

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Alingsås
Giltighet från: 2025-01-08
Version: 2
Godkännare: Catharina Myers, enhetschef
Innehållsansvarig: Carina Jonsson

Stödjande dokument

Ambulansbår

Detta dokument är en sammanställning av de rutiner vi arbetar med gällande ambulansbåren på Intensivvårdsavdelningen Alingsås Lasarett.

Vår transportbåge är av märket Pollux och på länken nedan ses hur denna monteras av och på själva britsen. Vid hantering av brits och sängbord är ambulanspersonalen ansvarig och kunnig kring båren då denna är av samma typ de använder rutinmässigt. Montering av bågen ska både personal på IVA och personal från ambulansen vara bekant med och vid behov kunna genomföra. Vid montering/borttagning av bågen måste detta vara tomt på övervak, pumpar och respirator. Detta skulle kunna bli aktuellt vid de tillfällen det ej finns något ambulansunderrede vid urlastning.

Se film för montering av sängbord för rätt handhavande.

[Montering av Pollux IntenseFrame - YouTube](#)

Vår rutin vid förflyttning av patient mellan säng och bår bygger på att vi inte ska behöva montera av bågen utan låta respirator, samt övrig utrustning kunna sitta kvar fastmonterad under hela förflyttningen. Det sätt vi upplevt fungerar bäst är att då placera britsen vid sidan av sängen och sedan förflytta patienten diagonalt. Vi trär alltså in patientens ben genom bågen efter att respirator, samtliga pumpar och övervak flyttats över. Vi flyttar enligt principen: utrustning först och patienten sedan. På detta vis får vi tid att se att patienten trivs i de respiratorinställningar och pumpinställningar vi kommer använda under transport. Se rubriken **Förflyttningstips** samt instruktionsvideo längre ner i detta dokument.

Följande utrustning är monterad på transportbågen:

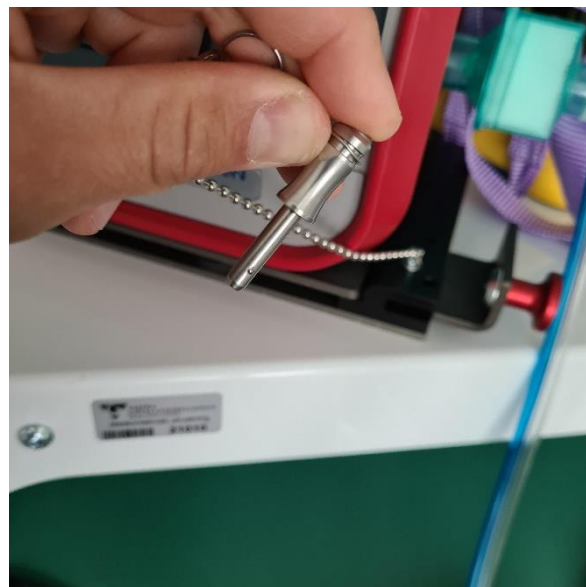
- **Transportövervak (X3):** Vi har valt att välja ut ett specifikt övervak att åka på transporter med. Detta övervak är uppmärkt med "transportövervak". Naturligtvis går det bra att använda andra x3:or för intrahospitala transporter. X3:an är fäst i ett specifikt transportfäste som öppnas genom att dra ut de svarta "låsknappar" som sitter på båda sidor av övervaket. Se bild nedan.



- **3 st Freseniusprutpumpar:** Pumparna sitter monterade i ett fäste och lyfts i och ur enligt film nedan.
[Fäste till Fresenius Kabi infusions/volym pump | MBU Constructions AB \(mbu-con.se\)](https://www.mbu-con.se)
- **Batteridriven sug:** Sugan drivs på luft och önskat sugtryck ställs in via en ratt på baksidan. Ett tips är att fästa några sugkatetrar i spännbanden runt sugen. Kanistern är engångs och byts efter användning. Nya kanistrar finns i apparatrummet på IVA.
- **Respirator Hamilton:** Transportrespiratorn är utrustad med en förlängningsslang till syrgasen för att få en bättre förflyttning och arbetsmiljö i ambulansen. Denna är uppmärkt och ska inte lämna ambulansbåren.

Respiratorn är monterad i ett transportsäkert fäste och kan därför sitta kvar på bågen under hela transporten. Vid intrahospitala transporter med respiratorn kan den tas loss enligt följande beskrivning:

- Tryck in knapp på sprinter (1) och lyft den uppåt. För sedan låsanordningen på fästets högra sida, den röda "knappen" (2) mot respiratorn.



- Drag sedan ut respiratorn från skenan den sitter i.



- Då respiratorn sätts tillbaka skjuter man in den i skenan tills det hörs ett "klick". Sedan går det bra att sätta tillbaka låssprintern på samma sätt som den togs bort.



- Det finns också möjlighet att vid behov att montera ett Thopazsug i de remmar som finns på bordet.
- Fäste till artärtrycksdon samt övertrycksmanschett.
- Röd väska för transport. Denna är tänkt att kunna förvara laddningskablar, läkemedel, obs-blad samt övriga material som önskas under färd.

Samtlig utrustning på båren är batteridrivna och har en batteritid som vid fulladdat batteri klarar av de transporter vi rimligtvis kan utsättas för. Detta bygger dock på att utrustningen är fulladdad och vår rutin är därför att alltid placera pumpar, X3:a, Sug och Respirator i laddning på britsen då den inte används. Observera att X3:an måste vara i Standby läge för att laddas. Den laddas alltså inte om den har laddningsmodul inkopplad men är avstängd. För att säkerställa så att aktuell utrustning står på laddning tar vi med detta som en punkt på checklistan för de som har larmtelefonen. Vid transport tas laddningskablar med i röd väska för att vid behov kunna ladda under färd. Ett obs är då att se till så hela laddningsmodulen till X3:an kommer med.

Denna utrustning monteras enligt följande



Förflyttningstips

Vid förflyttning har följande upplägg fungerat väl och anges därför som ett tips. Börja med att placera ambulansbåren diagonalt bredvid säng enligt följande ritning.

Kontrollera inställningar på respirator och gör därefter bytet till transportrespirator. Genom att börja med detta ger vi patienten lite tid i den nya respiratorn innan vi lämnar IVA-rummet och vi får då ett kvitto på att det fungerar väl.

För att förenkla och göra förflyttning av patient säkrare rekommenderas att inte flytta pumpar från de fästen de sitter i på transportbågen utan istället flytta över aktuella läkemedel. Vi de tillfällen patient har stort Noradrenalinbehov kan man ju naturligtvis jobba med 2 st pumpar samtidigt och på så vis undvika att få blodtrycksfall.

Slutligen flyttas aktuell övervakning över till vårt transportövervak.

Placera er enligt följande kring patienten: en vid huvud som ansvarar för luftväg samt två personal per sida. Flytta sedan patienten genom att trä in fötter i transportbågen. Använd er av glidbrädor mellan britsarna.

Utbildningsfilm

I filmen via länken nedan visar vi det sätt som vi valt att förflytta våra patienter med.

[VGRplayer - Flytt av patient från IVA-säng till ambulansbår \(vgregion.se\)](#)

Som rutin har vi på IVA i Alingsås bestämt att vi under transport ska ha färdigdragna läkemedel för tillfällig bolusdos i form av Propofoll 10 mg/ml, Fentanyl 50 mikrogram/ml, Rocuronium 10 mg/ml och Fenylefrin 0,1 mg/ml. Dessa fungerar som en livräddare vid eventuella problem under transport med sedering, strejkande pumpar med mera. Stäm av med din anestesilog innan avfärd om du känner dig osäker kring när och hur du skall administrera dessa.

Kontrollera innehåll utefter denna lista

Följande apparatur på plats och på laddning:

1. 3 st Sprutpumpar
2. Transportsug och sugkatetrar
3. Transportrespirator och förlängningssladd till syrgas
4. Transportövervak, i standby och inte avstängd för att denna ska kunna laddas. Alla kablar som kan vara aktuella vid ev hämtning. POX, EKG, NIBP, Artärtryck....
5. Röd väska för övrig utrustning
6. Rubensblåsa

Övriga dokument vi arbetar med kring transporter

Dessa finns samlade i en blå mapp i högskåpen vid koordinatorsplatsen

- RR02 – Sekundärtransporter mellan IVA-avd
- Checklista inför ambulanstransport
- Transportjournal
- Taxikvitto