
Senast reviderat: 2026-07-02 rev 3

Dokumentet gäller för: Sektionen för Hematologi och Koagulation

Innehållsansvarig: Josefin Mattsson, Leg. Sjuksköterska. Ielaf Alwan, Apotekare

Godkänd av: Martin Stenson, Sektionschef

Bilaga 1 Lathund PCA pump

1 Programmering av pump

1. Byt pumpens batterier.
2. För att starta pumpen, tryck och håll in strömbrytaren på sidan av pumpen. Pumpen utför ett självtest och sex pip ljuder när testet är genomfört och pumpen är OK att använda.
3. Skärmen visar: Vill du starta en ny patient? Bekräfta detta med knappen Ja.
4. Välj Hematologen 141, bekräfta med knappen välj.
5. Välj önskat steg för smärtlindring. Bekräfta med knappen välj.
6. Ange pumpens kod: 141. Bekräfta läkemedel och styrka mot ordination. Granska och "godkänn värde" från pumpens inställningar mot Rutindokumentet **Smärtlindring med PCA pump**.
7. Pumpen är nu programmerad. Text på skärmen kommer ombe att ansluta kassett.

2 Ansluta kassett

1. Lös ur morfinkassett ur narkotikaskåpet. Hämta passande aggregat med skruvfattning på var sida för att passa till kassetten samt mot patient.
2. Kontrollera utgångsdatum på kassetten innan den kopplas till patienten.
3. Märk kassetten med patientens namn, personnummer, datum, klockslag, avdelning. Ansvarig sjuksköterska.
4. Skruva fast den genomskinliga sidan av aggregatet till kassetten skruvfattning. Den lila sidan på aggregatet ska kopplas mot pat. annars fungerar inte pumpen.
5. Tag bort den blå plastbiten på aggregatet och sätt till aggregatet till pumpens undersida, genom att gånga i hakarna på aggregatets vänstersida. Se till att spaken på pumpens högra sida är nere, om den inte går att öppna är pumpen låst. Lås då upp pumpen med hjälp av nyckeln strax under spaken.
6. Lås fast aggregatet genom att stänga spaken och lås pumpen. Pumpen frågar "Fylla slang?", tryck ja. Se till att ev. klämmor är öppna.
7. När aggregatet är fyllt, tryck "Stoppa fyllning" och tryck nej på frågan "Fortsätt fylla?"

3 Starta pump

1. Pumpens förfyllda aggregat kopplas till Neriaguard. Neriaguard bytes var sjunde dag eller oftare vid behov.
2. Öppna ev. klämmor. Starta pumpen genom att trycka på stop/start och bekräfta med Ja.
3. Placera pumpen i lämplig väska.

4 Felsökning

1. Nedströms ocklusion. Åtgärda ocklusion mellan pump och patient. Kan orsakas av högt tryck p.g.a. blockering, knick på slangen eller stängd klämma. Ta bort obstruktionen för att återuppta infusion utan att stoppa pumpen. Alternativt stoppa pumpen, ta bort obstruktionen, granska pumpinställningarna och starta pumpen.
2. Svagt batteri. Batteristyrkan är låg men pumpen går fortfarande. Tryck "Bekräfta" för att tysta larmet, byt batterier så snart som möjligt och starta pumpen.
3. Luft i slangen. Tryck "Bekräfta" och fyll sedan slangen. Det kan vara luftbubblor i slangen; pumpen körs inte. Tryck "Bekräfta" för att tysta larmet. Innan evakuering av luft i slangen, stäng av med klämman och koppla från patienten. Evakuer luften genom "Fylla slang" i menyn "Uppgifter" och koppla sedan åter till patient.

5 Pumpkontroll dagligen

1. En gång per dag, på morgonen, skall kontroll av pumpinställningar göras, enligt Rutindokumentet **Smärtlindring med PCA pump** som sitter på patientens pärm. Kontrollera dessutom insticksstället vid Neriaguard.
2. Morgonpass: För att läsa av givna PCA-doser tryck på "Rapporter" → "Tilldelade och PCA-dosräknare". Välj denna. Här ses **total mängd givet läkemedel** samt **givna och begärda PCA-doser** sedan senaste nollställning. Skriv ner dessa värden och välj sedan "Radera tilldelning". Stega ner till nästa kolumn och radera även denna. Notera även reservoarvolymen som syns i övre vänstra hörnet. **Obs!!** Pumpen ska inte nollställas vid kassetbyte (om den inte byts i samband med nollställningen på morgonen).
3. För att komma tillbaka till hemmenyn, tryck på bakåtknappen två gånger.
4. Var observant på om patienten begärt mer doser än vad som kunnat administreras – kan vara aktuellt att höja dosen pga. för dålig smärtlindring.

6 Övervakning

Följande görs var 4:e timme (PC: 1 gång per arbetspass) och extra vid behov när tillägg av sederande eller andningsdeprimerande läkemedel ges:

- smärtskattning
- sederingsgrad
- andningsfrekvens

7 Ta bort pumpen

1. Stoppa pumpen genom att trycka på *"Stopp/Start"* tills --- --- --- visas. Fönstret visar *"Stoppad"*. Koppla bort från patienten.
2. Läs av pumpen och dokumentera residualvolym och totalt antal givna ml i blanketten.
3. Stäng av pumpen genom att trycka *"På/Av"* tills --- --- --- visas och fönstret släcks.
4. Ta bort kassetten.
5. Dokumentera och signera återstående volym i narkotikapärmen.
6. Uppskatta kvarvarande mängd narkotika, dubbelsignera kassering, kassera i burk för stickande/skärande, kvarvarande läkemedel töms ut i riskavfallsboxen.
7. Kassera batterierna
8. Rengör pump och väska med tvål och vatten, sedan ytdesinfektion.
9. Samla ihop pump, batteri, väska, fjärrdoseringskabel och förvara på avsedd plats.