

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad

Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-11-26

Giltig till: 2026-11-26

Teknik - Philips övervakningssystem

kortbruksanvisning

Revideringar i denna version

2024-06-13

12-avlednings EKG via Philips övervakningsskåp.

Syfte

På ett optimalt och säkert sätt övervaka patientens vitala funktioner.

Arbetsbeskrivning

- **CIVA:** Patientövervakningssystemet består av 28 patientmonitorer (MX800). Alla enheterna är kopplade till en Centraldator och en Klientdator. Avdelningens Central är placerad i lilla läkarexpeditionen med tillhörande skärm och skrivare. Detta är själva moderdatoren. Klientdatoren står på stora läkarexpeditionen.
- **NIVA:** Patientövervakningssystemet består av 8st patientmonitorer (MX800), fyra klienter och en central. Klientskärmarna är placerade i expeditionen i anslutning till varje intensivvårdsrum. Det finns 4st intensivvårdsrum och i varje rum finns 2st MX800. I konferensrummet på avdelningen finns två skärmar kopplade till Centralen med tillhörande skrivare.
- Alla systemkomponenter är anslutna till avbrottsfri strömförsörjning. På Centralen kan man få upp all data och alla larm från några minuter sedan till 7 dagar tillbaka. Tidigare vårdtillfällen (max 7 dygn tillbaka) finns att granska i blädderblocket högst upp till höger på skärmen.


Patientmonitorer:

- Ett övervakningsskåp (MX800) finns vid varje patientplats.
- X3 mobil enhet kopplas till varje IVA-plats. Innehåller övervakningsdata samt patient-ID om patienten kommer med den kopplad. X3 sätts i racket på vänster sida ovanpå CO2 modulen (där kopplas endtidal-CO2 samt kroppstemperatur).
- X3 ska vara förinställd på 3 kurvor, dvs EKG, SpO2, NIBP och ABP. Är endtidal-CO2 mätning uppkopplad ska denna modul tas med vid patienttransport.

Uppkoppling av patient

Inskrivning av patientdata görs främst på monitorn inne på patientsalen. Det kan även göras via Centralen. Viktigt är att patienten är inskriven på rätt sätt för att kunna sammankopplas med nätanslutna enheter såsom Melior (det sker då via folkbokföringen).

Inskrivning kan göras på 2 sätt:

- Välj *Patientuppgift--Ny patient--sök*. Då skrivs patienten in från just det tillfället som patientdata skrivs in.
- Välj *Patientuppgift--Skriv in patient--sök*. Då tas tidigare data med om patienten varit uppkopplad innan inskrivning (om man inte hunnit att skriva in patienten direkt vid ankomst). Detta kan alltså göras i ett lugnare skede. Anslut önskade parametrar/mätsladdar till X3:an. Önskas ytterligare parametrar finns extramoduler i apparatförrådet. För att få rätt namn på de parametrar som skall mätas klicka på "masken" och döp de aktuella trycken. 
- Nollning sker via övervakningsskåpet, antingen alla eller enstaka tryck.
- **EKG:** 3-avledningssuppkoppling finns för- installerat. Om patienten har behov av 5-avlednings EKG (EASI) byter man kabel och ändrar till **Vuxen hjärtpatient** i profiler. På kabeln finns en bild över hur avledningarna ska kopplas på patienten.
- Om patienten har pacemaker måste detta aktiverats manuellt: Gå in på meny **Förval EKG** välj **Pacemakerläge på**.
- **EKG kurvor:** För en tydlig och brusfri EKG-signal är det viktigt att kontakten mellan elektrod och hud är god. Raka och torka huden noggrant innan applicering av elektrod. Vid fortsatt störning pröva annan avledning. Vid tjocka otydliga EKG-kurvor gå in och ändra filterinställningar via **Förval EKG** välj **Filter på**.
- **12- avlednings EKG** tas i första hand via MX800 (Philipsskärmen) på CIVA. Bröstavledningsskablagen med avledningar nr 2-6 finns på varje sal i nedersta lådan under beredningsbänken med tillhörande instruktion för tillvägagångssätt. Kombinera med befintligt 5-avlednings EKG. 12-avlednings EKG exporteras då till Melior (om patienten är korrekt inskriven via folkbokföringen).

- På NIVA hänger en uppsättning kablar med tillhörande rutin på väggen på varje patientsal.
- Om detta tillvägagångssätt inte fungerar används EKG-apparaten.

Ny patient med uppkopplad X3

- Ta loss befintlig X3 ur racket och sätt i medföljande X3, bekräfta patientens identitet.

Förflyttning av X3 mellan sängplatser

1. Klicka på patientuppgifter på Philips övervakningsskåp.
2. Tryck på Flytta patient. Välj SU-CIVA / SU-NIVA och välj därefter den nya sängplatsen.
3. Tryck på Bekräfta
4. Ta loss X3:an
5. Sätt i X3:an vid den nya sängplatsen.
6. Nu kommer förfrågan upp på övervakningsmonitorn: -Fullfölj flyttning av denna patient? -Svara ja och bekräfta

Om du inte vet exakt var patienten ska flytta:

1. Ta loss X3:an.
2. När patienten har anlänt till den nya sängplatsen sätts X3:an på plats.
3. Patientens tidigare data visas på Philips övervakningsskärm. Bekräfta att det är rätt patient.

Förflyttning av IVA-vagn mellan patientplatser: Var noga med att koppla in sladden från Philips övervakningsskåp till rätt uttag i väggen på patientplatsen, märkt Philipsövervak.

- **Inaktivera enstaka parametrar:** För att stänga av en parameter som inte längre används går det snabbast att dra ur sladden från X3:an. Monitorns mätvärde ersätts då med ett frågetecken. Genom att trycka på frågetecknet kommer du till displayen för att stänga av mätningen. När en mätning är avstängd tas dess kurvor och mätvärden bort från monitorns skärm. För att få upp mätningen igen gå in på **Förval monitor** och välj **Mätningar**
- **Vid rengöring av skärmen** måste touch-funktion inaktiveras. Håll in knappen **Huvud-bild** tills hänglåsymbolen visas. Efter rengöring tryck in tangenten på nytt och låset försvinner.
- **Stänga av alla larm:** Ibland finns behov att stänga av alla larm ev. vid bortgång av patient. Tryck på larmgränser och **stäng alla larm**.

Endtidal CO2 mätning

- Mät slang byts var tredje dygn. Om den blir genomfuktad av ex aktiv befuktning eller inhalationer utlöses ett larm och mätning är ej möjlig. Slangen skall då bytas ut.
- Vid sugning av luftväg och vid inhalationer tas CO₂- mätaren bort, vilket utlöser apné-larm efter 20 sekunder. Tryck in larmpaus innan sugning av luftväg. PCO₂- mätningen kan pausas i 15 minuter tillfälligt vid inhalation. Tryck då på PCO₂-siffran och välj *paus pump 15 minuter*. Detta går att upprepa om inhalationen behöver fortsätta.

Typer av larm

Blått larm = låg prioritet, teknisk fel, till exempel lossnad elektrod.

Gult larm = medelhög prioritet, till exempel låg saturation.

Rött larm = hög prioritet, till exempel asystoli.

Obs! Larm kräver en åtgärd. Trycker du på Bekräfta larm tystas ett pågående larm, men andra larm kommer ändå aktiveras med larmljud. Trycker du på Larmpaus blir det en paus på 2 minuter där inget larm aktiveras med larmljud. Dock blinkar det aktiva larmet på skärmen. Viktigt att kunna skillnaden på dessa två!

Transport

- Den patientbundna X3:an med PCO₂ modulen dockas i skåpet på transportvagnen. Klicka på rutan med rätt patientuppgifter på monitorn och bekräfta.
- Det finns flertalet extra X3 med PCO₂ moduler i apparatrummet som kan användas om sängplatsen behöver färdigställas när en patient har gått på tex en undersökning och X3:an har medföljt.
- De X3 med PCO₂ moduler som står i apparatrummet måste ha extra batteri i sig om de ska användas för transport. Batteriladdaren med batteri står bredvid.

Relaterad information

Se bruksanvisning på CIVA/NIVA Sharepoint under teknik eller klicka på länken [Bruksanvisning Philips patientmonitor](#)

[EKG- registrering CIVA, NIVA](#)

Granskare/arbetsgrupp

Jenny Andersson teknikansvarig sjuksköterska CIVA, An/Op/Iva Område 5 SU.

Frida Mattsson teknikansvarig sjuksköterska CIVA, An/Op/Iva Område 5 SU.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska, Postoperativ vård Sahlgrenska,
Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning,
Avdelning 95B postoperativ vård, Avdelning 95A postoperativ
vård, Avdelning 22 postoperativ intensivvård

Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1349

Version: 9.0

Giltig från: 2025-11-26

Giltig till: 2026-11-26