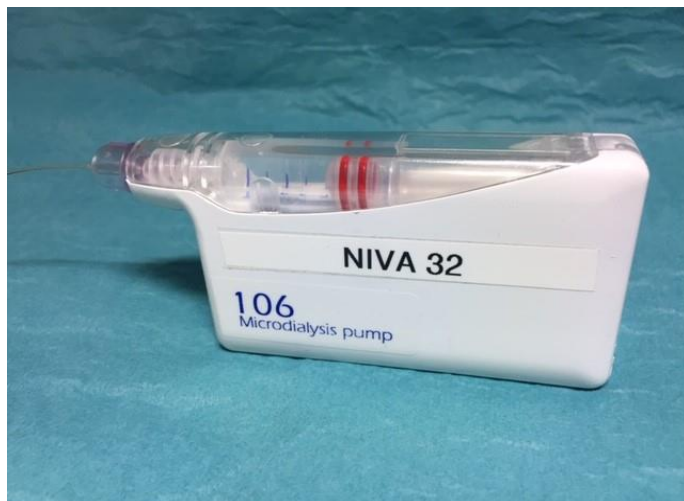


106 Mikrodialyspump



Syfte

Syfte är att beskriva handhavande av 106 mikrodialyspump och beskriva hur man gör en lättare felsökning av pumpen.

Användningsområde

106 mikrodialyspump används till att pumpa fram perfusionslösning genom mikrodialyskatetern vid mikrodialys.

Utrustning

106 mikrodialyspumpar finns i ett skåp på lab NIVA märkt "Tillbehör mikrodialys".

Batterier, sprutor och etiketter finns i samma skåp. Det finns två olika perfusionslösningar. Perfusion fluid CNS som står i samma skåp och CNS Dextran 3 %. Den ska förvaras kallt och står i kylskåpet på lab. För att veta vilken lösning som ska användas, se punkt 1 under rubrik Arbetsbeskrivning.

Pumpen drivs av ett batteri. När batteriet sätts i pumpen lyser tre grön-röda signaler vilka avslutas med en ca 3 sek lång grön signal.

Arbetsbeskrivning

Inläggning av intracerebral mikrodialyskateter sker på operation. Där fylls även sprutan med perfusionslösning. Mikrodialyskatetern kopplas sedan till sprutan och 106 mikrodialyspumpen.

OBS! Tillkoppling och byte av spruta ska ske under sterila förhållanden. Använd steril duk, mössa, munskydd, plastförkläde, sterila handskar, sterila kompresser och U-sprit. En icke steril Usk assisterar.

1. Arbeta sterilt. Fyll sprutan med ca 2,5 mL perfusionslösning för mikrodialys. Till SAB patienter med 70 Brain MD kateter används Perfusion fluid CNS. Till THS patienter med 71 High Cut Off Brain MD kateter används Perfusion fluid CNS Dextran 3 %. Avlägsna luftbubblor. Ta bort uppdragningskanylen från sprutan.
2. Använd steril duk vid patienten. Torka av luerkopplingen på mikrodialyskatetern med U-sprit. Koppla samman sprutan med luerkopplingen på mikrodialyskatetern. Märk sprutan med etikett med perfusionslösningens namn och datum.
3. Placera ett provrör i provrörshållaren på katetern.
4. Placera sprutan i pumpen. Stäng locket. Pumpen startar automatiskt. Vira en tejp bit runt lock och pump så att inte locket glappar. Om locket glappar startar inte pumpen. Pumpen blinkar grönt varannan sekund under genomspolningssekvensen (5 min). Under genomspolningen är det ett högre flöde genom katetern (15 µL/min). Observera att varje gång pumpens lock öppnas och stängs startar en ny genomspolning. Under genomspolningssekvensen fylls hela katetern upp med vätska och alla ev. luftbubblor spolats ut. När genomspolningen är klar går flödet ner till normalflöde (0.3 µL/min) och detta indikeras med grön signal var 10:e sekund.
5. Kontrollera att det finns vätska i första röret. Finns ingen vätska i röret bör en ny genomspolningssekvens startas. Röret från genomspolningssekvensen (slaskrör) kan kastas.
6. När man ser att flödet kommit igång och pumpen går på normalflöde sätter man in ett provrör märkt med patientens initialer och klockslag för bytet. Byt därefter provrör varje timme. Provrören analyseras sedan på Iscus enligt separat dokument "Iscus Microdialysis Analyzer".
7. Perfusionslösningen räcker ca 5 dygn. Byt till ny spruta med perfusionslösning innan lösningen i den första sprutan är slut. Bytet ska ske under sterila förhållanden.
8. Vid avslut av mikrodialys tas pumpen bort. Låt sprutan sitta kvar på katetern och låt ett provrör sitta i provrörshållaren. Pumpen rengörs med ytdesinfektionsmedel och batteriet tas bort. Lämna tillbaka pump och batteri till lab NIVA.

Felsökning

Röd signal indikerar fel på pumpen. Batteriet kan då behöva bytas. Hjälper inte batteribyte så byt till annan pump.

För lite vätska i provröret. Kontrollera och åtgärda vid behov: Finns det vätska i sprutan? Är provröret ordentligt intryckt? Löper slangarna fritt? Behöver batteriet bytas? Glappar locket? Om locket glappar viras tejp runt lock och pump.

Ansvarsförhållanden

Ordningställande av mikrodialyspump görs av Usk och BMA.