

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Giltig från: 2026-02-23

Innehållsansvar: Eva-Lis Henriksson, (evahe47), Vårdenhetschef

Giltig till: 2028-02-13

Granskad av: Anna Bäck, (annba60), Apotekare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

# Mottagning samt förvaring av dialysmaterial, temperaturlista GMP Q Di 532

---

1 ex i avdelningspärm

## **Mottagning av medicinteknisk utrustning:**

Dialysteknikern utför en visuell kontroll vid ankomst på medicinskteknisk utrustning för att upptäcka eventuella skador på emballage och levererat gods. Skador på emballaget skall fotodokumenteras innan paketet öppnas. Om gods är skadat kontaktas leverantör/transportör.

Kontrollera även artikelnummer och antal på levererat gods, mot den beställning som är gjord samt mot följesedeln.

Mottaget gods registreras i Medusa.

## **Mottagning av förbrukningsmaterial:**

NU-sjukvården har övergått till MIV (materialförsörjning i vården) vilket innebär att uppgifter har växlats från vårdpersonal till Regionservice. De sköter det mesta av förrådshanteringen, från beställning till upppackning. Vårdpersonal hanterar beställning och upppackning av slangset och koncentrat.

Beställt material som ingår i MIV kommer från depån till sjukhusets avemballeringsrum på godsmottagningen som fungerar som en hygienisk sluss för inkommande gods.

Efter avemballering och hållbarhetskontroll transporteras materialet till mottagningens förråd i låsta vagnar. Personal från Regionservice packar upp materialet i avsedda skåp. Beställning av materialet och leverans till mottagningen sker två gånger per vecka.

[MIV-rutin - Instruktion för att hantera leverans av depå- och tvättvagnar](#)

Slangset kommer i inplastade lådor på pall direkt från leverantören till dialysmottagningen. Vårdpersonalen gör ankomst och hållbarhets kontroller samt packar upp.

Koncentrat kommer direkt från leverantör till avembaleringsrummet innan det körs av Regionservice till dialysens låsta förråd i källaren.

## **Förvaring av dialysmaterial**

### **CDS rum på mottagningen**

3 behållare med K 3,0

3 behållare med K 2,0.

### **Låst källarförråd :**

PD vätska

Smartbag

CDS tankar

Natriumklorid

### **När förråd på mottagningen:**

PD vätska

Bikarbonat

Övrigt dialysmaterial

Hållbarhetskontroll utförs enl Q Di 27

### **Låst läkemedelsrum på mottagningen:**

Natriumklorid

**Rumstemperatur skall vara mellan +15 och +25 Om för hög temperatur:**

Uteslut termometer fel

Kontakta VästFastigheter

När temperaturen åter är normal byt till nya tankar från Godsmottagningen om temperaturen har överstigit +30.

Termometer kalibreras x1/år av medicintekniker.

Kontrollmetod:

Kontroll av termometer i läkemedelsrummet (K-644-131), CDS rum förråd (L-544-352), När förråd 41 Pd vätskor(L-544-354), två lager förråd i källare (L541-218) och (L541-219) ska göras en gång per år av dialystekniker och då används referensmätare för att verifiera temperaturen på termometer.

Referensmätarens sensor placeras med ett avstånd på 10 cm från termometerens sensor.

Temperatur avläses på termometer och referensmeter efter 10-15 minuter och avvikelse ska inte vara mer än +/- 1 grad. Om avvikelsen är större än 1 grad ska termometer kasseras och ersättas med en ny.

Medusa är MT:s dokumentsystem och mätvärdena ska dokumenteras på medusa nummer 34959. Dokument Q Di 507 samt 532 ska signeras av dialystekniker efter utförd kontroll. Referensmätaren måste ha ett godkänt kalibreringscertifikat och kopplas till dokumentationen i Medusa.

# Temperatur vätskerum

1 ex i avdelnings pärm,

ÅR: \_\_\_\_\_

MÅNAD .....			MÅNAD .....			MÅNAD .....			MÅNAD .....		
	Rums Temp 15-25 min /max	Sign.		Rums Temp 15-25 min /max	Sign.		Rums Temp 15-25 min /max	Sign.		Rums Temp 15-25 Min/max	Sign.
1			1			1			1		
2			2			2			2		
3			3			3			3		
4			4			4			4		
5			5			5			5		
6			6			6			6		
7			7			7			7		
8			8			8			8		
9			9			9			9		
10			10			10			10		
11			11			11			11		
12			12			12			12		
13			13			13			13		
14			14			14			14		
15			15			15			15		
16			16			16			16		
17			17			17			17		
18			18			18			18		
19			19			19			19		
20			20			20			20		
21			21			21			21		
22			22			22			22		
23			23			23			23		
24			24			24			24		
25			25			25			25		
26			26			26			26		
27			27			27			27		
28			28			28			28		
29			29			29			29		
30			30			30			30		
1			31			31			31		
Termometer kalibreras x1/år av medicintekniker ...../sign											

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

**Innehållsansvar:** Eva-Lis Henriksson, (evahe47),  
Vårdenhetschef

**Granskad av:** Anna Bäck, (annba60), Apotekare

**Godkänd av:** Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10066-406871065-166

**Version:** 15.0

**Giltig från:** 2026-02-23

**Giltig till:** 2028-02-13