		Klinikknivå			Prosedyre
Innleggelse av IABP, PCI-lab, SSA					Side 1 av 6
Dokumentplassering: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.1-14		Godkjent dato: 30.10.2024	Revideres innen: 30.10.2026	Sist endret: 30.10.2024	Revisjon: 2.01

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 30.10.2026 uten endringer i dokumentet.

HENSIKT

Kvalitetssikre lege- og sykepleier-/radiografoppgaver ved innleggelse av IABP

OMFANG

Prosedyren gjelder for pasienter som blir behandlet med IABP på PCI-lab, SSA

ANSVAR

Prosedyren gjelder, sykepleiere, radiografer og leger som behandler pasienter som får innlagt IABP.

Indikasjoner for bruk av aortaballongpumpe:


- Hjertesvikt/kardiogent sjokk, hjertestans eller hjertekirurgi inklusive transplantasjoner.
- Komplikasjoner ved PCI.
- Ustabil angina pectoris, truende infarkt.
- Refraktære venrikulære arytmier.
- Annen alvorlig hjertesvikt, kardiomyopati.

Kontraindikasjoner:

- Aorta insuffisiens.
- Irreversibel hjerneskade.
- Kronisk end-stage hjertesykdom.
- Aorta/abdominal aneurisme.
- Alvorlig perifer karsykdom.

Se også prosedyren: [Aortaballongpumpe, innleggelse, observasjoner, tiltak og seponering, 1CC/PCI, SSA](#)

Utarbeidet av: Marianne Rognli/Slobodan Calic	Fagansvarlig: Slobodan Calic	Verifisert av:	Godkjent av: Nina Roland	Dok.nr: D51898
---	--	----------------	------------------------------------	--------------------------

 SØRLANDET SYKEHUS		Innleggelse av IABP, PCI-lab, SSA			Side: 2 Av: 6
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.1-14	Utarbeidet av: Marianne Rognli/Slobodan Calic	Fagansvarlig: Slobodan Calic	Godkjent dato: 30.10.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.01

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

Fremgangsmåte:

- IABP legges inn via arteria femoralis.
- Lyske/-r vaskes og barberes
- Steril oppdekking som til angio-/PCI
- Tilleggsutstyr:
 - Steril forlengesslange (denne får vi fra coronar sammen med klargjort IABP-pumpe)
 - Fiber-optic IAB Catheter, Sensation Plus 8 Fr. (ligger på toppen av skapet på lab 1)
 - Lyskeintroducere i 6Fr, 7Fr og 8Fr
 - Anestesi nål
 - Femoralis punksjonsnål
 - Suturtråd } *Noen bruker suturtråd i tillegg til Statlock*
 - Nåleholder } *festeanordningene fra kateter-settet*
 - Tegaderm
 - Sterile kompresser
 - Rød propp
- EKG-ledningene fra IABP-pumpa (gule ledninger) kobles på pasienten. Dette kan med fordel gjøres så tidlig som mulig i prosedyren.
- IABP kobles til strøm
- Trykkmansjetten kobles til luft i veggen

IAB-kateteret:

- Det ligger to pakker oppi settet med IAB-kateteret, samt to stk. statlock festeanordninger.
 1. Inneholder guidewire, lyskenål, dilatatorer, introducer, gasslange, treveiskran og forlengesslanger. Denne pakkes opp først og gis til steril sykepleier/radiograf.
 2. Inneholder IAB-kateteret, og åpnes når legen har kommet inn i arteria femoralis.


Dokument-id:
II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.1-14Utarbeidet av:
Marianne Rognli/Slobodan
CalicFagansvarlig:
Slobodan CalicGodkjent dato:
30.10.2024Godkjent av:
Nina RolandRevisjon:
2.01

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere



- **Utstyret skylles igjennom og klargjøres:**


- NB! Gasslangen skal ikke skylles!
- Anestesi-/nål, punksjonsnål og wire legges frem.
- Den største dilatatorene træs inn i introducerhylsen («blått-i-blått»). Noen av legene ønsker å bruke lyskeintroducere istedenfor dilatatorene og introducerhylsen fra settet. Spør legen hva han ønsker.
- Treveiskrana kobles på forlengesslangen fra coronar, og kobles deretter sammen med trykkslangene (én eller begge). Forlengesslangen fra coronar skal være nærmest pasienten. Den nederst enden på trykkslangen rekkes usteril sykepleier/radiograf, som kobler den til pumpen og flusher gjennom slangene ved å dra i den blå nippelen. Steril sykepleier/radiograf påser at alle koblinger og kraner blir flushet igjennom og er fri for luftbobler.
- IAB-kateteret klargjøres ved å koble den vedlagte 30 ml sprøyta på kateteret. Stempelet på sprøyta trekkes så helt ut for å skape vakuum i IAB-kateteret, før sprøyta OG den blanke/

 SØRLANDET SYKEHUS		Innleggelse av IABP, PCI-lab, SSA			Side: 4 Av: 6
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.1-14	Utarbeidet av: Marianne Rognli/Slobodan Calic	Fagansvarlig: Slobodan Calic	Godkjent dato: 30.10.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.01

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

lyslilla tuppen kobles fra igjen. La katetret ligge i eska til det skal føres inn i pasienten. Eska bør plasseres med den blå beskyttelseshylsa pekende mot pasientens hodeende.

- Når wiren er på plass brukes dilatatoren eller lyskeintroducere i 6Fr og 7Fr til å utvide innstikket. Introducerhylsa eller 8 Fr introduceren blir i de fleste tilfellene liggende, og IAB-kateteret legges gjennom denne.
- IAB-kateteret kan legges inn uten introducer, dersom det er planlagt mobilisering av pasienten med pumpe.
- Beskyttelseshylsen fjernes, og IAB-kateteret legges på plass ved hjelp av gjennomlysning. Ballongen skal ligge i aorta descendens, ovenfor nyrearteriene og nedenfor avgangen av venstre arteria subclavia.
- Gasslangen kobles på IAB-kateteret, og den andre enden rekkes til usteril sykepleier/radiograf, som kobler den til IABP.
- Enden på den oransje ledningen rekkes til usteril sykepleier/radiograf, som kobler den til IABP.
- Legen kobler sammen kateteret og trykksettet, samtidig som usteril sykepleier/radiograf flusher igjennom trykksettet ved å trekke i den blå nippelen, for å forhindre luft.
- Legen gir beskjed når pumpa kan startes
- Kateteret sutureres fast i pasientens lår og/eller festes med Statlock festeanordning
- Unngå drag i kateteret. Tegaderm, sterile kompresser og medipore tape brukes for å feste kateteret ytterligere.
- **For at det ikke skal bli drag i ledningene ved overflytting til seng, må pasienten trekkes nedover mot fotenden av røntgenbordet før forflytning. Ved forflytning må én person passe på ledningene og pumpa!**

 SØRLANDET SYKEHUS		Innleggelse av IABP, PCI-lab, SSA			Side: 5 Av: 6
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.1-14	Utarbeidet av: Marianne Rognli/Slobodan Calic	Fagansvarlig: Slobodan Calic	Godkjent dato: 30.10.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.01


Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

Opstart av IABP:



- **Innstillinger på Maquet IABP:**

1. Auto
2. IAB-Frekvens 1:1
3. Augmentasjons – stilles inn på maks
4. Start
5. Om pasientens BT kommer under grensetrykket for augmentasjon, vil pumpa begynne å alarmere. Da kan aug. alarm justeres ned, evt. skrus av.

 SØRLANDET SYKEHUS	Innleggelse av IABP, PCI-lab, SSA				Side: 6 Av: 6
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.1-14	Utarbeidet av: Marianne Rognli/Slobodan Calic	Fagansvarlig: Slobodan Calic	Godkjent dato: 30.10.2024	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.01

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

Registrere IABP i MetaVision:

- Velg **Utstyr/prosedyre** (grønn knapp)
- Velg **IABP**
- **Klargjør og igangsett.** Det kommer da opp et skjema som skal fylles ut:
 - Pumpetype: Velg CS300
 - Plassering: Art. fem. sin eller art. fem. dext.
 - Tidspunkt: Pre op, per op eller post op
 - Størrelse: Velg 8 Fr
 - Ballongtype: Velg Sensation
 - Metode: Velg Percutan
 - Ballongvolum: Velg 50 cc

Kryssreferanser

[II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.2-10](#)

[II.SOA.MEA.2.MED.KAR-2](#)

[Aortaballongpumpe, innleggelse, observasjoner, tiltak og seponering, 1CC/PCI, SSA](#)

[Aorta-ballong-pumpe. IABP. Med.avd. SSA/SSK](#)

Eksterne referanser