

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad

Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-05-29

Giltig till: 2028-05-29

Teknik - Servo- U Ventilator

Revideringar i denna version

2026-05-25 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.

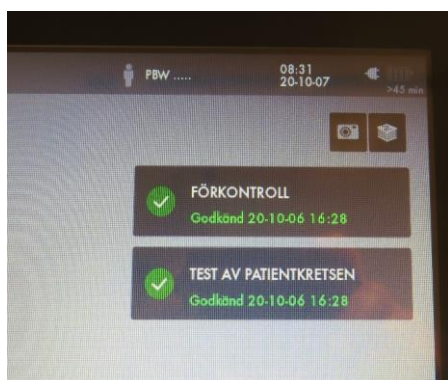


Förkontroll och test av patientkrets

- På CIVA och NIVA:s öppna salar där ventilatorerna står i *Standby*, behöver INTE förkontroll utföras på nytt. Endast test av patientkrets (slangset) skall göras i samband med patientanvändning.
- På CIVA och NIVA där patientplatser är stängda och inte omedelbart ska beläggas, stängs ventilatorn av. Förkontroll och test av patientkrets utförs vid öppnandet av sal / innan platsen beläggs igen.

Undantaget på CIVA gäller sal 8, där en av ventilatorerna alltid ska stå i *Standby*. Endast test av patientkrets utförs när ny patient anländer.

- På PIVA står alla ventilatorer i *Standby* under veckan, tills lördag eftermiddag då ena sidan av avdelningen stängs. Då stängs även dessa ventilatorer av. Måndag morgon öppnas alla platser och ventilatorerna sätts på. PIVA utför förkontroll samt test av patientkrets en gång i veckan på alla ventilatorer som stått i *Standby* på den öppna sidan. Inför patientanvändning utförs ny test av patientkrets.
- 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 märkta med patient- ID och datum.



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.

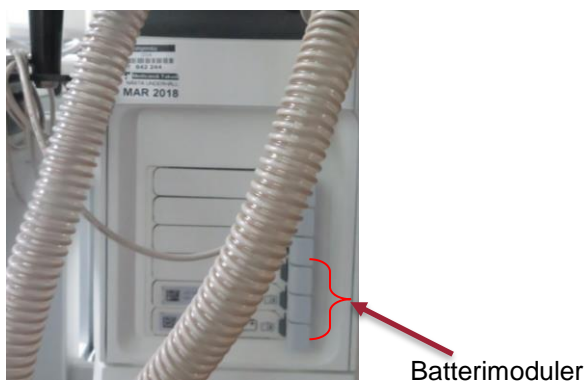
Batteri

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 de är laddade. Batteristatus kontrolleras i fönstret *Systemstatus/Batterier* på skärmen.

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

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1479

Version: 6.0

Giltig från: 2026-05-29

Giltig till: 2028-05-29