OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Rutin

Gäller för: Anestesiklinik, Anestesi operation och intensivvård
Innehållsansvar: Kristin Berg, (kribe14), Ivasjuksköterska
Godkänd av: Martin Henricson, (marhe193), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-09-17
Giltig till: 2028-09-17

Arjo Flowtron - Intermittent pneumatisk kompression (IPC) på IVA, SÄS

Förändringar sedan föregående version

Mindre revideringar har genomförts under avsnittet "Indikation".

Sammanfattning

VTE - venös tromboembolism, ett samlingsbegrepp som inkluderar djup ventrombos (DVT) 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 ska betraktas som högriskpatienter för VTE. Risk för trombos bör omvärderas dagligen och vid betydande förändring av patientens kliniska tillstånd.
- Som enda trombosprofylax till patienter när farmakologisk trombosprofylax är kontraindicerad
- 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 ≤ 43 cm, Large ≤ 58, samt XL för kraftiga ben.
- Fotmanschetter finns i två olika storlekar, normal ≤ stl 40, Stor ≥ 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.

Nyckelord

djup ventrombos (DVT), lungemboli, pneumatisk, VTE, trombocyt, kompression, IVA, SÄS, IPC

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Anestesiklinik, Anestesi operation och intensivvård

Innehållsansvar: Kristin Berg, (kribe14), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Martin Henricson, (marhe193), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9004-896530249-98

Version: 3.0

Giltig från: 2026-09-17

Giltig till: 2028-09-17