

HURTIGGUIDE ELISA 800



Respiratorgruppen 2M SUS

September 2020

Hurtigguide Elisa 800-Del 1

1. Etter at slanger og CO2 kyvette er oppkoblet, slå på maskinen. (Grønn knapp nederst venstre side)
 - a. Maskinen foretar en kort SELVTEST
 - b. Velg pasienttype, VOKSEN eller BARN. Voksen er standard og er markert grønn
 - c. Blokker Y-kobling (ENTEN med grå PLUGG venstre side, eller tilhørende RØD hette som følger med slangesett)
 - d. Start systemtest. Bekreft med grønn ENTER knapp (Denne markøren brukes ved alle valg under behandlingen). Følg instruksene på skjermen.
2. Velg «NY PASIENT» og BEKREFT
 - a. Legg inn pasientens høyde (pasientens høyde bestemmer idealvekt eller PBW - Predicted Body Weight). «BEKREFT»
 - b. «STANDARD» markert grønn er valgt
 - c. O2 og CO2 markørene har følgende funksjon:
 - O2 er hurtigvalg ved mottak av HYPOKSISK pasient
 - CO2 er hurtigvalg ved mottak av pasient med HYPERKAPNI
3. Velg «STANDARD VENTILERING»
 - a. OBLIGATORISK BILEVEL (tilsvarer Bipap ASS på Drâgers Evita) er oppstarts modus for intuberte/trachede pasienter.
 - b. For å se innstilte verdier velg fanen Ventilering i menyen på høyre side.
4. Velg PASIENT - knapp øverst til høyre eller på HODEIKON øverst til venstre.
 - a. Se at IKON viser at pasienten er ORAL intubert.
 - b. Skal være markert Grønn.
 - c. Velg TUBE STØRRELSE
 - d. TUBEKOMPENSASJON er AV som STANDARD
5. START VENTILERING.
 - a. Start ventilering – «BEKREFT»
6. CO2-sensor under FUNKSJONER.
 - a. CO2 sensor går automatisk PÅ ved oppstart. Den skal være oppkoblet under systemtest.
 - b. Null justering kun ved behov (når CO2 kurve ikke går til null).
 - c. Ved ustabil CO2, skru CO2 sensor AV og velg middelveid knappen. Juster til f.eks 5 respirasjoner. Skru så CO2 sensor PÅ igjen.

- d. For å endre volumkurve til CO2 kurve, hold finger på volumkurven (nederst). Trykk på volumknappen i menyen som kommer opp, endre til CO2kurve.

7. ALARMER

- a. Trykk på alarmer. Det er 4 underfaner med ulike alarmer. Ta stilling til de aktuelle alarmgrensene og tilpass til hver enkelt pasient. **Nedre alarmgrense på CO2 må aktiveres.**

8. STOPP VENTILERING

- a. Velg VENTILERING
- b. «STOPP VENTILERING» og «BEKREFT»

9. MASKEVENTILERING – NIV

- a. Trykk på HODEIKON øverst til venstre.
- b. Velg MASKE under grensesnitt. «BEKREFT»
- c. Velg «VENTILERING»
- d. PSV kommer opp som standard
- e. Juster innstillinger ut ifra pasientens behov. «BEKREFT»
- f. Start ventilering. «BEKREFT»
- g. Er pasienten allerede ventilert. «STOPP» ventilering og endre til NIV.

Du ser at pasienten ligger i NIV ved at en grønn linje vises helt øverst i skjermbildet og hodeikonet har maske. Det står også NIV i parentes bak moduset.

10.HFOT (Høy-Flow-Oksygen-Terapi)

- a. Trykk på HODEIKON øverst til venstre.
- b. Velg PRONGER under grensesnitt.
- c. Velg «VENTILERING»
- d. HFOT er valgt.
- e. Juster innstillinger etter pasientens behov. «BEKREFT»
- f. Start ventilering. «BEKREFT»
- g. Er pasienten allerede ventilert. «STOPP» ventilering og endre til HFOT.

11. BYTTE AV RESPIRATORSLANGER OG NY SYSTEM /LEKKASJETEST

- a. Velg SYSTEM på høyre side
- b. Velg SYSTEMTEST
- c. Ved bytte av respiratorslanger velger man START SYSTEMTEST – «BEKREFT» for å sikre at respirator er funksjonell og systemet er tett.

Hurtigguide Elisa 800-Del 2

12. HYGIENE FUNKSJON

- a. Velg FUNKSJON på høyre side
- b. Velg HYGIENE
- c. Du kan nå aktivere skift av SLANGESYSTEM (tørre), OPPVARMET SLANGESYSTEM (med fukter), HME FILTER, FORSTØVER og SUGESYSTEM (lukket sett)
- d. BEKREFT og gå ut av visningsbildet. Maskinen starter nedtelling og du vil få en alarm når det er tid for skift

13. BACK-UP VENTILASJON ved spontane modi: PSV (trykkstøtte) og DYNAMISK PSV (volumstøtte)

- a. Back-up ventilasjon i spontane modi er ikke visuell i innstillinger ventileringsfanen.
- b. Velg BACK-UP VENTILASJON oppe i høyre hjørne for å kontrollere innstillinger
- c. BACK-UP VENTILASJON = overgang til KONTROLLERT MODUS
- d. **STANDARD** BACK-UP VENTILASJON: RR 10, PINSP 12, TINSP 2,0

14. JUSTERE LYSSTYRKE (DAG/NATT) OG ALARM VOLUM

- a. Velg SYSTEM på høyre side
- b. Velg INNSTILLINGER
- c. Her kan du endre DAGLYS eller NATTLYS styrke, velge NATTMODUS eller DAGMODUS og justere ALARM VOLUM.

15. VCO₂ – VERKTØY FOR Å BEREGNE ENERGIBEHOVET TIL INTUBERT PASIENT

- a. SVEIP mot venstre på skjermen til SIDE 4
- b. Her kan du lese av VCO₂ ml/min som anvendes for å beregne energibehovet (indirekte kalorimetri) til intubert pasient.
- c. Velg trender øverst til venstre, trykk på «vinduet» for graf og velg VCO₂.
- d. Lukk vinduet, evt trykk oppdater dersom trendkurven vises. Numerisk trend vises i tabell under grafen.

INHALASJON på Elisa 800

Utstyr til inhalasjon: (holdbarhet 14 dager)

T-stykke aereoneb (engangs):



Inhalasjonskammer (engangs):



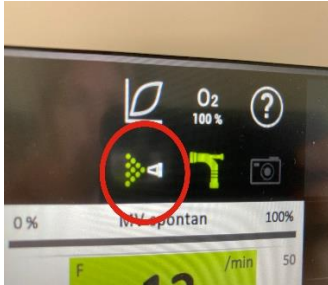
Oppkobling av inhalasjon på fukter:



Inhalasjonskammeret skal stå som vist på bilde.

Hvordan gi inhalasjon med Elisa 800?

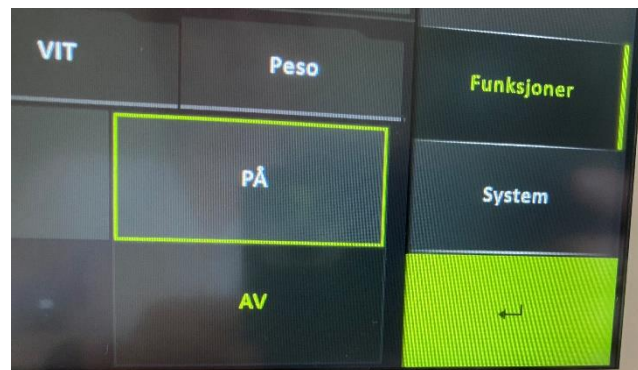
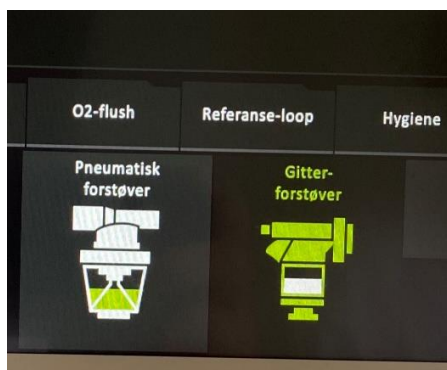
Alternativ 1 via hurtigtast oppe i høyre hjørne:



Velg gitterforstøver når du kommer inn i menyen. Lengden på inhalasjonen kan endres med tidshjulet. Skru på og bekreft med «enter» knappen.

Bilde 1

Bilde 2

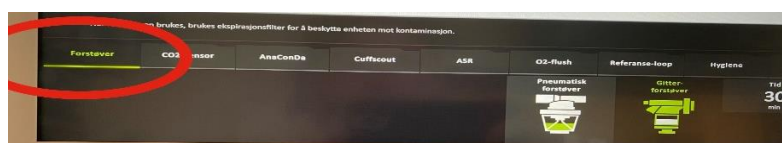
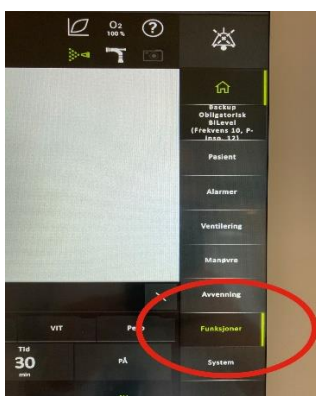


Alternativ 2 via meny på høyre side som vist på bilde 3 og 4:

Gjør så samme valg som vist på bilde 1 og 2 over for å starte inhalasjonen.

Bilde 3

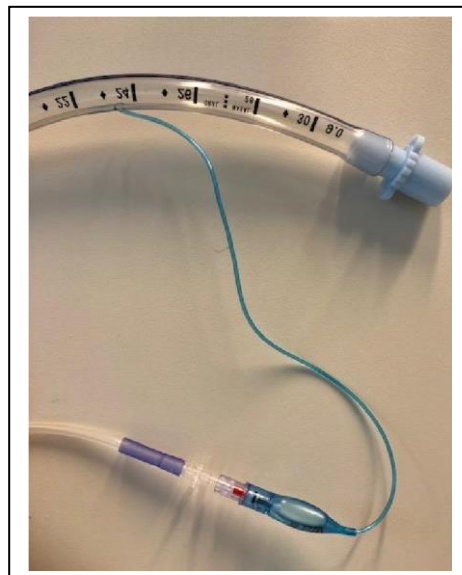
Bilde 4



Etter endt inhalasjon, også NaCl inhalasjon forstøv med 1-2 ml sterilt vann.

CUFFSCOUT – Opprettholder og måler cuff-trykk (mansjett-trykk)

- Koble trykk-kabel til port 1 merket CUFFTRYKK
- Velg CUFFSCOUT under FUNKSJONER.
- Standard innstilt cuff-trykk er 25 cm H2O
- Trykk «PÅ» knapp og «BEKREFT». Dette utføres **ALLTID FØR** du kobler trykk-kabel til CUFF (bilde 2)
- Nå kan trykk-kabel kobles til CUFF



CUFFSCOUT må ikke slås av før TRYKK-KABEL er koblet fra tuben. (Blir cufftrykkmåling slått av mens trykk-kabel er koblet til tuben vil Cufftrykket forsvinne og cuffen deflateres). For å stoppe ventilering **MÅ CUFFSCOUT KOBLES FRA CUFF** ellers vil «stopp ventilering» knapp være inaktiv.

MANSJETT-TRYKKET vises på trykk-kurven.

Cuffscout vil lage tikkelyd når mansjett-trykket justeres. Ved spontanpustende og mobil pasient vil mansjett-trykket justere seg hyppigere og resultere i hyppigere kikkelyd.

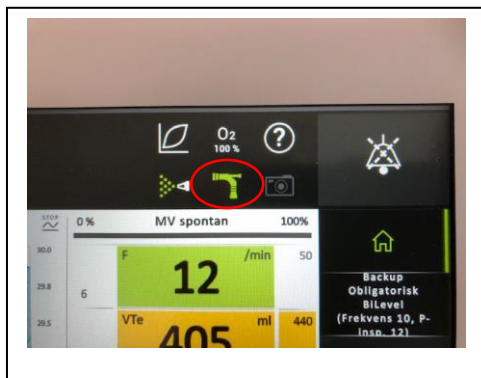
Ved urolig og plukkete pasient, vil det være hensiktsmessig at cuffscouten er frakoblet og heller måle cufftrykk manuelt.



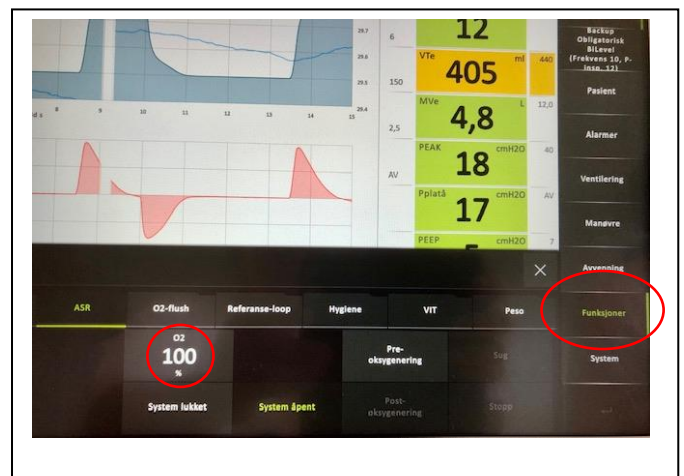
ASR – Automatisk Sugerutine

- Velg tubesymbol (Bilde 1) under hurtigknapper øverst til høyre eller ASR under FUNKSJONER i menyen til høyre. (Bilde 2)
- Juster oksygen til PRE/POST-oksygenering på O2 markøren (bilde 2)

Bilde 1






Bilde 2



SUGEPROSEDYRE (bilde 2)

- Velg «**LUKKET SYSTEM**»
- Velg «SUG» og «BEKREFT»
- Ventilasjonsalarmer deaktiveres.
- Velg «**ÅPENT SYSTEM**»
- Velg «PRE-oksygenering» og «BEKREFT»
- Velg «SUG» og «BEKREFT»
 - **OBS! Luftstrømmen stopper fullstendig før frakobling ved valg av «SUG» og «BEKREFT»**
 - POST-oksygenering starter automatisk ved påkobling, men kan stoppes manuelt.

TIPS OG TRIKS

- Skjerm bilde/urvevisning kan endres ved å ved å «SWIPE» mot venstre. Du finner 5 ulike visninger (kurver, tallverdier, loops og lungeillustrasjon)
- Innstilte alarmgrenser vises i margen til kolonnen med avleste verdier. Nedre alarmgrenser til venstre, øvre alarmgrenser til høyre. Du kan justere alarmene direkte ved å trykke på alarmgrensen.
- Endre RESPIRATORMODI ved å velge VENTILERING i menyen til høyre
- Gi 100% O₂ med O₂-flush under FUNKSJONER eller via HURTIGKNAPP oppe til høyre
- Endre modus:
 -  Verdier man må ta stilling til er «gule»
 -  VEIVISER: ved endring fra trykk- til volumkontroll vil respirator ta verdien av siste tidalvolum og anvende nødvendig trykkstøtte for å gi dette volumet.
 -  MANUELL: Maskinen tar utgangspunkt i pasientens høyde og foreslå en verdi.
- **HJERTESTANS – velg CPR modus under VENTILERING**
- Hvis det er noen funksjoner eller modi du lurer på – trykk på spørsmålsteget øverst i høyre hjørne, - deretter på det du lurer på.

SPESIALFUNKSJONER - MANØVRE

Ved å velge MANØVER i menyen til høyre kan man velge ulike spesialfunksjoner:

- **Insp. Hold.**
 - Brukes for å finne reelt platåtrykk.
 - Still inn sekund for hold tid. Trykk START
 - Dette er en legeoppgave
 - Pasienten må være sedert og IKKE spontanpustende

- **Eksp. Hold.**
 - Brukes for å finne intrinsik PEEP
 - Still inn sekund for hold tid. Trykk START
 - Pasienten må være sedert og IKKE spontanpustende.

- **PEEPfinder.**
 - Denne funksjonen finner anbefalt innstilt PEEP
 - Dette er en legeoppgave
 - Pasienten må være sedert og IKKE spontanpustende.
 - OBS sirkulasjonsstatus, pga langvarig høyt intrathoracalt trykk under prosedyren.