

 SØRLANDET SYKEHUS				Klinikknivå		Generelt dokument	
Sertifiseringsspørsmål til PiCCO						Side 1 av 2	
Dokumentplassering: II.SOK.AIO.SSK.2.e-28			Godkjent dato: 16.12.2024	Revideres innen: 16.12.2026	Sist endret: 16.12.2024	Revisjon: -	

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

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 16.12.2026 uten endringer i dokumentet.

PICCO SERTIFISERING:

1. Hvilket utstyr trengs for PICCO monitorering?
2. Hvor legges kateter inn?
-a.femoralis eller a.brachialis: NB: det er to forskjellige katetre!
3. Hva er viktig å legge inn av pas.info på skopet?
4. Hvordan får du opp PiCCO-modulen på skopet?
5. Trenger du CVP? Hvordan får du dette inn i PiCCO-målingene?
6. Hvor lang tid kan du bruke på å injisere kaldt fysiologisk Nacl?
7. Hva heter teknikken som brukes i PICCO og hvordan fungerer det?
8. Kan du fjerne enkelte målte verdier som har for store avvik? Hvordan fjerner du i så fall disse?
9. Hvordan får du opp oversikten over målte verdier?
10. Hva betyr EVLWI? Hva kan for høyet EVLWI fortelle oss?
11. Du ønsker å ha et overblikk over volumstatus på pasienten. Hvilke parametere kan du bruke til å gi deg denne informasjonen?
12. Må du fjerne picco ved MR?
13. Kan du behandle pasienten med CRRT og PICCO samtidig?
14. Hva må du kontrollere/gjøre før kalibrering med kald Nacl?
15. Hvor ofte skal det kalibreres?
16. Du ønsker å ha fremme PVPI (Pulmonalt vaskulært permeabilitets index) på scopet. Hvordan får du det til? Hva er det for noe?
17. Hvor lenge kan et PiCCO-kateter ligge inne?
18. Hva er viktig å tenke på når du skal seponere kateteret?

Utarbeidet av: Int.spl. Frode Kleveland	Fagansvarlig: ☐	Verifisert av: ☐	Godkjent av: <ikke styrt>	Dok.nr: D47447
--	---	--	------------------------------	-------------------

 SØRLANDET SYKEHU	Sertifiseringsspørsmål til PiCCO				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2.e-28	Utarbeidet av: Int.spl. Frode Kleveland	Fagansvarlig: □	Godkjent dato: 16.12.2024	Godkjent av: <ikke styrt>	Revisjon: -

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

19. CASE/OPPGAVE: En sepsis pasient har følgende parametre:

SVRI: 800

GEDI:750

ELWI: 7

Pas. har lavt BT 80/40. Hva vil du foreslå av tiltak?

20: CASE/OPPGAVE: En ARDS-pas. har følgende parametre:

SVRI: 1800

GEDI: 800

ELWI: 15

Pas. har lavt BT 80/40. Hva vil du foreslå av tiltak?

21. CASE/OPPGAVE. En Y-graft pas. etter rumpert AAA ligger med følgende parametre:

SVRI: 1800

GEDI: 560

ELWI: 5

Pas. har lavt BT: 80/40. Hva vil du foreslå av tiltak?

22. CASE/OPPGAVE: Har lav CI. og lav SvO2.