

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

Giltig från: 2025-11-12

Giltig till: 2027-01-12

Medicin - Leverfunktionstest Pulsion

Revideringar i denna version

251112

Förlängd giltighetstid

Syfte

Att säkerställa korrekt användning av Pulsion leverfunktionstest.

Arbetsbeskrivning

Bakgrund

Det ofarliga färgämnet Indocyaningrönt (ICG) elimineras via levern. Man kan få en uppfattning om leverns metabola funktion genom att injicera ICG intravenöst och mäta hur snabbt det försvinner från blodet. Apparaten mäter ICG-koncentration via en speciell probe med pulsoxymetriliknande teknik. ICG finns tillgängligt i CIVA:s läkemedelsförråd

1. Huvudströmbrytare sitter på baksidan där elsladden går in.
2. PULSION startas via On-Off knappen nere till vänster på framsidan.
3. Koppla fingerproben till patient och apparat.
4. Späd en ampull = 25 mg ICG i 5 ml sterilt vatten. Blanda noga.
5. Välj "Patient" (i nedre högra hörnet på displayen) och skriv in patienten med vikt och längd.
6. Välj "Limon" via menyn och gå in i "ICG calculator". Kontrollera inställningarna:
 - a. ICG dos = 0,25 mg/kg
 - b. ICG amp = 25 mg
 - c. Inj st vatten = 5 ml

Avläs uträknad dos och volyminjektat i displayen.

7. Stäng ”ICG calculator” och tryck ”Start”. Följ instruktionerna på displayen.
8. Spruta angiven mängd ICG snabbt i perifer nål eller CVK när maskinen begär injektionen. Ingen samtidig infusion vid injiceringen av ICG eller under den efterföljande mätningen.

Det är viktigt att patienten ligger still under mätningen. ICG kan påverka ordinarie pulsoxymetri och ge ett falskt lågt värde. Efter ca 6 min kommer värden upp för PDR (Plasma Disappearance Rate) och R15 (Retention 15 min). Skriv upp dessa värden på kurvan.

Normalvärden

PDR: 18–25 % Lägre värde innebär nedsatt leverfunktion

R15: 0–10 % Högre värde innebär nedsatt leverfunktion

Granskare/arbetsgrupp

Jacob Holmqvist, Specialistläkare, AnOpIVA, Omr 5, SU/S

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: SU9805-1593997-1218

Version: 7.0

Giltig från: 2025-11-12

Giltig till: 2027-01-12