

SØRLANDET SYKEHUS		PASIENTER OG BRUKERE		Prosedyre
ARTERIEKRANSETT - BARN OG PREMATURE, CODAN PVB. OPPKOBLING AV SETT OG BLODPRØVETAKING				Side 1 av 2
Dokument ID: <b>II.SOK.AIO.SSK.2.c-5</b>	Gruppe: □	Godkjent dato: <b>15.05.2025</b>	Gyldig til: <b>15.05.2027</b>	Revisjon: <b>3.12</b>

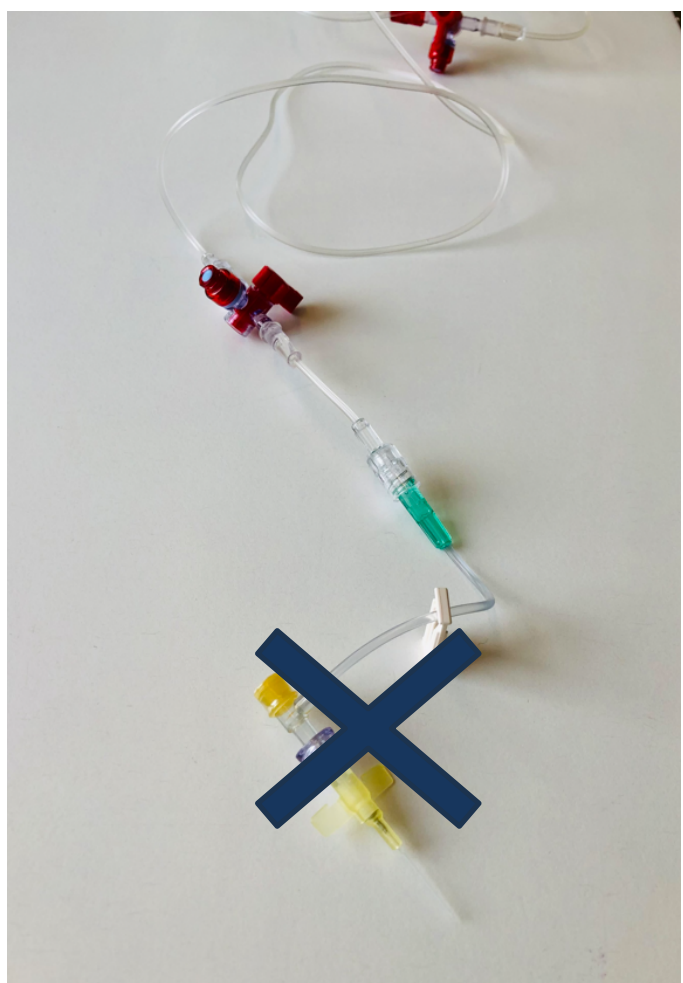
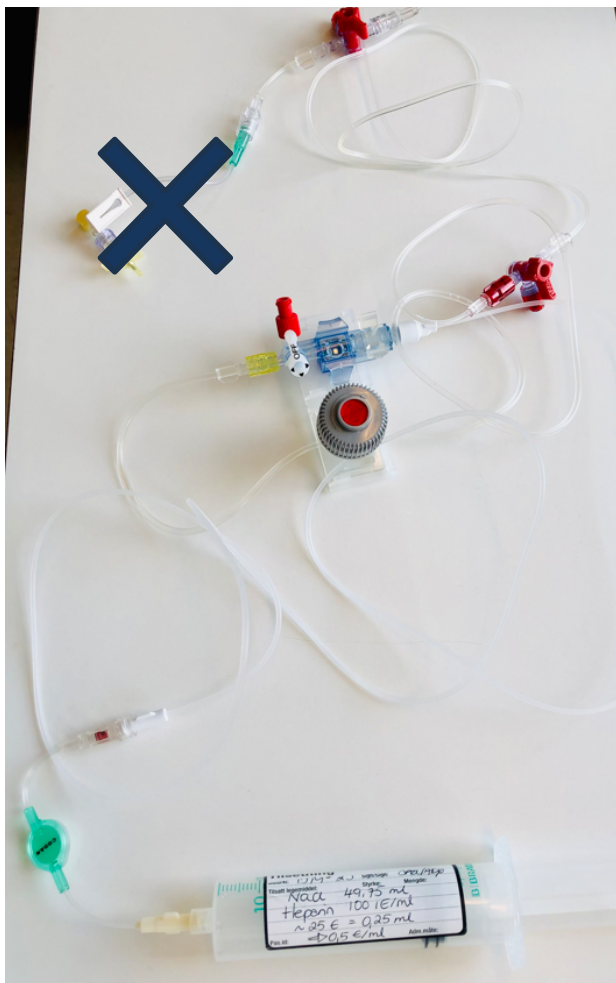
Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere/Utstyr- Arbeidsrutine

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

Brukes til barn t.o.m 15 kg, eller til større barn med behov for nøyaktig væskeregnskap, ketoacidose, hjertefeil etc

### Oppkobling av sett

- Flushingvæske: Trekk opp 49,75 ml NaCl 9mg/ml tilsatt 0,25 ml Heparin 100 IE/ml. Styrken på flushingvæsken er 0,5 IE pr ml.
- Åpne pakningen. Kontroller og skru til alle koblinger
- Monter transduser på holder
- Koble sprøyta til Codan grønt filter og deretter til trykksettet. Vi bruker ikke lenger T-extension.



Klem sammen vingene på transduser samtidig som man trykker på sprøytstempelet for å fylle settet, sjekk at prøvetakningsporter står i fylleposisjon

Utarbeidet av: <b>Siv Aanestad</b>	Først utgitt: <b>16.11.2011</b>	Fagansvarlig: <b>Seksjonsoverlege Peter Bohge</b>	Godkjent av: <b>Avd.leder Grete K. Erdvik</b>	
---------------------------------------	------------------------------------	--	--	--

 <b>Arteriekransett - barn og premature, CODAN pvb. Oppkobling av sett og blodprøvetaking</b>		Side: 2 Av: 2			
Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2.c-5	Utarbeidet av: Siv Aanestad	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Peter Bohge	Godkjent dato: 15.05.2025	Godkjent av: Avd.leder Grete K. Erdvik	Revisjon: 3.12

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

- Fyll nullstillingsventil og skift til tett propp.
  - Fyll settet frem til rød lukkeventil (etter reservoaret)
  - Steng lukkeventil og fyll reservoaret
  - Ta så reservoaret av bakplaten. Åpne lukkeventilen, hold reservoaret opp ned og skru deretter reservoaret sakte tilbake igjen
  - Flush gjennom resten av settet, sjekk nøye for luft
- Vær spesielt obs på at det kan bli luftbobler i prøvetakningsportene
  - Klargjør sprøytepumpen. Still inn bolushastigheten til 200 ml/t. Innstilt trykk på Braunpumpen settes på 3.
  - Start pumpen, infusjonshastighet etter legens forordning (ofte 1-2 ml/t).
  - Husk ordinasjon av Flush og væskeregnskap i MV
  - 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 ny rød propp.
    - f) Rød kran vris tilbake til opprinnelig stilling

## Blodprøvetaking

- Sett rød kran nærmest pasient i prøvetakingsposisjon
- Skru hjulet **veldig** 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 en vanlig 2 ml sprøyte til andre blodprøver og fordel i microtainer prøveglass. **NB! Ikke bruk vacutainer** (prøveglass med vakum) til barn under 5år
- Åpne den røde lukkeventilen i flushposisjon
- Skru reservoaret forsiktig tilbake til utgangsstilling
- Skulle ved å gi en bolus på 2 ml. Klem sammen vingene på transducere 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 flush og blodtap i MV

## Kryssreferanser

## Eksterne referanser