

Gäller för: Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning,
Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska
Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-11-26

Giltig till: 2026-10-26

Teknik - Handventilator, ihopsättning och funktionskontroll

Revideringar i denna version:

240306 Ändring av funktionskontroll av Laerdal handventilator.

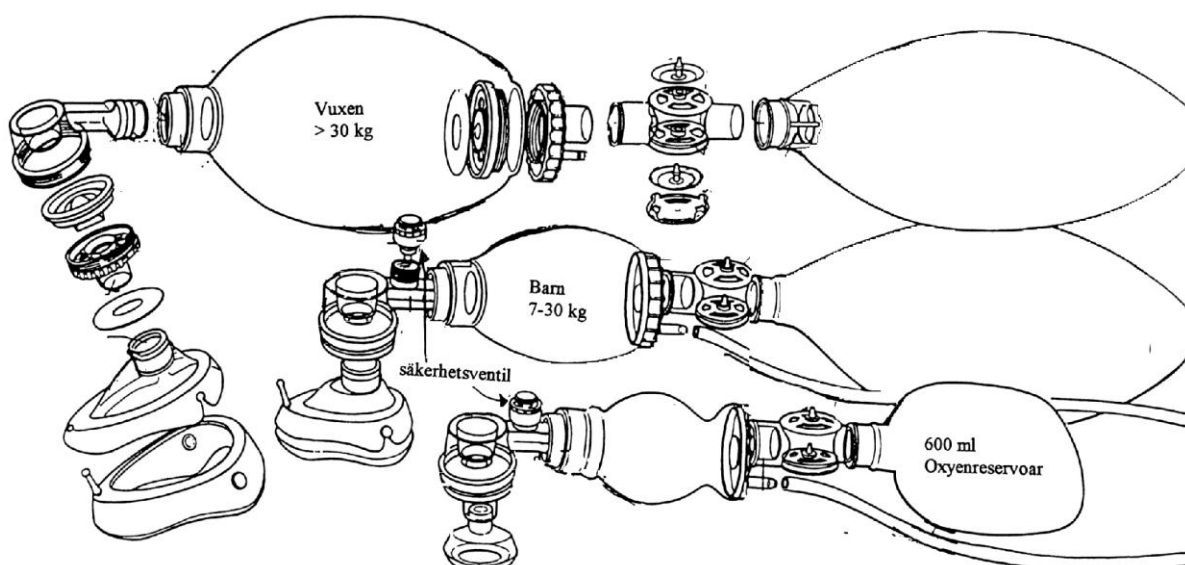
Ny titel då ”Handventilator ihopsättning, funktionskontroll Barn” och ”Handventilator Laerdal” är sammanslagna.

Syfte

Att säkerställa korrekt ihopsättning och funktionskontroll av flergångs handventilator för vuxna och barn.

Arbetsbeskrivning

Funktionskontroll av handventilator flergångs för vuxen och barn.



Funktionstest vid hopsättning av handventilator

1. Insugningsventil

- a) Pressa ihop ventilationsballongen med ena handen och stäng dess halsöppning med den andra handen. Släpp taget om ballongen. Om ballongen expanderar snabbt igen, är luftintaget effektivt
- b) Stäng halsöppningen och försök att pressa ihop ballongen. Om ballongen inte kan pressas ihop med rimlig kraft, eller om ballongens tryckpressar ut luften mellan din hand och ballongens hals, hindrar ventilen effektivt att luften läcker bakåt.



2. Patientventil

- a) Se till att endast en läppventil har satts i patientventilen. Anslut patientventilen till ballongen. Håll en reservoarpåse över ventilkopplingen (patientsidan) och tryck med tummen på reservoarpåsens koppling. Försäkra dig om att det är tätt mellan reservoarpåsen och ventilkopplingen.



Tryck ihop ballongen med din andra hand flera gånger. Kontrollera att läppventilen öppnas då ballongen trycks ihop. Om reservoarpåsen då fylls upp, bekräftar det att patientventilen effektivt leder inandningsluft till patienten

- b) Håll den fyllda reservoarpåsen tätt mot ventilkopplingen, tryck ihop reservoarpåsen och iakttag skivmembranet som sitter utanpå patientventilhuset.



Om skivmembranet lyfts från sitt säte bekräftar det att utandningsluften leds korrekt till atmosfären istället för att återgå till ventilatorballongen.

3. Patientventil med övertrycksventil (alltid på barn)

- a) Håll för patientventilkopplingen med din tumme och tryck ihop ballongen flera gånger. Om du ser och hör att övertrycksventilen öppnar, fungerar den korrekt.



Funktionskontroll handventilator varje arbetspass VUXEN.

- Kontrollera att handventilatorn är tät, dvs håll handen för patientventilen och tryck samtidigt ihop blåsan. Blåsan skall ej tömmas.
- Kontrollera att O₂-reservoaren fylls vid dosering av O₂.

Funktionskontroll handventilator varje arbetspass BARN.

- Kontrollera att handventilatorn är tät, dvs håll handen för patientventilen och tryck in säkerhetsventilen, tryck samtidigt ihop blåsan. Blåsan skall ej tömmas.
- Kontrollera säkerhetsventilen, dvs håll handen för patientventilen samtidigt som blåsan trycks ihop. Luft skall då ljudligt pressas ut genom säkerhetsventilen (handventilator barn)
- Kontrollera att O₂-reservoaren fylls vid dosering av O₂.
- Komprimera testblåsan lätt med handen och ventiler några andetag. Kontrollera att testblåsan fyller respektive tömmer sig.

Handventilator engångs

Levereras i förslutningsbar plastpåse, komplett med mask.

Utrustade med en tryckbegränsningsventil (pressure limiting valve). Det innebär att man aktivt måste fälla upp spärren för att kunna forcera in luft. Denna ventil öppnas vid 40 cm H₂O. Om ett tryck över 40 cm H₂O är indicerat kan tryckbegränsningsventilen åsidosättas genom att flytta överkopplingsklämman på ventilen.



Granskare/arbetsgrupp

Jenny Andersson, Teknikansvarig intensivvårdssjuksköterska, CIVA,
An/Op/IVA, Omr 5, SU

Frida Mattsson, Teknikansvarig intensivvårdssjuksköterska, CIVA, An/Op/IVA,
Omr 5, SU

Eva Jägheden, Teknikansvarig sjuksköterska NIVA, An/Op/IVA, Omr 5, SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1092

Version: 8.0

Giltig från: 2025-11-26

Giltig till: 2026-10-26