

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad

Giltig från: 2026-05-19

Innehållsansvar: Jonatan Oras, (jonor3), Universitetssjukhusöverläkare

Giltig till: 2028-05-19

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

# Teknik - IVA- Ambulansbårvagn för transporter inom Göteborg

## Revidering i denna version:

2026-05-15

Checklista för innan användning samt efter användning omarbetad (sida 5-6).

## Syfte

Att säkerställa korrekt förberedelse, bokning, kontroll och återställning av ambulansbårvagn i samband med transport av vuxna och barn.

## Arbetsbeskrivning

Ambulansbårvagn för IVA transporter inom Göteborg förvaras i förrådet utanför CIVA.

Bårvagnen skall bokas, kontrolleras vid uthämtning samt återställas efter transport av personal från den enhet som ska använda den. Ansvaret för att detta fungerar åvilar respektive arbetsledning. Vid problem meddelas PPA på CIVA.

### **Bokning av ambulansbårvagn görs via PPA CIVA tel: 28283**

- ❖ Uppge avsändande IVA, beställarens namn och telefonnummer.
- ❖ Transporterande IVA-enhet hämtar båren i CIVA:s förråd, upplåses av PPA CIVA.
- ❖ Beställning av ambulans för transport: se styrdokument ”Beställning av IVA-transport”.

## Monterad utrustning på ambulansbårvagnen

- X3 övervakningsmonitor med microstream-CO2 modul. X3:an är rödmarkerad eftersom den är godkänd för transport.
- Transportventilator Hamilton avsedd för vuxna och barn. Vuxenslangar används till patienter över 10 kg. Under 10 kg väljs neomode på ventilatorn och neoslangset används tillsammans med särskild koldioxidmätare.
- Tre sprutpumpar fastmonterade i ambulanshållarfäste med tillhörande laddsladdar. Dessa skall ej avlägsnas.
- Grön väska med patientövervakningskablar och engångs handventilator samt HME-filer (rosa) till vuxenslangarna.
- En syrgastub (3-liter) skall finnas på ambulansbårvagnen.

## Läkemedel och övrig utrustning

- Transporterande enhet får själva ansvara för läkemedel och övrig utrustning som aktuell patient behöver under transport.

## Syrgas

- Till Hamilton-ventilatorn krävs en syrgastub. Kontrollera att det finns tillräckligt med syrgas i syrgastuben (byt vid gulmarkering).

## Information om vagnen

- MAX vikt 220 kg (patient + utrustning på bårvagnen)

## Transport av barn under 10 kg

- Vid transport av *intuberade* barn under 10 kg används Neonatal-slangset till Hamilton kontrollera ventilatorn enligt lathund. En särskild koldioxidmätare (mindre deadspace) till X3.
- Det skall även användas en sele till båren som är anpassad efter barnets vikt.
- Neonatal- slangset med lathund, koldioxidmätare och sele finns på en hylla i förrådet utanför CIVA där ambulansbåren är placerad. [Sekundärtransporter av intensivvårdskrävande barn för prehospita intensivvård \(PIV\).pdf](#)

## Förebereelser på avsändande IVA- enhet

Avsändande IVA- enhet utför kontroller enligt checklistan (sida 5) som tas med under transporten.

- Kontrollera syrgasmängden i syrgastuben.
- På avsändande IVA-enhet görs funktionskontroll av vagnens Hamilton ventilator och övervakningsmonitor enligt checklista.
- Överflyttning av patient till bårvagn ska göras i god tid innan ambulanspersonalen kommer. Koppla över till vagnens respirator men behåll syrgas- och elförsörjning från IVA-salen hela tiden fram till avtransport.
- Läkemedel som ska gå under transporten kan flyttas till vagnens fastmonterade transportsäkrade sprutpumpar. Övriga läkemedel (som avbryts vid transport) kan fortsätta gå i ordinarie sprut/infusionspumpar till avtransport.
- X3 övervakningsmonitor är fastmonterad och övervakningskablar finns i den gröna väskan. Koppla över först vid avtransport för att så länge som möjligt leverera information till övervakningsmonitor på salen.
- Medtag **transportabel sug** till luftvägar om så behövs. Det transporterande teamet får avgöra om transportabel sug ska medfölja ner till ambulanshall.

Observera att det inte finns en aktiv sugkälla för dränage! Om detta behövs får sådan hämtas separat. Flaskan med medicinsk luft till sugkällan skall vara full, dvs 200 bar vid start.

## Innan transport från IVA

- Kontrollera att ventilatorn får gasförsörjning från syrgasflaskan på vagnen samt att övrig utrustning går över på batteridrift.

## Vid ankomst till ambulansen

- Anslut syrgas till ambulansens gasförsörjning.
- Anslut elkabel till ambulansens eluttag.

## Vid ankomst till mottagande enhet

- Koppla loss syrgasslangar från ambulansens syrgasförsörjning och anslut till medföljande syrgasflaska.
- Koppla loss elkabel från ambulansens eluttag.
- Kontrollera att ventilator går över till batteridrift innan du lämnar ambulansen.

## Efter transport

- Det är medföljande personal från transporterande IVA-enhet som ansvarar för att återföra bårvagnen till CIVA samt att kassera använt engångsmaterial och utrustning.
- Eventuella problem rapporteras till PPA på CIVA.
- Rengöring och återställning av vagnen i transportklart skick görs enligt **checklista (sida 6)** av avsändande IVA-enhet

## Arbetsgrupp

Jenny Andersson, Teknikansvarig Sjuksköterska CIVA, AnOpIva, Omr. 5, SU

Frida Mattsson, Teknikansvarig Sjuksköterska CIVA, AnOpIva, Omr. 5, SU

## CHECKLISTA IVA-AMBULANSBÅRVAGN

### Kontroll för avsändande IVA-enhet innan användning:

#### Hamilton transportventilator

- En 3-liters syrgasflaska ska finnas på IVA-bårvagnen. Kontrollera att det finns tillräckligt med syrgas i syrgastuben (byt vid gulmarkering).
- Utför funktionskontroll av Hamilton-ventilatorn med IVA-ambulansbårvagnen ansluten till fasta syrgas- och eluttaget på IVA-salen. Montera ventilatorns engångsslangar + HME-filter på ventilatorn enligt lathunden (vuxen eller barn) som hänger på IVA-ambulansbårvagnen. Utför täthetstest+ flödessensor. EJ O2-sensor.
- Låt ventilatorn stå i Standby.
- Kontrollera batterikapacitet: lossa elkabeln från vägguttaget och kontrollera att ventilatorn går över på batteridrift. Batteri-ikonerna ska vara gröna för att godkännas till användning.
- Anslut elkabeln i vägguttaget igen.
- Barn under 10 kg: Fäst korrekt viktanpassad sele på båren. Intuberade barn; se hylla i förrådet.

#### Läkemedelspumpar

- Kontrollera att läkemedelspumparna är fulladdade, samt att pumparnas laddkablar sitter i sina fästen på baksidan av varje pump.

#### X3 övervakningsmonitor med tillbehör

- Starta monitorn på X3.
- Kontrollera att batterikapaciteten är minst 2 timmar. Vänta ca 5 minuter, då har monitorn hunnit känna av hur många mätningar som är aktiverade och ger ett korrekt värde. Kontrollera att laddsladden sitter i fästet på baksidan av X3:an.

#### Gröna väskan

- Kontrollera att all utrustning som hör till patientövervakningen finns i den gröna väskan enligt innehållsförteckningen.

### Ovanstående kontroller utförda:

Datum: ..... VGRid: .....

## CHECKLISTA IVA-AMBULANSBÅRVAGN

### **Kontroll vid avlämning av vagnen på CIVA efter användning, dvs återställning av vagnen till transportklart skick.**

- Avsändande enhet har ansvar för att rengöra och återställa IVA-ambulansbårvagnen till transportklart skick.*
- Kassera använt engångsmaterial.
- Stäng av ventilatorn.
- Torka av IVA-ambulansbårvagn med utrustning och madrass med tvål och vatten, samt 70% ytdesinfektion.
- Ta bort den blå expirationsventilen i ventilatorn och diska i diskdesinfektorn (vid vuxenmode). Sätt i en ren expirationsventil i ventilatorn (apparatförrådet på CIVA).
- Sätt båda laddkablarna i vägguttag för ventilatorn, X3 samt läkemedelspumparna. All apparatur skall lysa grönt i sina batterisymboler.
- Kontrollera att läkemedelspumparnas laddkablar och X3:ans laddkabel sitter i sina fästen på baksidan.
- Kontrollera att all utrustning som tillhör patientövervakningen är rengjord och finns enligt innehållsförteckningen i gröna väskan.
- En 3- liters syrgasflaska ska finnas på IVA-bårvagnen. Kontrollera att det finns tillräckligt med syrgas i syrgastuben (byt vid gulmarkering).
- Meddela PPA vid eventuella problem.

### **Ovanstående kontroller utförda:**

**Datum:** ..... **VGRid:** .....

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Thorax och kardiologi, Verksamhet AnOpIva neonatal barn, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, VE Thorax, Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning, Avdelning 302 IVA

**Innehållsansvar:** Jonatan Oras, (jonor3),  
Universitetssjukhusöverläkare

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1159

**Version:** 15.0

**Giltig från:** 2026-05-19

**Giltig till:** 2028-05-19