

 SØRLANDET SYKEHUS				INTENSIV - SSK		Generelt dokument	
SERTIFISERINGSSPØRSMÅL TIL HAMILTON C6 C6						Side 1 av 1	
Dokument ID: II.SOK.AIO.SSK.2.e-7		Gruppe: Undervisning/Sertifiseringsring		Godkjent dato: 16.12.2024		Gyldig til: 16.12.2026	
						Revisjon: -	

Somatikk Kristiansand\Anestesi, Intensiv, Operasjon\Intensiv - SSK\Pasienter og brukere\Undervisning/Sertifisering

1. Sett på slanger, flowsensor, ekspirasjonsventil. Gjennomfør Pre-op sjekk.
2. Innstill C6 på NIV. PEEP på 5, FiO2 21%. Still inn Back up til 15 i frekvens og 12 cmH2O over PEEP. Start Hamilton C6. Sjekk lekkasjen.
3. Gå fra NIV til HighFlow og sett på Optiflow nesegrime. Sett flow til 40, FiO2 til 21%.
4. Velg modus ASV. Sett inn pas.høyde på 164 cm – kvinne. Hva Blir IBW? Sett MV på 100%. PEEP til 5. FiO2 til 21%. Pasv-grense til 30. Juster alarmlyden til 1. Les av TV.

Pas. har for høy etCO2 – hva vil du gjøre?
Endre Pasv-grensen til 35. Sjekk trykkgrensen i dine alarmgrenser.
Endre stigetid til 20 ms.

Les av «C» og «Rinsp» - Hva står C og Rinsp. for og hva betyr det?
5. Still dine alarmgrenser til: P: 50-7 cmH2O RF: 30-7 MV: 17-5 l pr min. Apne: 30 sek. TV: 800-300ml
6. Still innforstøveren til 15 min. og start forstøveren.
7. Du har mye kondens i slangesettet. Hvilke tiltak kan du sette inn for å minske dette.
8. Sett C6 i SPONT-modus. Velg trykkstøtte på 12 cm og PEEP på 7 cm. Sett på IntelliSync. Både på insp. Og på ekspirasjonen. Hva betyr dette? Alternativt til intelliSync. på insp. er ETS. Hva betyr dette?
9. Velg trender og finn Pmenan og MV i 1 time.
10. Bytt til nattskjerm.
11. Hvordan slå på fukteren fra respiratorskjemen? Ikke slå på uten å ha vann i kammeret (alarm)
12. Sett C6 i Stand-by

Utarbeidet av: Int.spl. Frode Kleveland	Først utgitt: 12.06.2020	Fagansvarlig: Int.spl. Frode Kleveland	Godkjent av: <ikke styrt>	
---	------------------------------------	--	---	--