OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL
Innehållsansvar: Mary Dena, (marde36), Överläkare
Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-08-31
Giltig till: 2028-08-29

Akututrustning Munkedal Dialysmottagning (Q Di 534)

Ett exemplar i avdelningspärm och ett exemplar i pärm dialysmottagningen Munkedal.

Förändringar sedan föregående version

Justeringar och tillägg sedan föregående rutin.

Bakgrund och syfte

Dialysmottagningen Munkedal fungerar som en poliklinisk verksamhet. Vid händelse av hjärtstillestånd är det viktigt att uppdatera rutin och kunskap samt upprätthålla kompetens hos personalen.

KONTROLLRUTIN

Akutvagnen ska kontrolleras och kompletteras med utgånget och förbrukat material direkt efter användning eller minst 1gång per månad. Skriv på signeringslistan efter genomförd kontroll.

- Defibrillatorn ska gås igenom 1 gång per månad. Skriv på signeringslistan efter kontroll.
- Syrgas och sugutrustning kontrolleras 1 gång per månad. Skriv på signeringslistan efter kontroll.
- Läkemedel för påfyllnad finns att hämta i VNL på NÄL eller Uddevalla sjukhus efter beställning i HAMLET. För uttag av kontrollpreparat så skrivs i stället för personnummer dagens

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

datum och de fyra sista siffrorna som x000. I kommentarsfältet ska det skrivas ”till akutvagnen”.

- Det mesta av förbrukningsmaterialet finns att hämta i gemensamt förråd för HLR material på plan 3 på NÄL och plan 6 på Uddevalla sjukhus.
- Rutinen ska vara känd av alla på arbetsplatsen på plan 3 på NÄL och plan 6 på Uddevalla sjukhus.

AKUTUTRUSTNING PÅ DIALYSMOTTAGNINGEN MUNKEDAL

Material	Antal	Utgångsdatum
Syrgasmask Reservoir	1 st	
Pocketmask	2 st	
Syrgasmask	1st	
Syrgasgrimma	1 st	
Svalgtub stl 2, 3 och 4	a 1 st	
Nästtub”kantarell” stl 28, 30 och 32	a 1 st	
PVK Blå	2 st	
PVK Rosa	2 st	
PVK Grön	2 st	
Spruta 2-3 ml	4 st	
Spruta 5 ml	4 st	
Spruta 10 ml	4 st	
Spruta 20 ml	2 st	
Uppdragningskanyl Rosa	5 st	
Intramuskulär kanyl Svart	5 st	
Subcutan kanyl Blå/Grå	5 st	
Infusionsaggregat m luftning	2 st	
Klorhexedinsprit 5mg/ml 250ml	1 st	
Stasband	1 st	
Peang 13 cm	1 st	
Sax	1 st	

Häftrulle	1 st	
Stetoskop	1 st	
Blodtrycksmanschett	1 st	
Stoppur	1 st	
Ficklampa	1 st	
Syrgastub 3 l med fungerande sug, grön syrgasslang och kopplad med pocketmask och ansluten till syrgasagg.	1 st	
Sugkateter nr 14 Grön lång	4	
Sugkateter nr 18 Röd lång	2	
Handlingsplan för HLR samt Hjärtstoppsprotokoll		

Läkemedel i akutvagnen på Dialysen Munkedal

Läkemedel Antal Utgångsdatum

Inj Furosemid 40mg/ml	3 x 4 ml	
Inj Glukos 300mg/ml	5 x 10 ml	
Inf Ringer Acetat	1000 ml x 1	
Inj Solu-Cortef 100 mg	3 st	
Inj Stesolid Novum 5 mg/ml	2x2 ml	
Spray Nitrolingual 0,4 mg/dos	1 st	
Rektalvätska Stesolid 10 mg	1 st	
Inf Natriumbikarbonat 50 mg/ml	1 st	

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Innehållsansvar: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10066-315831522-211

Version: 3.0

Giltig från: 2026-08-31

Giltig till: 2028-08-29