

|                                                                                                    |  |  |  |                              |  |                                |             |                            |  |                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------|--|--------------------------------|-------------|----------------------------|--|-------------------|--|
|  SØRLANDET SYKEHUS |  |  |  | Klinikknivå                  |  |                                | Prosedyre   |                            |  |                   |  |
| Manifold, PCI, SSA                                                                                 |  |  |  |                              |  |                                | Side 1 av 4 |                            |  |                   |  |
| Dokumentplassering:<br>II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.1-6                                                |  |  |  | Godkjent dato:<br>04.03.2025 |  | Revideres innen:<br>04.03.2027 |             | Sist endret:<br>04.03.2025 |  | Revisjon:<br>1.02 |  |

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

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 04.03.2027 uten endringer i dokumentet.

## HENSIKT

Korrekt oppsett og bruk av Manifold kontrastoppsett.

## MÅLGRUPPE

Gjelder sykepleiere og radiografer på PCI

## FREMGANGSMÅTE

Manifold brukes ved CTO, i tillegg til Acist, når man trenger to intraarterielle tilganger. Manifold kan også benyttes i stedet for Acist om denne skulle være ute av drift.

### Utstyr

- Manifoldsett.
- Spike
- 500 ml NaCl 0,9% tilsatt 5000 IE Heparin
- Kontrast
- Stativ med oppheng
- Trykk-kabel

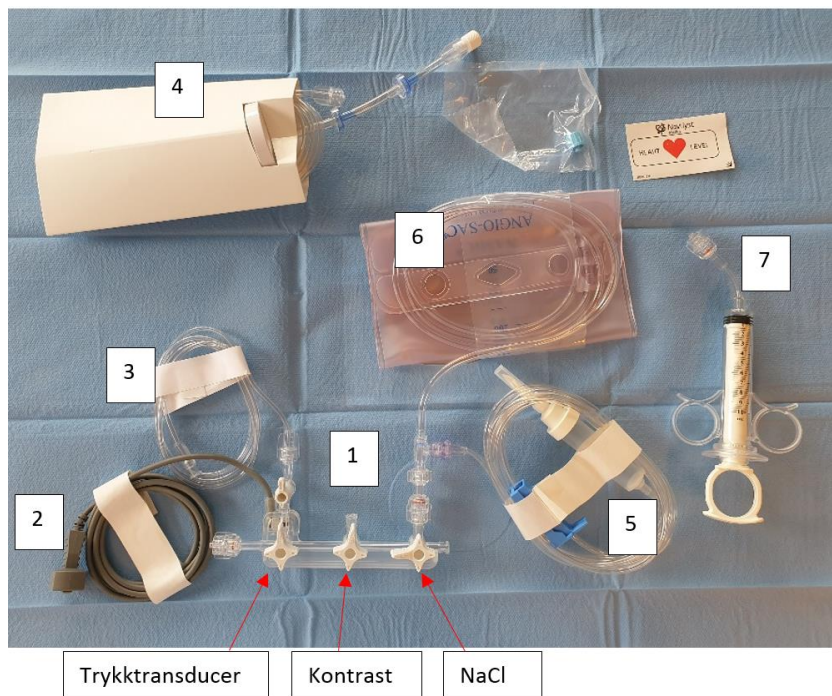
Flasken med kontrast kan brukes til flere pasienter. Ny flaske med NaCl til hver pasient.

|                                          |                                        |                             |                                    |                          |
|------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Utarbeidet av:<br><b>Marianne Rognli</b> | Fagansvarlig:<br><b>Slobodan Calic</b> | Verifisert av:<br><b>[]</b> | Godkjent av:<br><b>Nina Roland</b> | Dok.nr:<br><b>D53014</b> |
|------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|--------------------------|

|                                                                                                     |  |                                   |                                 |                              |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
|  SØRLANDET SYKEHUS |  | Manifold, PCI, SSA                |                                 |                              | Side: 2                     |
| Dokument-id:<br>II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.1-6                                                        |  | Utarbeidet av:<br>Marianne Rognli | Fagansvarlig:<br>Slobodan Calic | Godkjent dato:<br>04.03.2025 | Godkjent av:<br>Nina Roland |
|                                                                                                     |  |                                   |                                 |                              | Revisjon:<br>1.02           |

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

## Klargjøring av manifoldsettet



1. Sjekk at alle koblingene mellom slangene og settet er godt skrudd til.
2. Enden av trykktransduceren (grå ledningen) rekkes til den som går til hånde, som kobler den i trykkabelen.
3. Enden på den blanke trykkslangen festes (sterilt) i stativet med oppheng. Opphenget skal være i hjertehøyde (i samme høyde som trykktransduceren til Acist).
4. Kontrastslangen kobles på den midterste av de tre inngangene på manifoldsettet. Kontrastkammeret rekkes til den som går til hånde, som kobler til spiken og fyller kammeret med kontrast:



Trykk inn den grønne knappen og klem sammen kammeret.  
Åpne toveiskrana og slipp opp grepet om kammeret for å fylle kammeret med kontrast  
Påse at den grønne kula ikke ligger i bunnen og blokkerer

5. Enden på NaCl-slangen rekkes til den som går til hånde, som «spiker» den i flasken og fyller kammeret med NaCl.

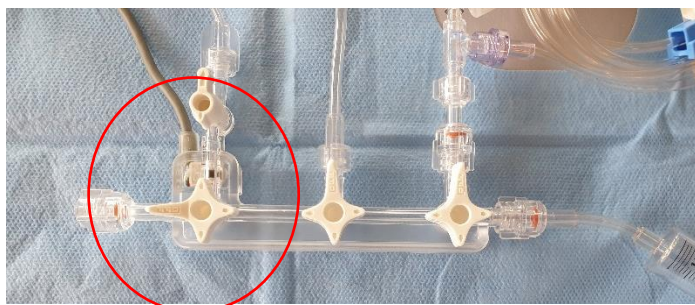
|                                                                                                     |                                   |                                 |                              |                             |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
|  SØRLANDET SYKEHUS | <b>Manifold, PCI, SSA</b>         |                                 |                              |                             | <b>Side: 3</b><br><b>Av: 4</b> |
| Dokument-id:<br>II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.1-6                                                        | Utarbeidet av:<br>Marianne Rognli | Fagansvarlig:<br>Slobodan Calic | Godkjent dato:<br>04.03.2025 | Godkjent av:<br>Nina Roland | Revisjon:<br>1.02              |

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

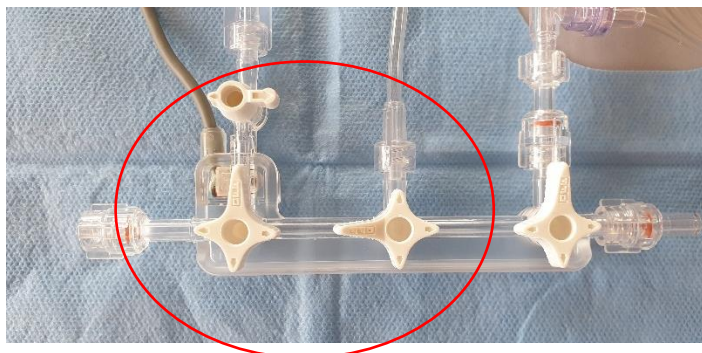
6. NaCl slangen har en kobling med et lukket system. Luft og væske kan injiseres i drenasjeposen når treveiskranen er åpen til NaCl og stengt mot luft.
7. Koble sprøyta på manifoldsettet. Åpne krana til NaCl, aspirer all luft fra slangen, og fyll sprøyta med NaCl.



8. Åpne treveiskrana til trykktransducer og fyll slangen med væske. Vær oppmerksom på at det ofte blir sittende en luftboble i koblingen mellom slangen og manifoldsettet (like før treveiskrana). Denne må fjernes (kan banke lett over boblen samtidig som man flusher). Trykk Zero. Få fram 0/0/0.



9. Steng til trykktransducer, åpne til kontrast.



10. Aspirer all luft fra kontrastslangen.

|                                                                                                     |                                   |                                 |                              |                             |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
|  SØRLANDET SYKEHUS | <b>Manifold, PCI, SSA</b>         |                                 |                              |                             | <b>Side: 4</b><br><b>Av: 4</b> |
| Dokument-id:<br>II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.1-6                                                        | Utarbeidet av:<br>Marianne Rognli | Fagansvarlig:<br>Slobodan Calic | Godkjent dato:<br>04.03.2025 | Godkjent av:<br>Nina Roland | Revisjon:<br>1.02              |

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

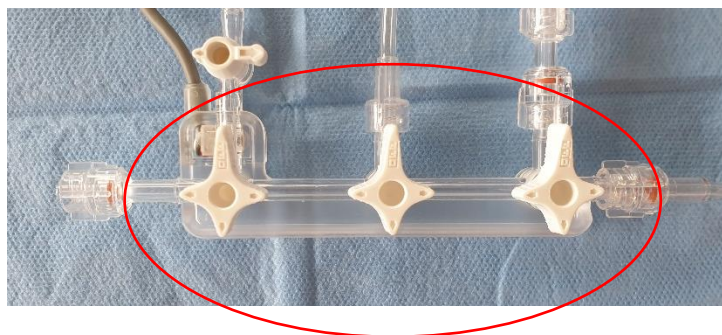
11. Trekk ut kontrast m/20 ml luer-lock sprøyta. Trekk ut 10 ml kontrast i sprøyta + 10 ml NaCl – dette brukes til preparering av ballonger/stenter. Dersom Manifold brukes sammen med Acist, gjøres dette som regel fra Acist-injektoren.



12. Steng til kontrast, åpne til NaCl.



13. Skru på håndsprøyta og fyll den opp med NaCl.
14. Steng alle treveiskranene og fjern all luft fra sprøyta og i manifoldsettet. Når man er sikker på at manifoldsettet og slangene er tomt for luftbobler, legges denne til legen.



Kryssreferanser

Eksterne referanser