

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad
Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-04-07

Giltig till: 2028-04-07

Teknik - Servo- U Ventilator

Revideringar i denna version

2026-03-30 Filter på både inspirations- och expirationsventilen vid luftburen smitta.

Syfte

Att skapa gemensam rutin för iordningställande, förkontroll, test av patientkrets, rengöring av expirationskassett och kontroll av batteri på CIVA, NIVA och PIVA.

Arbetsbeskrivning

Iordningställande av ventilator

Mellan varje patient skall ventilatorn stängas av och sedan sättas på för en ny **förkontroll**. Detta måste göras för att de senaste inställningarna ska raderas. Ventilatorn återgår då till grundinställningarna. Följ instruktionerna på skärmen. Det tar ca 4 min. Ventilatorns Av- och På spak/knapp finns bakom luckan. Dra först ned spaken, och sedan åt sidan för att sätta på/stänga av.



Förkontroll och test av patientkrets

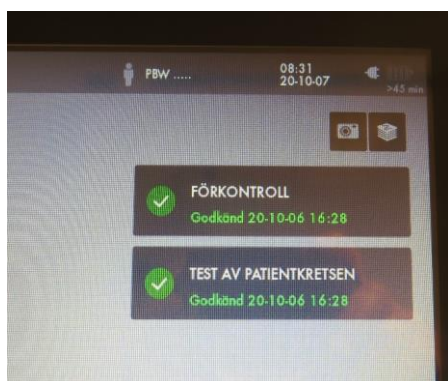
Ventilator som står i *Standby* behöver inte förkontrolleras på nytt. Endast test av patientkrets (slangset) behöver göras. Test utförs i samband med patientanvändning.

På CIVA och NIVA där patientsalar/platser som inte ska användas eller omedelbart beläggas stängs ventilatorn av. Förkontroll utförs vid öppnandet av sal / innan platsen beläggs igen

På PIVA är alla ventilatorer alltid påslagna.

Om patientkrets byts tex till aktiv befuktning skall test av patientkrets utföras igen med det nya slangsetet (inklusive alla tillbehör). Om ny patientkrets inte testas kommer ventilatorn att kompensera för felaktig mängd luft och tryck baserat på mätningar av den tidigare patientkretsen.

Rena flergångsslangar som inte används läggs i en plastpåse på patientplatsen.



Slangset

På stationära ventilatorer använder vi flergångsslangar eller slangar för aktiv befuktning.

På transportventilatorn används engångsslangar. CIVA/PIVA har modellen Limbo-slang. NIVA använder utdragbara engångsslangar. Filter sätts på exspirationsutgången vid användning av aktiv befuktning och frekventa inhalationer.

Vid luftburen smitta såsom covid-19, RS-virus, influensa A+B och smittsam tuberkulos skall filter användas på både exspirations- och inspirationsventilen. Dessa filter byts dagligen.

Batteri

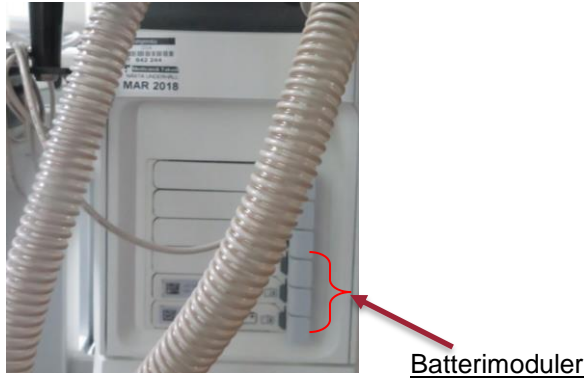
Minst 2 batterimoduler måste vara installerade. (Transportventilatorerna har 3 batterier).

Batteriets livslängd är 2 år från tillverkningsdatum. När meddelandet att batteriernas utgångsdatum är nära, meddela då dag-usk som beställer nya batterier. Larmet kan kvitteras och ventilatorn kan användas så länge den är kopplad till el tills batterierna är bytta.

Batterier med passerat utgångsdatum fungerar även om strömförsörjningen skulle brista, bara dem är laddade. Batteristatus kontrolleras i fönstret *Systemstatus/Batterier* på skärmen.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Ventilatorn skall alltid stå med kontakten i eluttag för att säkerställa att batterierna laddas. OBS viktigt att detta efterföljs på transportventilatorerna så batterierna inte blir urladdade. Om de blir urladdade får man byta batteri med de stationära ventilatorerna som är fulladdade. Vi har inga extra batterier på laddning.



Expirationskassett



Expirationskassetten diskas varannan månad i diskdesinfektorn. (Se nedan för rengöring).

Märk kassetten med datum när den är bytt.

Om ventilatorn är använd på patient med smittsam luftvägssjukdom skall kassetten diskas efter avslutad behandling.

Rena expirationskassetter ligger i apparatförrådet på CIVA och NIVA. På PIVA finns dom i sköljen.

Rengöring

1. Fäst en kort slang på exspirationsutgången.
2. Trä slangens andra del över spolmunstycket för slangar i diskdesinfektorn (för att kassetten skall bli genomspolad)
3. Lägg exspirationskassetten på sidan med den elektriska kontakten överst.
4. Efter diskning måste alla delar torkas ordentligt (skaka, vinkla kassetten försiktig för att tömma på vatten), sätt sedan i torkskåp 1 timme. Om kassetten inte är torr godkänns den ev. inte i förkontrollen.



Engångsslangar slängs efter varje användning. Flergångsslangar diskas i diskdesinfektorn.

Skärm och ventilator torkas av med 70% ytdesinfektionsmedel. För att låsa skärmen tillfälligt för rengöring håll in rutan med ett hänglås och det står ”Lås skärm”. För att låsa upp igen håll in samma ruta tills det låser upp sig.

Granskare/arbetsgrupp

Eva Jägheden teknikansvarig specialistsjuksköterska NIVA, An/Op/Iva, område 5.

Frida Mattsson teknikansvarig specialistsjuksköterska CIVA, An/Op/Iva, område 5.

Jenny Andersson teknikansvarig specialistsjuksköterska CIVA, An/Op/Iva, område 5.

Elisabet Skarlöv teknikansvarig specialistsjuksköterska PIVA och Postop 95A/B, An/Op/Iva, område 5.

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

Granskad av: Per Persson, (perpe31), Utvecklingsledare, Per
Persson, (perpe8), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1479

Version: 5.0

Giltig från: 2026-04-07

Giltig till: 2028-04-07