

Gäller för: Anestesi klinik, Anestesi operation och intensivvård  
Innehållsansvar: Jasreen Atwal, (jasat1), Överläkare  
Granskad av: Martin Henricson, (marhe193), Specialistläkare  
Godkänd av: Håkan Joelsson, (hakjo4), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-17

Giltig till: 2026-10-17

# Arjo Flowtron - Intermittent pneumatisk kompression (IPC)

## Förändringar sedan föregående version

Förlängs i sin helhet.

## Sammanfattning

VTE - venös tromboembolism, ett samlingsbegrepp som inkluderar DVT – djup ven trombos och LE – lungemboli, är en allvarlig komplikation som kan förlänga sjukdomstiden och leda till svåra komplikationer med ökade sjukvårdskostnader.

IVA-patienter är ofta immobiliserade, sederade, och ibland helt orörliga, vilket gör att det venösa blodflödet minskar, venös stas ökar och därmed risken för VTE.

IPC-metoden simulerar den naturliga funktionen i vadmuskelpumpen vid rörelse, vilket leder till ökad blodcirkulation i benens djupliggande vener och bidrar till att förhindra uppkomst av blodproppar.

## Förutsättningar

Att förebygga bildandet av VTE hos IVA-patienter.

## Genomförande

### Indikation

- Till alla IVA patienter, då alla IVA – patienter anses vara högriskpatienter för VTE.
- Som enda trombosprofylax till patienter som inte erhåller någon medicinsk trombosprofylax eller

- Som komplementerande trombosprofylax till patienter som erhåller trombosprofylax. Genom att kombinera antikoagulation och IPC, halveras risken för VTE.

## Kontraindikation

Arteriella bensår, färska, obehandlade tromboser, grav hjärtsvikt (som är obehandlad).

## Utrustningen bör användas med försiktighet om:

- Patienten saknar känsel i extremiteterna/nedsatt cirkulation
- Diabetes
- Ömtålig eller skadad hud.

## Funktion

En pneumatisk pump som blåser upp en manschett, placerad runt fot eller vad.

- Fotmanschetten pumpar upp till 130 mmHg, 2 ggr/minut i 3 sekunder
- Vadmanschetten 45 mmHg 1 gång/minut i 12 sekunder.

## Behandling

- Vadmanschetter finns i tre storlekar – small/medium  $\leq$  43 cm, Large  $\leq$  58, samt XL för kraftiga ben.
  - Fotmanschetter finns i två olika storlekar, normal  $\leq$  stl 40, Stor  $\geq$  stl 41
1. Mät vaden. Inga strumpor ska användas under manschetten. Placera manschetten med texten på baksidan, knäppet på framsidan mitt på vaden, slangen nedåt. Forma till manschetten genom att dra åt kardborren. Du ska endast få plats med ett par fingrar mellan vad och manschett.
  2. Starta pumpen som gör ett självtest och ställs sedan i standby läge. Anslut manschetterna till pumpen genom att bestämt trycka in slangsetet tills det klickar.

Behandling bör pågå dygnet runt, till dess att patienten uppnår sin normala eller förväntade rörelseförmåga.

## Rengöring

- Alla manschetter är engångs/patientbundna. Kan ej tvättas eller spritas.
- Pumpen rengöres med mjuk trasa och ytdesinfektion.

# Dokumentinformation

## **För innehållet svarar**

Kristin Berg, intensivvårdssjuksköterska, VO AnOpIVA, SÄS Borås

## **Fastställt av**

Håkan Joelsson, verksamhetschef, VO AnOpIVA, SÄS Borås

## **Nyckelord**

DVT, lungemboli, pneumatisk, VTE, ventrombos, tromocyt, kompression, IVA, SÄS, IPC

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Anestesiklinik, Anestesi operation och intensivvård

**Innehållsansvar:** Jasreen Atwal, (jasat1), Överläkare

**Granskad av:** Martin Henricson, (marhe193), Specialistläkare

**Godkänd av:** Håkan Joelsson, (hakjo4), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9004-896530249-98

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2024-10-17

**Giltig till:** 2026-10-17