

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi
Innehållsansvar: Fanny Töpel, (fanto1), Instruktör
Granskad av: Truls Råmunddal, (trura), Sektionschef
Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-01-08

Giltig till: 2027-03-25

RotaPRO (Rotablator)

Revideringar i denna version

Uppdatering med rätt sort Rotablator

Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att minska risken att fel och brister uppstår samt att underlätta introduktionen av nya medarbetare.

Bakgrund

Rotapro är en typ av borrh som borrar sig igenom hårda kalkiga stenoser. För att tekniken skall kunna användas krävs att man tagit sig igenom lesionen med ledare.

Försiktighet

Risk för hypotension och bradykardi. Koppla vätska tills patienten och se till att det finns Atropin och Fenylefrin uppdraget i beredskap. Observera övervak noggrant.

Metodbeskrivning

Material:

- RotaPro konsollen
- Plocka fram aktuella borrhstorlek enligt ansvarig operatör.
- Rotawire, Floppy eller Extra Support
- Copilot
- Flushdropp till borren, ett droppaggregat, 500ml övertrycksmanschett

Observera att alla borrar inte passar i alla guider. 1.25 och 1.5 i 6F, 1.75 i 7F, 2.0 och 2.15 i 8F. Större än 2.15 kräver >8F.

Förberedelser

Flushdropp blandas:

- 0.5ml Heparin 5000E/ml blandas i 500ml NaCl.

Arbetsbeskrivning

- Anslut RotaPro konsolen till vägguttaget, koppla sedan in den svartvita slangen till patientluftuttaget i narkospendeln.
- Slå på konsolen med knappen på baksidan.
- Omvårdsansvarig öppnar förpackningen till borren och innehållet ges sterilt till assisterande. Assisterande ger tillbaka änden på kabeln till omvårdnad och de tre munstycken kopplas till konsolen.
- Infusionsaggregat kopplas till borren genom den genomskinliga plastslangen och droppkammaren kopplas till flush droppet. Pumpa sedan upp övertrycksmanchetten till max. **OBS! Flushen skall droppa långsamt vid användning**
- Öppna RotaWire som önskas.
- Spola systemet med hjälp av flushdroppet
 - Varvantal bestäms av operatör och justeras av omvårdnadsansvarig genom att vrida på den svarta ratten.



Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs. Den sjuksköterska eller läkare som utför arbetsuppgiften är själva ansvariga för att utföra arbetsuppgifterna enligt följande rutin. Verksamhetschefen är ytterst ansvarig för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras avvikelsesystemet Med Control Pro där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har rutinansvarig sjuksköterska tillsammans med vårdenhetschef.

Dokumentation

Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/arbetsgrupp

Fanny Töpel, Sjuksköterska/Instruktör Intervention 2, VO Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Oskar Angerås, Överläkare - VÖL, VO Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Fanny Töpel, (fanto1), Instruktör

Granskad av: Truls Råmunddal, (trura), Sektionschef

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-248

Version: 8.0

Giltig från: 2026-01-08

Giltig till: 2027-03-25