

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad

Innehållsansvar: Martin Jonsson, (marjo255), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-08-22

Giltig till: 2027-01-20

# Cirkulering av IntelliVue X3 med kablage

## Förändringar sedan föregående version

2023-04-26. Byte av X2 till X3. Nytt område för AnOpIVA.

2024-12-05. Omstrukturerad text med tydligare rubriker.

## Syfte

Tydliggöra rotationsförfarandet av IntelliVue X3 och tillhörande kablar mellan vårdande enheter på område 2 och 5.

## Arbetsbeskrivning

### Utrustning ingår i rotation

- IntelliVue X3 patientmonitor
- EKG-kabel, 3- eller 5-avledning inklusive stamkabel
- Blodtrycksmanschett, alla storlekar inklusive stamkabel
- SpO<sub>2</sub>-givare, alla sorter inklusive stamkabel
- Tryckkablar för invasiv blodtrycksmätning
- Temperaturkabel

### Avdelningar som ingår i rotation

- Operation 1 och 2
- Intensivvård och postoperativ vård
- Avdelning 302, IVA
- Avdelning 356B, IMA
- Akutmottagning Östra

## Interna transporter

- Det är viktigt att samma typ utrustning som lämnas till en annan enhet tas tillbaka, ex. en fingerprobe skall inte bytas mot en öronprobe. Tänk även på att få rätt stamkabel tillbaka, ex när det gäller 12-avlednings EKG.
- Om det inte är möjligt att få tillbaka samma typ av utrustning ska den inte roteras utan tas med tillbaka.

## Externa transporter

- Utrustning ska ej cirkulera mellan enheter som inte innefattas av denna rutin, ex avdelningar på andra sjukhus.
- Ambulansgodkänd X3 (rött handtag) på pensibår med MediVacPac ska ej tas av och roteras. Kablage tas från befintlig patientplats och används under transporten.
- Avlämnande personal ansvarar för att all utrustning och kablage kommer tillbaka till hemavdelningen.

## Förebyggande underhåll (FU)

- Om en X3 går sönder är det den enheten där händelsen inträffat som ansvarar för att den lämnas in till MTA. Detta gäller oavsett avdelningsmärkning.
- Åtgärdad utrustning ska tillbaka till avdelningen som anmälde felet eller lämnade in den för FU.
- Om reparationskostnaden för trasig utrustning blir hög ska bakavdelning först kontaktas innan lagning eller utbyte sker.
- Varje enhet ansvarar för att förebyggande underhåll (FU) blir genomfört i samverkan med MTA. FU utförs av Philips vilket innebär att utrustningen lämnas in först på begäran av MTA.
- Faktura går till hemavdelning.
- Trasiga kablar ersätts av enheten där kabeln befinner sig.

## Inventering

- Regelbunden inventering (två ggr/år) utförs av medicinteknisk samordnare på enheten.
- Vid ett eventuellt överskott på utrustning återlämnas X3 och/eller kablar till hemavdelningen.

- Det är viktigt att inte enheter samlar på sig extra förråd av kablar. Detta medför en ökad kostnad i inköp av nya kablar för enheter med underskott.

## Märkning av kablar

- Alla nya kablar skall märkas med avdelningsnamn vid leverans.

## Arbetsgrupp

Marianne Baadsvig Eriksson, Anestesisjuksköterska, Operation 1

Martin Johnson, Intensivvårdssjuksköterska, Intensivvård och postoperativ vård

Magnus Belfrage, Undersköterska, Vårdplatskoordinator, Akutmottagning Östra

Ulrica Ström, Intensivvårdssjuksköterska, Avdelning 302, IVA

Åse Gill, Specialistundersköterska, Avdelning 302, IVA

Malin Brink, Sektionsledare, Avdelning 356B, IMA

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning  
Östra, Verksamhet Infektion, Verksamhet Anestesi Operation IVA  
Östra, Avdelning 356B, Avdelning 302 IVA, Akutmottagning Östra

**Innehållsansvar:** Martin Jonsson, (marjo255), Ivasjuksköterska

**Godkänd av:** Martin Hubrich, (marhu11), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-3300

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2025-08-22

**Giltig till:** 2027-01-20