

Cadd Solis, påfyllning av läkemedelskassett 50 ml, operations- och intensivvårdskliniken Höglandssjukhuset Eksjö

Syfte

Intravenös smärtbehandling med Cadd Solis till patienter med svåra smärttillstånd.

Patientinformation

Förklara syftet med att ge behandlingen.

Informera om möjligheten att själv ge extradoser vid behov.

Hållbarhet

3 dygn vid intravenös tillförsel.

Ordination

Anestesiolog ordinerar i Metavision.

Förberedelser

Räkna ut blandningen av läkemedel och NaCl 9 mg/ml till den ordinerade styrkan.

Fyll i en läkemedelsetikett till kassetten innan blandningen tillreds.

Gör läkemedelsblandningen i en 50 ml Terumospruta enligt sedvanlig rutin.

Påfyllning av läkemedelskassetten

- Avlägsna och kasta bort den täta ändkapseln från luerkopplingen (1) i änden av slangen.
- Anslut Terumosprutan till kassetts slang och påbörja fyllningen av kassetts behållarpåse (2).
- Stoppa vätskepåfyllningen när cirka 25 ml sprutats in. Använd slangklämman för att tillsluta slangen.
- Luta och rotera läkemedelskassetten för att samla luftbubblor till en stor bubbla vid behållarpåsens utgång (3). Öppna slangklämman. Sug ut kvarvarande luft med Terumosprutan.
- Håll sprutan med spetsen neråt och spruta in återstoden av läkemedlet i behållarpåsen.
- Koppla loss sprutan och sätt på den röda proppen som följer med i förpackningen.
- Sätt fast kassetten på pumpen, lås med nyckeln.
- Anslut förlängningsslangen. OBS! Den lila kopplingen ska vara mot patienten.

- Lossa på klämmorna. Fyll systemet enligt instruktionerna i manualen.
- Programmera pumpen enligt ordination.
- Sätt på etiketten.
- Skriv upp patientens namn och hemmahörande avdelning i pärm.
- Skicka med en "PCA-mapp" med protokoll för avläsning.
- Skriv upp utlåningen av pumpen i pärm.

Övrigt

Infusionen bör helst gå i "egen" PVK. Om detta inte är möjligt måste den parallella infusionsslangen ha en backventil.

Övervakning

- Kontrollera NRS (1-10)
- Avläsning av pumpen 1 gång/pass.

Avslutning

Avsluta intravenös smärtbehandling så fort som möjligt och vid behov överväg påbörja nedtrappning av opioider (exempelvis om patienten behövt > 30 mg/dygn).

