• SØRLANDET SYKEHUS Med	Medisinsk serviceklinikk			Prosedyre
ABL90 Flex/Flex+ - brukerveiledning, Medbio SSK.				Side 1 av 7
Dokumentplassering:	Godkjent dato:	Gyldig til:	Dato endret:	Revisjon:
II.MSK.MBio.6.4.1-16	11.11.2024	11.11.2026	11.11.2024	7.00

Medisinsk serviceklinikk/Avd for medisinsk biokjemi SSK/Pasient og brukere/Pre- og postanalytisk enhet/Blodgass DISTRIBUSJONSLISTE: EK og ved alle ABL 90 instrumentet.

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Prosedyren omhandler både ABL90 flex og ABL90flex+, samt fjernet vedlikehold (lagt over i vedlikeholdsprosedyre).

HENSIKT

Prosedyren skal sikre at riktig fremgangsmåte benyttes ved bruk av blodgassinstrumentet ABL 90. Opplæring gis før instrumentet kan brukes, brukertilgang åpnes og personlig strekkode med SIKT signatur deles da ut.

OMFANG

Gjelder alle som bruker ABL90 Flex/Flex+.

UTFØRELSE

- 1. Logge av og på:
 - Scann personlig strekkode på leseren midt på instrumentet, ev. tast inn brukers SIKT signatur.
 - Logg ut etter avsluttet oppgave ved å trykke *tilbake logg ut*.

2. Generelt:

Før analysering:

- Dersom prøven har ligget på benk, må den blandes i minst **2min** manuelt evt. blandes automatisk i prøveblander på ABL90. Prøven må være **homogen** før analysering.
- Prøvene må ikke lufttilblandes

Holdbarhet av prøvemateriale:

Blodgasser og diverse væsker bør analyseres så raskt som mulig.

- Kapillærrør: 10 min i romtemperatur, skal ikke legges i kjøleskap.
- <u>Blodgass sprøyte (Pico-sprøyter)</u>: Bør analyseres innen 10 min, men holdbar i 30 min i romtemperatur (NCCLS). Unntak, se analyseregisteret.
- <u>Lithium-heparinrør</u>: 10 min i romtemperatur, 30 min i kjøleskap. Unntak, se analyseregisteret.
- <u>Serumrør (Ca²⁺):</u> 3 døgn, analyseres likevel på prøver opp til 7 dager, se kommentarer <u>Standardkommentarer ABL analysering, Medbio SSK</u>. Trenger ikke romtemperatur før analysering.
- <u>Diverse væsker</u>: Analyseres straks, med så liten lufttilblanding som mulig. Dersom prøvene analyseres >60min etter prøvetaking, legg inn kommentar: «Analysert >60min etter prøvetaking. Usikkert svar.»

3. <u>Generelt om analysering:</u>

- Prøver bestilt i Unilab: Labnummer med riktig suffiks og prøvemateriale må legges inn for overføring til Unilab/Dips.
- Prøver uten labnr.: 11-sifret ID og prøvemateriale må legges inn for overføring til Unilab/Dips.
- Det skal stå klar på skjermen før bruk. Sjekk at alle de ønskede analysene lyser grønt, og at det lille lyset ved innløpet er grønt.
- Når innløpet åpnes har man kort tid på å gjøre de nødvendige handlinger, bruker man for lang tid (>30 sek.) mister man mulighet til å analysere, og instrumentet kalibreres i ca. 4 min. før det er klart igjen.

• Dersom innløpspakningen blir kontaminert av blod, må denne rengjøres: Analysator status – Andre aktiviteter – Kontroll av innløp – Vask Innløpspk. Start videoveiledning og følg denne. (Lofri klut = tupfer)

<u>Analysesvar</u>

- 1. Resultatene vises på skjermen på ABL. Svarene går online og autovalideres i Unilab, dersom ikke annet er oppgitt. Analysesvar utenfor plausibilitetsgrenser må godkjennes og frigjøres i Unilab.
- 2. Ved Hb >23 kan ikke dette instrumentet analysere bilirubin. Serum bilirubin må da bestilles.

		Do	okumentiD:D45003
Utarbeidet av:	Fagansvarlig:	Godkjent av:	Verifisert av:
Fagbioingeniør	Enhetsleder Malene	Avdelingssjef Marianne Skomedal	11.11.2024 - Kvalitetskoordinator
Henriette L Michelsen	Lohne		Ingunn Gåsvær

• SØRLANDET SYKEHUS	ABL90 Fle	x/Flex+ - brukerv	veiledning,	Medbio SSK.	Side: 2 Av: 7
Dokumentplassering: II.MSK.MBio.6.4.1-16	Utarbeidet av: Fagbioingeniør Henriette L Michelsen	Fagansvarlig: Enhetsleder Malene Lohne	Godkjent dato: 11.11.2024	Godkjent av: Avdelingssjef Marianne Skomedal	Revisjon: 7.00

- 3. Bilirubinsvar > 275 kan ikke gis ut fra ABL. Bestilling av serum/plasma bilirubin til Cobas opprettes automatisk dersom prøven er analysert på labnummer. Ny serum/plasma prøve må tas.
- 4. Søk pasientsvar på ABL: Data Pasientsvar. Pasientsvar kan også letes frem i Aqure. Se AQURE brukemanual
- 5. Manglende analyser på ABL: Dersom en prøve blir analysert på feil profil på ABL, kan manglende parametre hentes frem i etterkant. Husk Ca²⁺ må ikke brukes fra lithiumheparinrør!
 - 1) Hent opp aktuell pasient på ABL: data pasientsvar.
 - 2) Marker aktuell pasient: Velg Resultater ID.
 - 3) Marker linjen hvor det står Rapportprofil. Velg en annen rapportprofil i menyen til høyre.
 - 4) Velg *Resultater Send* for overføring av resultatene. Ev. skriv ut.
 - 5) Dersom du fremdeles ikke får frem ønsket parametre, trykk på parametre og velg ut fra listen. Skriv ut/send.

Etter analysering:

Svarvurdering:

- Sjekk alltid resultatene på skjerm eller utskrift.
 - Analysering merket med ? gir ikke resultater. I slike tilfeller bør det vurderes om de andre resultatene med svar bør gis ut med tanke på dårlig prøvetaking og lignende. Vurder prøveresultatene ut i fra evt preanalytiske faktorer. Avtal med rekvirent om det må tas ny prøve dersom det mangler svar/feilmeldinger.
 - Patologiske prøvesvar merkes med 2 piler opp eller ned. Ved patologiske prøvesvar, ta utskrift og lever til ansvarlig sykepleier eller lege. Hvis prøven er kjørt på MedBio, ring rekvirent.

4. Analysering

Kapillærrør:

For kapillær prøvetaking se prosedyre : <u>Blodprøvetaking - kapillær, Medbio SSK</u> Kapillærrørene: plast 70μL og 100μL kan benyttes.

Analysering:

- 1. Sjekk for koagler. Ikke kjør inn prøver med synlige koagler.
- 2. Bland prøven forsiktig slik at den er homogen. Se pkt. 2.
- 3. Luftbobler bør unngås. Oppstår det likevel små luftbobler i kapillærrøret må disse føres til den ene enden.
- 4. Fjern endekorkene fra kapillærrøret. Evt. fjern den ene og løsne den andre.
- 5. Fest koagelfanger på den ene enden
- 6. Løft innløpsklaffen opp/trykk på kapillærknapp på skjermen til kapillærrør posisjonen/trykk på kapillær.
- 7. Plasser kapillærrøret inn i midten av innløpet. Sett metallpinnen og ev. luftbobler lengst vekk slik at det ikke går først inn i instrumentet.
- 8. Skyv røret forsiktig og bestemt inn slik at aspireringen starter, hold til lydsignal og beskjed på skjermen om å fjerne prøven.
- 9. Trekk ut kapillærrøret og lukk innløpet forsiktig ned/la instrumentet lukke ned innløpet rett etter at prøven er fjernet.
- 10. På displayet: (Utføres samtidig som analyseringen pågår)
 - ID: Tast/scann inn pasientens 11-sifrede fødselsnummer. Pasientens navn kommer automatisk opp. (Skriv evt. inn pasientens navn ved å trykke på *tastatursymbolet*).
 - Lab. nummer: Tast/scann inn prøvens labnummer. (suffiks 23)
 - Prøvemateriale: *Kapillær* er forhåndsvalgt (unntak er nyfødtintensiv).
- 11. Dersom skjermbildet *Pasientresultat* vises før du har angitt de nødvendige dataene, kan du trykke på *ID*knappen og gjøre deg ferdig med ID bildet. Trykk deretter på *resultat* og *send*.
- 12. Utskrift: Hvis ønskelig, trykk *skriv ut* når resultatet vises på skjermen.

• SØRLANDET SYKEHUS	ABL90 Fle	x/Flex+ - bruker	veiledning,	Medbio SSK.	Side: 3 Av: 7
Dokumentplassering: II.MSK.MBio.6.4.1-16	Utarbeidet av: Fagbioingeniør Henriette L Michelsen	Fagansvarlig: Enhetsleder Malene Lohne	Godkjent dato: 11.11.2024	Godkjent av: Avdelingssjef Marianne Skomedal	Revisjon: 7.00

Sprøyte (safePico):

Sjekk sprøyta for koagler. Ikke kjør inn prøver med koagler!

Prøven kan legges i prøveblander til venstre på maskinen for å få en homogen blanding rett før analysering. Ved manuell blanding bør prøven vendes forsiktig i 2 min.

Dersom prøven er lufttilblandet, fjern luft før analysering og legg inn kommentar <u>Standardkommentarer ABL</u> <u>analysering, Medbio SSK</u>.

Analysering:

- 1. Løft innløpsklaffen opp til første posisjon merket med sprøytetegn/trykk på sprøyteknapp på skjermen.
- 2. Velg **Sprøyte -S 65µL** modus.
- 3. Sprøyteåpningen med kork (ev. uten kork) plasseres midt i innløpspakningen.
- 4. Skyv sprøyten bestemt inn så langt den går, og hold den der slik at proben kommer inn i sprøyten.
- 5. Ved lydsignal/beskjed trekk sprøyten ut/tilbake mot deg, og lukk innløpet forsiktig ned med en gang/la instrumentet lukke innløpet med en gang.
- 6. <u>På displayet: (utføres samtidig som analyseringen pågår)</u>
 - ID: Scann/ tast inn pasientens 11-sifrede fødselsnummer inn. Pasientens navn kommer automatisk opp. (Skriv ev. inn pasientens navn ved å trykke på *tastatursymbolet*).
 - Lab nummer: Scann/tast inn prøvens labnummer. (suffiks 23)
 - Prøvemateriale: Arteriell er forhåndsvalgt. Venøs ev. annet må velges manuelt (NB! Dialyseprøver er venøse.)
 - Merknad: Valgfritt. Skriv ev. inn info som kan ha påvirkning på resultatet. Dette vil kun komme ut på utskriften, ikke i dips.
- 7. Pasientresultat vises på skjermen innen 30sek. etter aspirering. Dersom du ikke har skrevet inn de nødvendige dataene, trykk på *ID knappen* nede til venstre og gjør deg ferdig. Trykk deretter på *resultat* og *send*.
- 8. Utskrift: Hvis ønskelig, trykk *skriv ut* når resultatet vises på skjermen.

Lithium-heparinrør uten gel:

Bland prøven varsomt ca. 5-7 ganger. NB! ionisert kalsium (Ca++) kan ikke gis ut fra lithium-heparinrør. Analysering:

- 1. Løft opp innløpsklaffen til første posisjon merket med sprøytetegnet/trykk på sprøyteknapp på skjermen.
- 2. Velg 'Lithium heparin rør 65µL' modus.
- 3. Plasser kanten på prøverøret mot kragen på innløpspakningen.
- 4. Skyv prøverøret bestemt inn i instrumentet så langt det går og hold det der slik at proben går ned i prøvematerialet.
- 5. Ved lydsignal/beskjed trekk prøven tilbake mot deg, og lukk innløpet forsiktig ned med en gang/la instrumentet lukke innløpet med en gang.
- 6. Ta på korken.
- 7. <u>På displayet:</u> (utføres samtidig som analyseringen pågår)
 - ID: Scann/tast inn pasientens 11-sifrede fødselsnummer inn. Pasientens navn kommer automatisk opp. (Skriv ev. inn pasientens navn ved å trykke på *tastatursymbolet*).
 - Lab.nummer: Scann/tast inn prøvens labnummer.
 - Prøvemateriale: *Venøs* er forhåndsvalgt. Annet prøvemateriale må velges manuelt.
 - Merknad: Valgfritt. Skriv ev. inn info som kan ha påvirkning på resultatet. Dette vil kun komme ut på utskriften, ikke i dips.
- 8. Pasientresultater vises på skjermen innen 30sek. etter aspirering. Dersom du ikke har skrevet inn de nødvendige dataene, trykk på *ID knappen* nede til venstre og gjør deg ferdig. Trykk deretter på *resultat* og *send*.
- 9. Utskrift: trykk *skriv ut* når resultatet vises på skjermen.

• SØRLANDET SYKEHUS	ABL90 Fle	x/Flex+ - brukerv	veiledning,	Medbio SSK.	Side: 4 Av: 7
Dokumentplassering: II.MSK.MBio.6.4.1-16	Utarbeidet av: Fagbioingeniør Henriette L Michelsen	Fagansvarlig: Enhetsleder Malene Lohne	Godkjent dato: 11.11.2024	Godkjent av: Avdelingssjef Marianne Skomedal	Revisjon: 7.00

- 10. Rengjør innløpspakningen: Analysator status Andre aktiviteter Kontroll av innløp Vask innløpspk. Start videoveiledning og følg denne. (Lofri klut = tupfer).
- 11. Prøverørene settes på 8100 etter analysering for arkivering. Kan også settes direkte på kjøleskapet, p701.

Serumrør til ionisert kalsium (Ca++):

Røret bør være fullt, dvs. ikke lufttilblandet. Det skal være «vakuum-motstand» når korken åpnes. Etter analysering må pH vurderes. Benytt prosedyre <u>Standardkommentarer ABL analysering</u>, <u>Medbio SSK</u>. Ikke ta av korken før alt er klart til analysering, dette begrenser lufteksponeringen.

Analysering

- 1. Løft opp innløpsklaffen til første posisjon merket med sprøytetegnet/trykk på sprøyteknapp på skjermen.
- 2. Velg 'Ca++ Serum S 65µL' modus.
- 3. Ta korken av prøverøret.
- 4. Plasser kanten på prøverøret mot kragen på innløpspakningen.
- 5. Dytt prøverøret inn i instrumentet så langt det går slik at proben går ned i prøvematerialet.
- 6. Ved lydsignal/beskjed trekk prøven tilbake mot deg, og lukk innløpet forsiktig ned med en gang/la instrumentet lukke innløpet med en gang.
- 7. Kork røret med blå kork.
- 8. På displayet: (Utføres samtidig som analyseringen pågår)
 - ID: Scann/tast inn pasientens 11-sifrede fødselsnummer inn. Pasientens navn kommer automatisk opp. (Skriv ev. inn pasientens navn ved å trykke på *tastatursymbolet*).
 - Labnummer: Scann/tast inn prøvens labnummer. (Suffiks 61)
 - Prøvemateriale: *Venøs* er forhåndsvalgt.
 - Merknad: Valgfritt. Skriv ev. inn info som kan ha påvirkning på resultatet. Dette vil kun komme ut på utskriften, ikke i dips.
- 9. Pasientresultat vises på skjermen innen 30sek. etter aspirering. Dersom du ikke har skrevet inn de nødvendige dataene, trykk på *ID knappen* nede til venstre og gjør deg ferdig. Trykk deretter på *resultat* og *send*.
- 10. Analyseringsfeil: prøven kan analyseres en gang til dersom korken ble satt kjapt på igjen og det gjøres med en gang maskinen er klar igjen.
- 11. Utskrift: Hvis ønskelig, trykk skriv ut når resultatet vises på skjermen.
- 12. Analyseringsfeil: prøven kan analyseres en gang til dersom korken ble satt kjapt på igjen, og det gjøres med en gang maskinen er klar igjen.
- 13. Prøverørene korkes med blå kork og settes på 8100 etter analysering for arkivering. Kan også settes direkte på kjøleskapet, p701.

Diverse væsker:

Blodgassprøyte er å foretrekke til dette prøvematerialet. Det er som regel pH som ønskes analysert.

Klar og fin væske levert i **blodgassprøyte** analyseres uten sentrifugering.

- Dersom prøven er veldig seig kan den ikke analyseres. Legg da inn kommentar om dette.
- Dersom væsken i sprøyta/prøven er uklar/fnokket, overfør til klart plast rør sentrifuger- avpippeter supernatanten i nytt glass- analyser.

Analysering

- 1. Prøvene analyseres som sprøyte, se ovenfor. Velg **Sprøyte -S 65µL** modus.
- 2. På displayet:
 - ID: Scann/tast inn pasientens 11-sifrede fødselsnummer inn. Pasientens navn kommer automatisk opp. (Skriv ev. inn pasientens navn ved å trykke på *tastatursymbolet*).
 - Labnummer: Scann/tast inn prøvens labnummer.
 - Prøvemateriale: Velg uspesifisert

• SØRLANDET SYKEHUS	ABL90 Fle	x/Flex+ - brukerv	veiledning,	Medbio SSK.	Side: 5 Av: 7
Dokumentplassering: II.MSK.MBio.6.4.1-16	Utarbeidet av: Fagbioingeniør Henriette L Michelsen	Fagansvarlig: Enhetsleder Malene Lohne	Godkjent dato: 11.11.2024	Godkjent av: Avdelingssjef Marianne Skomedal	Revisjon: 7.00

- Merknad: Valgfritt. Skriv ev. inn info som kan ha påvirkning på resultatet. Dette vil kun komme ut på utskriften, ikke i dips.
- 3. Pasientresultater vises på skjermen innen 30sek. etter aspirering. Dersom du ikke har skrevet inn de nødvendige dataene, trykk på *ID knappen* nede til venstre og gjør deg ferdig. Resultatene går ikke online.
- 4. Utskrift: Hvis ønskelig, trykk *skriv ut* når resultatet vises på skjermen. Legg inn resultatene manuelt i Unilab, en annen person må kontrollere og validere dette.

Laktat i spinalvæske

Prøven tas på rør uten tilsetning og settes umiddelbart på is og analyseres så fort som mulig og innen 60 minutter. Er disse betingelse ikke overholdt skal den likevel analyseres med kommentar om at disse kriteriene er brutt. <u>Analysering:</u>

- 1. Løft opp innløpsklaffen til første posisjon merket med sprøytetegnet/trykk på sprøyteknapp på skjermen.
- 2. Velg 'Lithium heparin rør 65µL' modus.
- 3. Plasser kanten på prøverøret mot kragen på innløpspakningen.
- 4. Skyv prøverøret bestemt inn i instrumentet så langt det går og hold det der slik at proben går ned i prøvematerialet.
- 5. Ved lydsignal/beskjed trekk prøven tilbake mot deg, og lukk innløpet forsiktig ned med en gang/la instrumentet lukke innløpet med en gang.
- 6. Ta på korken.
- 7. <u>På displayet:</u> (utføres samtidig som analyseringen pågår)
 - ID: Scann/tast inn pasientens 11-sifrede fødselsnummer inn. Pasientens navn kommer automatisk opp. (Skriv ev. inn pasientens navn ved å trykke på *tastatursymbolet*).
 - Lab.nummer: Scann/tast inn prøvens labnummer (suffiks-06).
 - Prøvemateriale: Velg ikke spesifisert.
 - Merknad: Valgfritt. Skriv ev. inn info som kan ha påvirkning på resultatet. Dette vil kun komme ut på utskriften, ikke i dips.
- 8. Pasientresultater vises på skjermen innen 30sek. etter aspirering. Dersom du ikke har skrevet inn de nødvendige dataene, trykk på *ID knappen* nede til venstre og gjør deg ferdig. Trykk deretter på *resultat* og *send*.
- 9. Utskrift: Hvis ønskelig, trykk *skriv ut* når resultatet vises på skjermen.
- 10. Prøverørene arkiveres ved koordinator på Akuttlab.

OBS! Metabolskscreening der det er bestilt pyuvat/laktat skal fremdeles sendes til OUS.

Plasma fra trombocyttkonsentrat ved 22ºC:

Prøvematerialet kommer fra trombocyttkonsentrat fra blodbanken. Det er kun pH(T) som ønskes analysert. Sprøytene leveres til oss med Unilab etiketter på. Prøven kan legges i prøveblander til venstre på maskinen for å få en homogen prøve rett før analysering. Ved manuell blanding skal prøven vendes forsiktig i 2 min.

<u>Analysering</u>

- 1. Løft opp innløpsklaffen til første posisjon merket med sprøytetegnet/trykk på sprøyteknapp på skjermen.
- 2. Velg Sprøyte -S 65µL modus.
- 3. Sprøyteåpningen med kork (ev. uten kork) plasseres midt i innløpspakningen.
- 4. Skyv sprøyten bestemt inn så langt den går, og hold den der slik at proben går ned i prøvematerialet.
- 5. Ved lydsignal/beskjed trekk sprøyten ut/tilbake mot deg, og lukk innløpet forsiktig ned med en gang/la instrumentet lukke innløpet med en gang

Enter

- 6. På displayet:
 - ID: Trykk på *Tastatur* ikonet og skriv inn «Trc konsentrat» -
 - Labnummer: Scann/tast inn labnummeret på unilabetiketten (Suffiks 49)
 - Prøvemateriale: Arterielt.
 - T: endre temperatur til 22°C. (Det er bare pH som blir temperaturkorrigert.)

• • SØRLANDET SYKEHUS	ABL90 Fle	x/Flex+ - brukerv	veiledning,	Medbio SSK.	Side: 6 Av: 7
Dokumentplassering: II.MSK.MBio.6.4.1-16	Utarbeidet av: Fagbioingeniør Henriette L Michelsen	Fagansvarlig: Enhetsleder Malene Lohne	Godkjent dato: 11.11.2024	Godkjent av: Avdelingssjef Marianne Skomedal	Revisjon: 7.00

- Merknad: Valgfritt. Skriv ev. inn info som kan ha påvirkning på resultatet. Dette vil kun komme ut på utskriften, ikke i dips.
- 7. Pasientresultater vises på skjermen innen 30sek. etter aspirering. Dersom du ikke har skrevet inn de nødvendige dataene, trykk på *ID knappen* nede til venstre og gjør deg ferdig. Trykk deretter på *resultat* og *send*.
- 8. Svaret pH(T) blir nå overført online.
- 9. Utskrift: Hvis ønskelig, trykk på skriv ut når resultatet vises.

Navlestrengsblod:

Dersom ABL 800 på Føde avd. er ute av drift, analyseres navlestrengsblod på MedBio.

Analysering

- 1. Løft opp innløpsklaffen til første posisjon merket med sprøytetegnet/trykk på sprøyteknapp på skjermen.
- 2. Velg Sprøyte -S 65µL modus.
- 3. Sprøyteåpningen med kork (ev. uten kork) plasseres midt i innløpspakningen.
- 4. Skyv sprøyten bestemt inn så langt den går, og hold den der slik at proben går ned i prøvematerialet.
- 5. Ved lydsignal/beskjed trekk sprøyten ut/tilbake mot deg, og lukk innløpet forsiktig ned med en gang/la instrumentet lukke innløpet med en gang.
- 6. På displayet: (Kan utføres samtidig som analyseringen pågår)
 - ID: Scann/tast inn pasientens 11-sifrede personnummer.
 - Prøvemateriale: Venøs velg Navlestreng vene.
 - Arteriell velg Navlestreng arterie.
 - Kommentar: Valgfritt. Skriv ev. inn info som kan ha påvirkning på resultatet.
- 7. Fjern prøven og lukk klaffen når instrumentet melder om det og lydsignal høres.
- 8. Utskrift: Hvis ønskelig, trykk skriv ut når resultatene vises på skjermen.
- 9. Sett i gang en vask (*Cleaning*) etter at begge sprøytene er analysert: *Meny-start programmer- våtseksjon-vasking.*

Natrium i lipemisk serum/plasma prøve fra Cobas

Analysering:

- 1. Løft innløpsklaffen opp til første posisjon merket med sprøytetegn/trykk på sprøyteknapp på skjermen.
- 2. Velg Sprøyte -S 65µL modus.
- 3. Ta korken av prøverøret.
- 4. Plasser kanten på prøverøret mot kragen på innløpspakningen.
- 5. Dytt prøverøret inn i instrumentet så langt det går slik at proben går ned i prøvematerialet.
- 6. Ved lydsignal/beskjed trekk prøven tilbake mot deg, og lukk innløpet forsiktig ned med en gang/la instrumentet lukke innløpet med en gang.
- 7. Sett korken på prøverøret.
- 8. På displayet: (Utføres samtidig som analyseringen pågår)
 - ID: Tast inn labnummer slik at resultatet ikke blir overført.
 - \circ ~ Fornavn: Natrium fra Cobas
 - o Prøvemateriale: Arteriell
- 9. Trykk *skriv ut* når resultatene vises på skjermen.
- 10. Utskrift leveres til Cobas.

6: Kalibreringer og kontroller:

- Utføres automatisk av instrumentet etter behov.
- Kan også settes i gang manuelt.

• SØRLANDET SYKEHUS	ABL90 Fle	x/Flex+ - brukerv	veiledning,	Medbio SSK.	Side: 7 Av: 7
Dokumentplassering: II.MSK.MBio.6.4.1-16	Utarbeidet av: Fagbioingeniør Henriette L Michelsen	Fagansvarlig: Enhetsleder Malene Lohne	Godkjent dato: 11.11.2024	Godkjent av: Avdelingssjef Marianne Skomedal	Revisjon: 7.00

7: Feilsøking:

For feilsøking ABL feilsøking, Medbio SSK.

8: Strømstans:

- Alle ABL er koblet til reservekraft bortsett fra ABL-90_01 (nyfødt).
- ABL-90_03 (Intermediær) og ABL-90_02 (Medbio) er koblet til UPS.
- Instrumentene slås ikke av før kjent strømstans.
- Den interne klokke på ABL90 kan bli feil dersom instrumentet brått mister strømtilførsel. Derfor må dato og klokkeslett sjekkes daglig inntil annen løsning kommer. Ved feil gi beskjed til fagbioingeniør PP/enhetsleder PP.
- Ved behov kan instrumentet slås av og på uten problemer slik: Meny Andre muligheter midlertidig avstenging – bekreft avstenging. Vent til beskjed på skjermen, slå av med liten bryter bak instrumentet, nede til venstre. Vent 10 sek. – slå på igjen.
- Fungerer ikke skjermen, bruk kun av og på bryteren bak, men husk å sjekke dato/klokkeslett!

Kryssreferanser

II.MSK.MBio.6.4.1-1	ABL/PNA arbeidsplassbeskrivelse, Medbio SSK
II.MSK.MBio.6.4.1-17	Aqure, brukerveiledning - Medbio SSK
II.MSK.MBio.6.4.1-20	Standardkommentarer ABL analysering, Medbio SSK
II.MSK.MBio.6.4.1-22	ABL feilsøking, Medbio SSK.
II.MSK.MBio.6.4.2-16	Blodprøvetaking - kapillær, Medbio SSK