

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Giltig från: 2025-12-15

Innehållsansvar: Erik Ullemark, (eriu13), Överläkare

Giltig till: 2027-12-15

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

# Artärnål - kardiologi

## Förändringar sedan föregående version

Förlängd giltighet.

## Bakgrund och syfte

Att säkerställa korrekt inläggningen och skötsel av artärkateter inklusive uppkoppling av tryckset. Att tydliggöra vilken personalkategori som har det övergripande ansvaret för respektive moment.

## Arbetsbeskrivning

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

### Ansvarsförhållanden

Läkare utför inläggningen av artärkatetern.

Sjuksköterska assisterar vid inläggningen samt utför genomspolning och uppkoppling till övervakningsenheten, ansvarar för blodprovstagning, kurvövervakning, omläggning, samt dragning av artärkatetern.

### Utrustning/Material

NaCl 9mg/ml, 500 ml samt övertrycksmanschett

Back för artärnål finns i apparatrummet, artärtryckskablar & kontaktplatta (den man fäster tryckgivaren på) ligger på samma hylla som backen.

### Innehållsförteckning back ”Artärnål”:

Descutansvamp 4%	2 st
Sterila handskar storlek 6-8	1 st av varje storlek
Rund tvättork	1 pkt á 5 st
Spruta 5 & 10 ml	2 st sv varje
Kanyl rosa & grå	2 st av varje

Artärnål	5 st
Tryckset	1 st
Förband Vecafix (IV3000)	2 st
Gasbinda	1 st

**Hämtas i medicinrummet:**

Carbocain 5 mg/ml 20 ml	1 st
Natriumklorid 9 mg/ml	2 st á 10 ml
Klorhexidinsprit	1 st

## Uppkoppling av tryckset

Fyll setet enligt beskrivning **utan övertryck**. Dokumenteras i Melior i mallen ”artärkateter”

Se bilder nästa sida.

## Bruksanvisning fyllning av tryckmätningssät

1



- Öppna trycksetets förpackning
- Kontrollera och vid behov skruva åt alla kopplingar

2



- Tryck fast tryckgivare i kontaktplattan och reservoar där sådan finns.
- Tryckgivaren och reservoar kan monteras i två riktningar

3



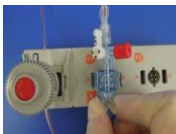
- Spola igenom trycksetet med gravitationskraft
- Stäng infusionssetets rullklämma
- Koppla ihop infusions-aggregatet med infusionspåsen
- Fyll droppkammaren till åtminstone 50 %
- Öppna rullklämman

4



- Stäng 3-vägskranen på tryckgivaren (off markeringen skall peka i riktning mot patientslangen)

5



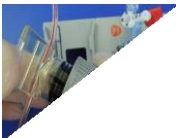
- Tryck ihop vingarna på flushanordningen.
- Fyll infusionssetet och tryckgivaren och dess luftningskran.
- Byt den röda ventilerade skyddsproppen mot en vit icke ventilerad propp.

6



- Öppna 3-vägskranen igen (off markeringen pekar mot luftning)
- Tryck ihop vingarna på flushanordningen
- Fyll patientslangen och förbi reservoaren minst 20 cm.

7



- Öppna reservoaren (skruva motsols) så att membranet lossar från underlaget. Reservoaren fylls.
- Vid ev. luftbubblor, vänd reservoaren och knacka så att eventuella bubblor stiger uppåt mot slangen och följer med vätskan ut.
- Reservoaren ska sedan stängas långsamt genom att skruva medsols.

8



Fortsätt fylla patientslangen sakta förbi SWAN-Switch så att den blir genomspolad med kranen i läge som på bilden.

9



Stäng till provtagningsporten,

- Sätt övertryck på infusionspåsen och anslut tryckmättningssett som skall stå på 300 mmHg.

10

### Nollkalibrering

Vad man gör då är att tala om för maskinen vad trycket är i rummet (atmosfärtrycket) för att det ska kunna dras av från det uppmätta blodtrycket.

- Nollkalibrering görs vid uppstart av tryckmätningen samt 1g/pass och vid behov, tex om man flyttar patienten till röntgen, trycket skall då nollas när patienten är åter på HIA.
- Vrid 3-vägskranen (som sitter på trycksensorn) 90° uppåt (off markeringen skall peka mot patientslangen)
- Ta bort skyddsproppen, så det är öppet mot atmosfärluft.
- Tryck på ”nolla” på monitorn.
- Tryck på nolla ABP eller nolla alla tryck
- När trycket är nollat vrid tillbaka 3-vägskranen till sin ursprungliga position.
- Sätt på en ny propp.
- Nollningen har ingenting med patientens läge i sängen att göra, ändrar patienten läge i sängen så skall man justera tryckgivarens (domens) höjd så att den sitter i hjärthöjd. Man behöver inte nolla om trycket.

### Felsökning

Om man får en tryckkurva eller blodtryck som man tycker inte stämmer, kan man felsöka enligt följande:

- Kontrollera ett manuellt blodtryck
- Kontrollera så tryckgivaren är i hjärthöjd.
- Flusha systemet/ Square Wave test (fyrkantstest)
- Kontrollera trycket i övertrycksmanschetten
- Luft/blod i systemet
- Knick på slangar
- Fel på artärkatetern (ligger an mot kärlväggen etc)
- Nolla om

## Övervakning/skötsel

- Insticksstället inspekteras dagligen.
- Byte av flushpåse med NaCl 9 mg/ml 500 ml och artärtrycket var 3:e dag.
- Omläggning av katetern sker var 3:e dag med aseptisk metod. Märk med datum.
- Märk infusionspåsen (NaCl 500 ml) med patient-id & datum.
- Märk artärslangen vid dess början nära artärkatetern samt i närheten av provporten med röd etikett märkt ”Artär/Artärkateter”
- Blodtrycket & MAP antecknas i övervakningsjournalen med därför angivna tecken.

## Blodprovstagning

[Länk till bruksanvisning](#)

## Avveckling/ eftervård

- Stäng artärnålen
- Koppla från artärtrycket
- Drag ut artärkatetern
- Tryck med rundtork ca 5 minuter, kontrollera att blödningen upphört
- Tvätta rent och sätt på en ren kompress över insticket
- Dokumentera dagningen i Melior i mallen ”artärkateter”

## Komplikationer

**Blödning:** Kontrollera att artärkatetern inte har åkt ut, att 3-vägskran inte är öppen alt. är stängd, att tycket i övertycksmanschetten är korrekt.

**Hematom:** Lokal svullnad

**Ischemi:** Dålig cirkulation i det aktuella området med ful färg, kall perifert och smärta. Kontakta läkare för bed.

**Nervskador:** Artärkateter ligger fel och utgör tryck på nerver, smärta & dålig rörelseförmåga i det aktuella området.

**Infektion:** Rött, värmeökad och smärta vid insticksstället, ev. pus.



# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Kard Inf Hud Njur Gastro

**Innehållsansvar:** Erik Ullemark, (eriul3), Överläkare

**Granskad av:** Erik Frick, (erifr), Processchef

**Godkänd av:** Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9709-909276518-121

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-12-15

**Giltig till:** 2027-12-15