		Klinikknivå			Prosedyre
IVUS, PCI, SSA					Side 1 av 6
Dokumentplassering: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.1-23		Godkjent dato: 24.03.2022	Revideres innen: 30.11.2024	Sist endret: 30.10.2024	Revisjon: 2.03

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 30.11.2024

HENSIKT

IVUS - Intravascular ultrasound – brukes i invasiv kardiologi for å karakterisere morfologi av lesjoner i koronararterier.

Indikasjoner:

Kartlegge utbredelse av plaque, guidning av stentstørrelse, vurdere stentekspansjon, identifisere prosedyrekomplikasjoner

Kontraindikasjoner:

Ekstremt slyngete arterier, ekstrem angulering, stor disseksjon, perforasjon av koronararterie.

MÅLGRUPPE

Gjelder for PCI-avdelingen, SSA

FREMGANGSMÅTE


Programmet må startes på sjalterrommet for at pasientens navn og personalia skal komme opp på touch-skjermen inne på laben.

Om Volcano er skrudd av, må den skrus på inne på teknisk rom (Lab 1: innenfor vaktrommet, maskin merket med Volcano. Lab 2: rom 125, maskin merket med Volcano og IVUS)

Sjalterrommet Lab 1 (GE)

- Bruk fjernkontrollen til å velge IFR/IVUS

Utarbeidet av: Marianne Rognli	Fagansvarlig: Slobodan Calic	Verifisert av: []	Godkjent av: Nina Roland	Dok.nr: D52924
--	--	----------------------	------------------------------------	--------------------------

 SØRLANDET SYKEHUS		IVUS, PCI, SSA			Side: 2 Av: 6
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.1-23	Utarbeidet av: Marianne Rognli	Fagansvarlig: Slobodan Calic	Godkjent dato: 24.03.2022	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

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

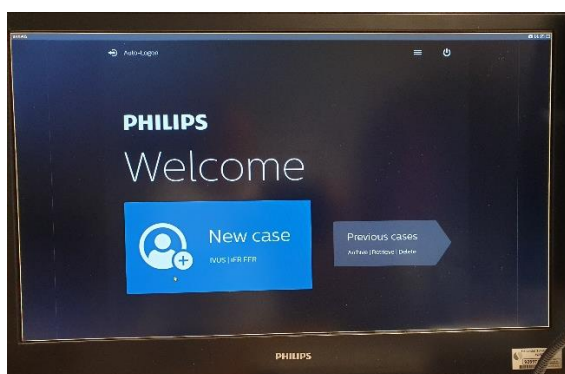


Sjalterrommet Lab 2 (Philips)


- Hent frem og aktiver applikasjonen IntraSight ved «drag and drop»



Begge laber:



- Klikk New case
- Enter patient information
- Velg Worklist
- Bla frem til aktuell pasient
- Select

 SØRLANDET SYKEHUS		IVUS, PCI, SSA			Side: 3 Av: 6
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.1-23	Utarbeidet av: Marianne Rognli	Fagansvarlig: Slobodan Calic	Godkjent dato: 24.03.2022	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

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

- Save & Close
- Velg den metoden som skal brukes; IVUS

Det er nå klart for at de som står sterilt kan betjene panelet på touch-skjermen på laben.

IVUS-kateteret

- Kateteret klargjøres. Det trengs ikke å skylles, det er nok at det fuktes med en våt kompress.
- Den som står sterilt må kutte et lite hull i plasten på angiolenet, rett over IVUS-boksen. Dette for å unngå at det blir drag i kateteret. Den som går til hånd hjelper til med koblingen.




IVUS-opptaket

- IVUS-opptak gjøres fra Volcano touch-skjermen:
 - Ringdown
 - Record
 - Stop
 - Live for flere opptak

IVUS med SyncVision

- Både iFR/IVUS og SyncVision må startes på sjalterrommet. IVUS startes på vanlig måte. SyncVision startes for seg.

		IVUS, PCI, SSA			Side: 4 Av: 6
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.1-23	Utarbeidet av: Marianne Rognli	Fagansvarlig: Slobodan Calic	Godkjent dato: 24.03.2022	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

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

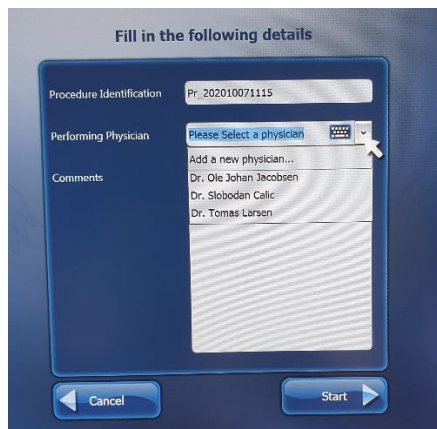
- Om SyncVision er skrudd av, må den skrues på inne på teknisk rom (Lab 1: innenfor vaktrommet, Lab 2: rom 125)
- **På lab 1** starter man SyncVision ved å velge SyncVision på fjernkontrollen




- Inne på laben velges skjermoppsett 8
- **På lab 2** hentes både iFR/IVUS og SyncVision fra Application-menyen ved «drag and drop»



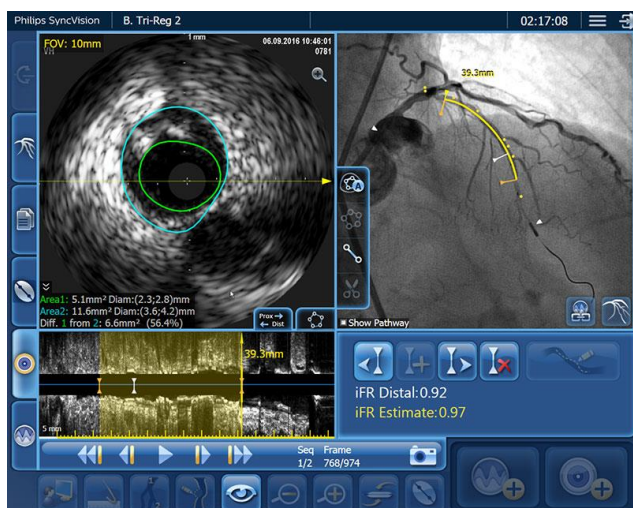
- Inne på laben velger legen ønsket oppsett på touch-skjermen
- I SyncVision-programmet (likt for begge laber) velger man «New Procedure», skriver inn utførende lege under «Performing Physician» og deretter «Start»



		IVUS, PCI, SSA			Side: 5 Av: 6
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.1-23	Utarbeidet av: Marianne Rognli	Fagansvarlig: Slobodan Calic	Godkjent dato: 24.03.2022	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

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


- Pullback gjøres under kontinuerlig gjennomlysning, mens både guide-kateteret og wiren er synlige.
- Bruk fluoro 15 fps
- Bord- og rørbevegelse samt endring av zoom bør unngås under pullbacken.
- Ringdown og Record for opptak
- Sakte pullback – anbefalt hastighet 1mm/s
- **Co-registrering:**
 - For å få gjennomført co-registrering, må det før eller etter pullbacken foretas et kontrast-opptak med samme vinkel, zoom, bord-, og rørposisjon som ved pullbacken.
 - Co-registrering gjøres i SyncVision under «Angiograms» og «Physiology Co-registration»
 - Åren markeres ved punkter, som kan settes manuelt eller automatisk.
 - I SyncVision vil IVUS-opptaket og angio-(kontrast)opptaket kobles sammen, og vise begge opptakene i forhold til hverandre.



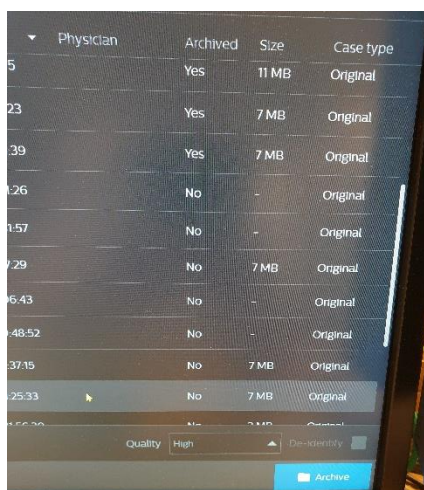
ARKIVERE OPPTAK

Etter undersøkelsen sendes IVUS-bildene til PACS. Dette må gjøres manuelt

- Velg først End Case
- Klikk deretter på Previous cases
- Klikk i ruta for den/de pasientene som skal sendes
- Velg Archive
- Man kan se om undersøkelser er arkivert eller ikke, ved at det står «Yes» eller «No» i kolonnen «Archived» bak pasientens navn

 SØRLANDET SYKEHUS		IVUS, PCI, SSA			Side: 6 Av: 6
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.1-23	Utarbeidet av: Marianne Rognli	Fagansvarlig: Slobodan Calic	Godkjent dato: 24.03.2022	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 2.03

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



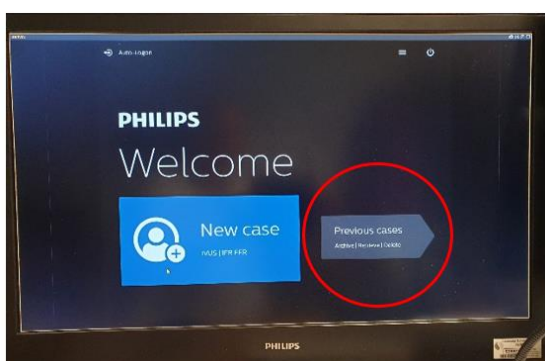
Physician	Archived	Size	Case type
5	Yes	11 MB	Original
23	Yes	7 MB	Original
39	Yes	7 MB	Original
26	No	-	Original
1:57	No	-	Original
7:29	No	7 MB	Original
6:43	No	-	Original
48:52	No	-	Original
37:15	No	7 MB	Original
25:33	No	7 MB	Original
1:56:20	No	-	Original

- Om det ikke har blitt lagret noen bilder underveis (gjøres underveis ved «Save frame»), vil det ikke være noen bilder å arkivere. Da vil det stå en strek (-) i kolonnen Size.

SLETTE OPPTAK

Det er kun plass til 40 undersøkelser på modaliteten. Når lagringskapasiteten nærmer seg dette antallet vil det komme opp beskjed om at lagringskapasitet nærmer seg maks. For å slette:

- Velg Previous cases



- Hukk av for de undersøkelsene som skal slettes (sjekk at de har blitt arkivert før de slettes)
- Trykk Delete

Kryssreferanser

Eksterne referanser