

Gäller för: Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

Giltig från: 2025-10-15

Innehållsansvar: Katarina Bengtsson, (ninbe1), Ivasjuksköterska

Giltig till: 2027-10-15

Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Barn – Revivator, testning

Revidering i denna version

Uppdaterad i giltighetstid, inga förändringar.

Bakgrund/Syfte

Att tydliggöra handhavandet för en god och säker vård av barn.

Vilka berörs

Läkare, sjuksköterskor och undersköterskor på IVA.

Test av barnrevivatorerna

När du tar en ny barnrevivator från förrådet är det viktigt att du testar att den är tät och att övertrycksventilen fungerar som den ska.

Innan du testar den kan du koppla på PEEP-ventilen till revivatoren.

Om barnet har mer PEEP inställt på ventilatorn använder vi samma på revivatoren.

På den neonatala revivatoren ska ett PEEP på 5 cm H₂O sitta. Används till barn upp till 2,5 kg.

På den pediatrika revivatoren ska ett PEEP på 5 cm H₂O sitta. Används till barn 2,5-30 kg.

På vuxen revivatoren ska ett PEEP på 5 cm H₂O sitta. Används till barn 30-50 kg.

Du testar den genom att koppla den till ballongen som finns ovanför datorbordet i steril/allmän förrådet.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Håll för övertrycksventilen samtidigt som du ”ventilerar” revivatorn, är den tät så fyller sig ballongen. Släpper du på ventilen ska inte ballongen fylla sig, vilket också är viktigt – övertrycksventilen är till för att vi inte ska ventileras ett barn med för höga tryck. Innan du använder den pediatrika revivatorn på sal ska du fylla upp reservoarblåsan med syrgas.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

Innehållsansvar: Katarina Bengtsson, (ninbe1),
Ivasjuksköterska

Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10086-1525759947-7

Version: 8.0

Giltig från: 2025-10-15

Giltig till: 2027-10-15