

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi
Innehållsansvar: Fanny Töpel, (fanto1), Instruktör
Granskad av: Petronella Torild, (petto7), Vårdenhetschef
Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-01-08

Giltig till: 2027-04-29

Kontrastinjektor Medrad, Mark 7 Arterion

Revideringar i denna version

Årlig revidering

Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att minska risken att fel och brister uppstår samt att underlätta introduktionen av nya medarbetare.

Medrad, Mark 7 Arterion



Material:

- Medrad spruta 150ml för Arterion (sugrör ligger i kartongen)
- Kontrastslang, 150cm
- Kontrastvätska

Eventuellt

- Droppaggregat
- Högtrycks trevägskran

Följ anvisningar på skärmen



Förklaring till menyrad som finns längst ner på displayen.

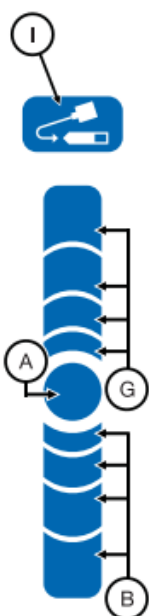
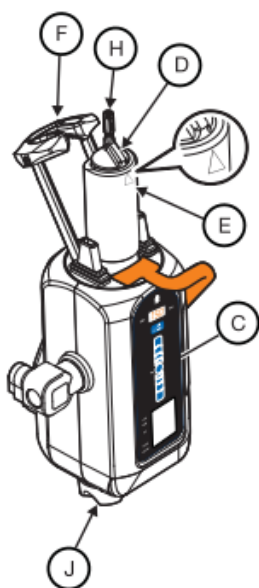
Hem: Kommer alltid upp som första sida. Där kan man ställa in flöde och volym manuellt.

Osäkrar sprutan. Läser av den givna kontrastmängden och nollar mellan patienterna

Protokoll: Här finns förprogrammerade programval

Historik: Kan gå tillbaka och läsa av kontrastmängd och vilka doser som är givna vid varje injektion och tidpunkt

Alternativ: Kan gå in och ändra andra parametrar som tex flödeshastighet, språk, ljud etc



Montering av kontrastspruta

Säkerställ att injektorn är påslaget innan du monterar en spruta.

1. Säkerställ att sprutkolven är helt tillbakadragen. Dra tillbaka kolven genom att trycka på knappen A=aktivera, och tryck sedan på de motsatta pilarna B på Fyllnadslinjen C
2. För in kontrastsprutan i kolven och fixera med locket F. Montera sprutan åt rätt håll med upphöjning D mot pilen på sprutkolven.
3. Tryck på knappen Aktivera på injektorhuvudet, och tryck sedan på framåtpilarna G på Fyllningslinjen för att helt föra fram kolven helt.

1. Montera sprutan enligt ovan.
2. Dra upp kontrast i sprutan direkt från kontrastflaskan med hjälp av sugröret från förpackningen med kontrastsprutan eller med ett infusionsaggregat (instruktion nedan).
3. Töm sprutan på all luft.
4. Koppla på kontrastslangen (som du får av steril sjuksköterska).
5. Fyll kontrastslangen med kontrast genom att rotera den orangea ratten eller med hjälp av de blå knapparna.
6. Ställ in volym och flöde manuellt eller välj förprogrammerat val.
7. Möjliggör injektion genom att trycka Osäkra single eller Osäkra multi.



Dra upp kontrast via droppaggregat och en trevägskran. (Flera injektioner)

Detta alternativt är lämpligt om kontrastsprutan behöver fyllas på under pågående procedur.

- Koppla ett droppaggregat till kontrastflaskan och koppla på den på en högtrycks trevägskran. Trevägskranen kopplas direkt på kontrastsprutan.

Obs! Kom ihåg att man måste tömma ut luft under tiden sprutan är vinklad uppåt annars går det inte att aktivera och Osäkra igen. Detta måste göras efter varje påfyllnad.

Bortmontering av kontrastkolven

Vrid kontrastsprutan ett kvarts varv innan den försiktigt dras ut från hållaren.

Glöm ej att fullborda efter avslutad procedur!

Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs. Den sjuksköterska eller läkare som utför arbetsuppgiften är själva ansvariga för att utföra arbetsuppgifterna enligt följande rutin. Verksamhetschefen är ytterst ansvarig för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras avvikelsesystemet Med Control Pro där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har rutinansvarig sjuksköterska tillsammans med vårdenhetschef.

Dokumentation

Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Kunskapsöversikt

Bruksanvisning från Medrad.

Granskare/arbetsgrupp

Fanny Töpel, Sjuksköterska Intervention 2, VO Thorax och Kardiologi,
Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Sofia Mollqvist, Vårdenhetschef Intervention 2 & 3, VO Thorax och Kardiologi,
Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Fanny Töpel, (fanto1), Instruktör

Granskad av: Petronella Torild, (petto7), Vårdenhetschef

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1795

Version: 11.0

Giltig från: 2026-01-08

Giltig till: 2027-04-29