre enn 24 timer før kassetten utløper. For bytte av kasset, se video på instrumentet, evt. brukerveiledning. Når man setter inn reagenskassetter i instrumentet er det viktig at man trykker på de punktene som er avmerket. Dette er for at kassetten skal perforeres på de riktige stedene. Det er lurt å ta et tak bak på instrumentet for å holde imot når kassetten festes. Problemer som kan oppstå står beskrevet i brukerveiledningen s. 6-58.	Bytte av kasset: Kapittel 5 side 10-18 Feilsøking: Kapittel 6 side 40
	Forsøk å slå av og på systemet, sjekk filter og evt rengjør ved behov. Lampen har røket? Kontakt fagbioingeniør / medisinsk teknisk.	Feilsøking: Kapittel 6 side 41
	Problemer med dørlås. Kontakt fagbioingeniør / medisinsk teknisk.	

Feilsøking:

For feilsøking og forklaring på systemdiagnostikkmeldinger som kommer på skjermen, se [brukerveiledningen](#) kapittel 6. Her finner du mulig årsak og korrigerende tiltak.

 SØRLANDET SYKEHUS	Blodgass analysert på RapidPoint 500, Brukerveiledning - Medisinsk biokjemi og blodbank, SSF.				Side: 10 Av: 10
Dokumentplassering: II.MSK.MSA SSF..2.F-3	Utarbeidet av: Fagbioingeniør Aud Sandsmark	Fagansvarlig: Fagbioingeniør Aud Sandsmark	Godkjent dato: 12.02.2023	Godkjent av: Klinikkdirektør Siri Tønnessen	Revisjon: 6.02

Medisinsk serviceklinikk/Medisinsk serviceavdeling SSF/MBio Medisinsk biokjemi og blodbank SSF/Pasienter og brukere/PNA

Vedlegg:

Kryssreferanser:

I.2.7-15	Identifikasjon av pasienter ved blodprøvetaking ved Sørlandet sykehus HF
I.6.10.1-22	Rapid Point 500 - blodgassapparat
II.MSK.MSA SSF..2.F-8	Rapid Comm - korrigerings av pasient ID, prøvemateriale, operatør ID, Medisinsk biokjemi og blodbank, SSF
II.MSK.MSA SSF..2.F-11	Blodgass, Analysering av prøver fra navlestreng, Enhet for medisinsk biokjemi og blodbank, SSF
II.MSK.MSA SSF..2.I.1-2	Kapillær blodprøvetaking - Medisinsk Biokjemi og Blodbank SSF.
II.MSK.MSA SSF..2.L-17	Sjekkliste PNA - Blodgass - RP 500 - RapidComm og Poccelerator. Medisinsk biokjemi og blodbank, SSF

Eksterne referanser:

[I.6.10.1-22 Rapid Point 500 - blodgassapparat](#)