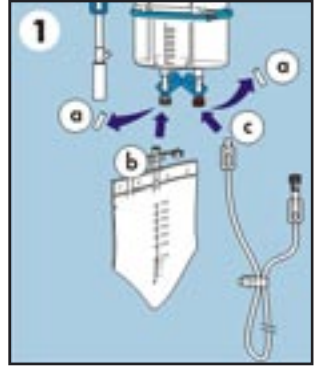


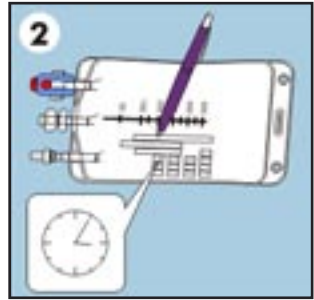
OPPSTART

Åpne Sangvia® pakningen ved aseptisk prosedyre.

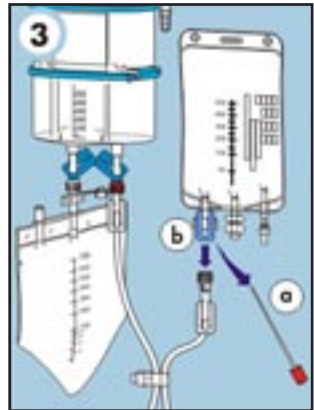
1. a) Fjern beskyttelseshettene fra utløpene i oppsamlingsenheten.
- b) Koble avfallsposen til utløpet for avfall (hvit kobling).
- c) Koble forlengesslangen til oppsamlingsenhetens utløp (rød kobling).



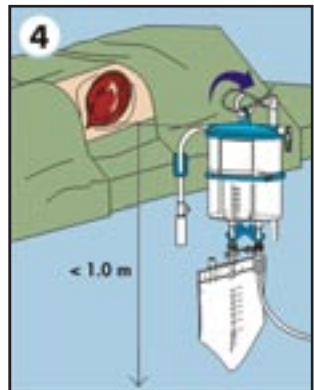
2. Merk autotransfusjonsposen med pasientens ID (navn og fødselsdato), kjønn og pasientnummer. Tidspunkt for oppstart av blodoppsamlingen må også noteres på posen (dato og klokkeslett).



3. a) Fjern beskyttelseshetten fra autotransfusjonsposen.
- b) Koble autotransfusjonsposen til forlengesslangen.

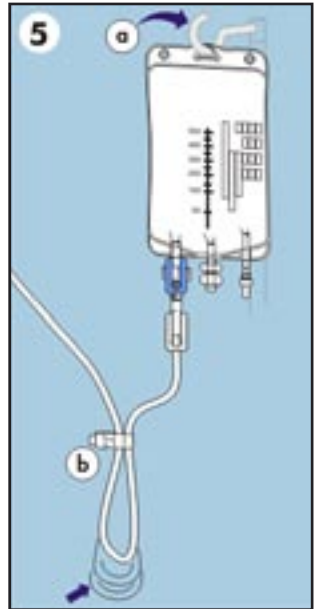


4. Heng oppsamlingsenheten i loddrett stilling, ikke høyere enn operasjonsfeltet – ca 1 m over gulvhøyde. Det ideelle er at sugeslangen holdes mest mulig horisontalt.

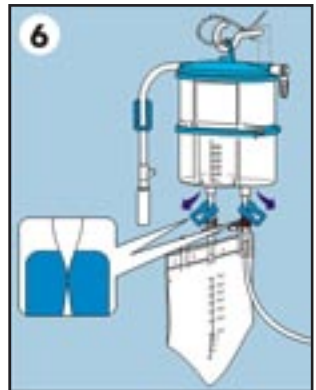


OPPSTART

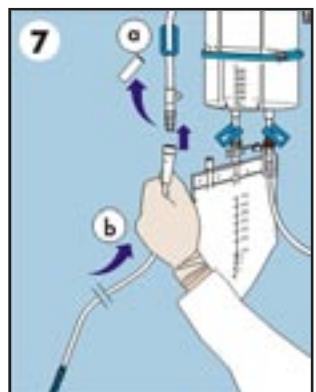
5. a) Heng autotransfusjonsposen på et hensiktsmessig sted, f.eks på IV-stativet.
b) Hvis nødvendig, tilpass slangelengden ved hjelp av en slangeklips.



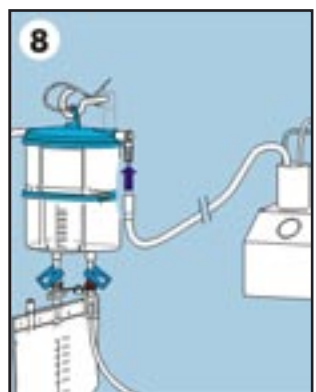
6. Lukk klemmene på oppsamlingsenhetens utløp.



7. a) Fjern beskyttelseshetten fra innløpsslangen.
b) Koble sugeslangen til innløpsslangen.



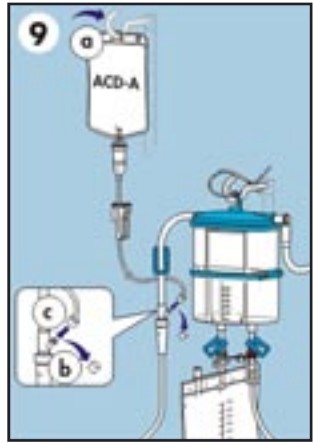
8. Koble oppsamlingsenhetens vakuumport til en ekstern sugekilde.



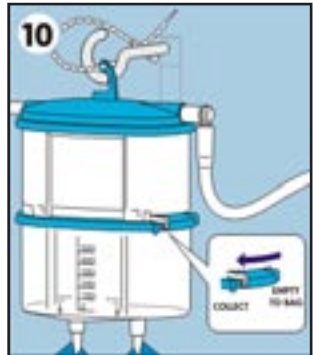
OPPSTART

9. a) Gjør klar antikoagulasjonsløsningen, koble til et infusjonssett og heng det på IV-stativet.
- b) Fjern beskyttelsestetten fra injeksjonsporten.
- c) Koble infusjonssettet med antikoagulasjonsløsningen til injeksjonsporten på innløpsslangen.

Merk: Den anbefalte antikoagulasjonsløsningen er ACD-A. Alternativt kan sodium citrate eller CPD benyttes.



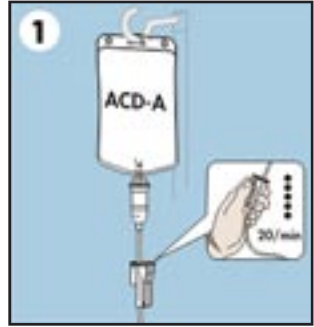
10. Påse at hendelen står i posisjonen COLLECT.



BLODOPPSAMLING

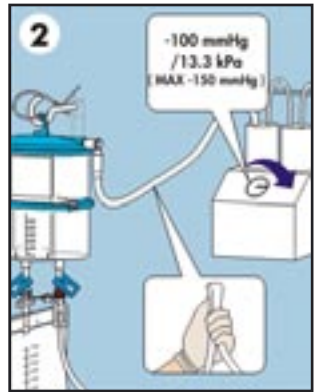
1. Still dråpetakten for anti-koagulasjonsoppløsningen på en hensiktsmessig hastighet.

Merk: Anbefalt blandingsforhold er 1:7 som tilsvarer en dråpetakt på 20 dråper/min (14 ml ADC-A for hver 100 ml oppsamlet blod). Samme forhold anbefales også hvis sodium citrate eller CPD benyttes.



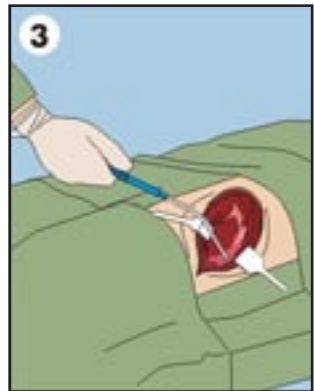
2. Vakuum regulatoren stilles inn på det anbefalte negative trykket 100 mmHg / 13,3 kPa.

Merk: Maksimalt tillatt negativt trykk er 150 mmHg / 20 kPa. For å sikre at trykket ikke overskrider dette nivået, klem av slangen mens vakuumsuget stilles inn.



3. Start oppsugingen av blod fra sårhulen og inn i systemet.

Merk: Et separat sug må brukes når såret skylles med saltvannsoppløsning eller ved forankring eller fjerning av sementert protese. Et separat sug bør også brukes når et høyere vakuum enn -150 mmHg/20 kPa er påkrevet.

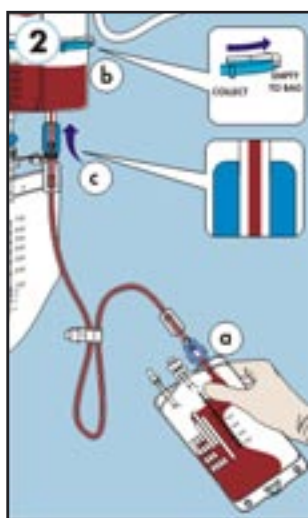


REINFUSJON

1. Reinfusjonsfasen bør starte før blodet har passert 500 ml-nivået i oppsamlingsenhetens nedre kammer, eller ved operasjonens slutt.

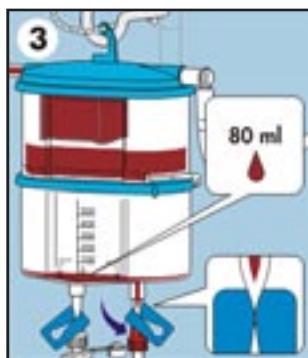


2. a) Påse at autotransfusjonsposen henger lavere enn oppsamlingsenheten.
b) Skyv hendelen over til posisjonen EMPTY TO BAG.
c) Åpne klemmen mellom oppsamlingsenheten og autotransfusjonsposen. Blodet i det nedre kammeret renner ned i autotransfusjonsposen. Blodet som eventuelt suges opp samtidig med at det nedre kammeret tømmes, samler seg i det øvre kammeret.



3. Når det nedre kammeret er tomt, lukkes klemmen til avfallsposen.

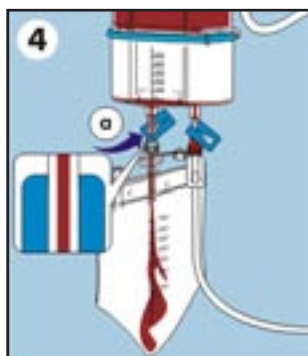
Merk: Det vil alltid være ca 80 ml fettkonsentrert blod igjen i bunnen av det nedre kammeret som kun kan tømmes i avfallsposen.



4. Tøm det fettkonsentrerte blodet over i avfallsposen:

- a) Åpne klemmen til avfallsposen. Innholdet i det nedre kammeret vil tømmes over i avfallsposen.

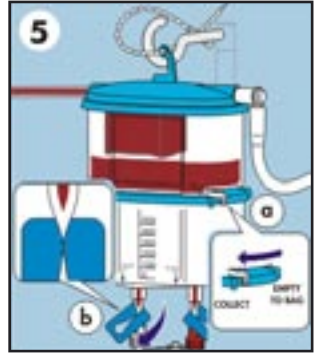
Merk: Påse at hendelen på oppsamlingsenheten står i posisjonen EMPTY TO BAG.



REINFUSJON

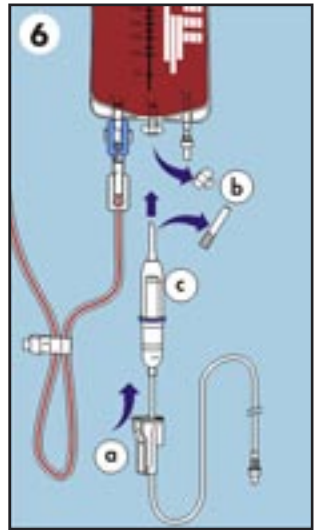
5. Når tømningen er avsluttet:

- Skyv hendelen tilbake til posisjonen COLLECT.
- Lukk klemmen. Blodet i det øvre kammeret vil renne ned i det nedre kammeret.



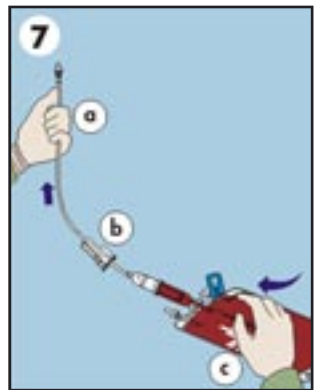
Åpne transfusjonssettet ved aseptisk prosedyre.

- Plassér rulleklemmen på transfusjonsslangen i nær tilknytning til dråpekammeret og lukk den.
- Fjern beskyttelseshettene fra transfusjonssettets spiss og autotransfusjonsposen utløp.
- Stikk spissen inn i utløpet.



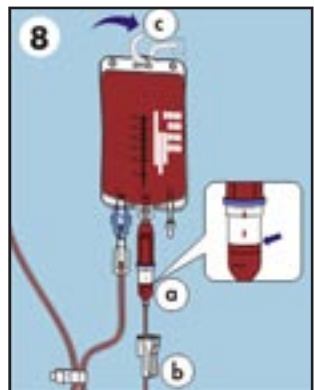
7. For å evakuere eventuell luft fra autotransfusjonsposen og preparere filteret og dråpekammeret:

- Snu transfusjonssettet og posen opp ned.
- Åpne rulleklemmen.
- Klem forsiktig på autotransfusjonsposen (filteret og dråpekammeret fylles baklengs).



8. a) Fyll opp til merket på dråpekammeret.

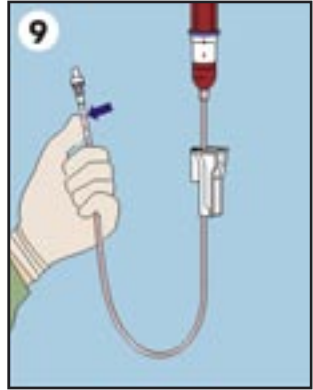
- Lukk rulleklemmen og påse at nivået opprettholdes i dråpekammeret.
- Heng autotransfusjonsposen på IV-stativet.



REINFUSJON

9. Åpne rulleklemmen forsiktig og evakuer all luft fra transfusjonsslangen.

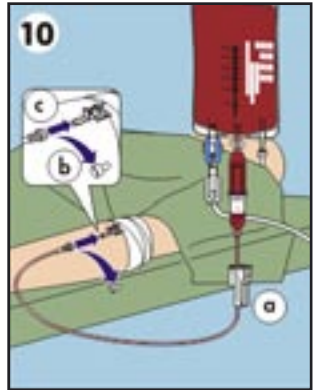
Merk: Transfusjonsslangen må ikke være tilkoblet pasientens venepunksjonskanyle mens luft evakueres.



10. a) Lukk rulleklemmen.

- b) Fjern beskyttelseshetten på transfusjonsslangen.
c) Koble transfusjonsslangen til pasientens venepunksjonskanyle.

Juster rulleklemmen for å starte reinfusjonen.



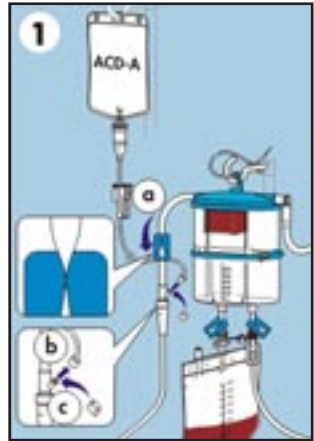
Trinnene 1-10, unntatt trinn 6, kan repeteres.

Merk: Peroperativ blodoppsamling bør avsluttes innen 6 timer fra oppstart.

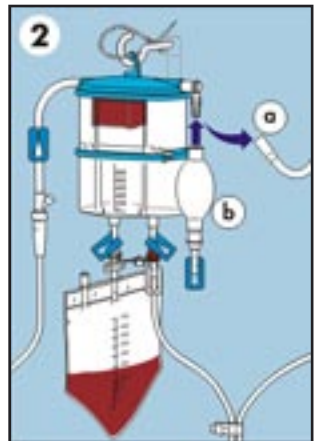
OPPSTART (POSTOPERATIV BRUK)

Åpne Sangvia® forpakningen ved aseptisk prosedyre.

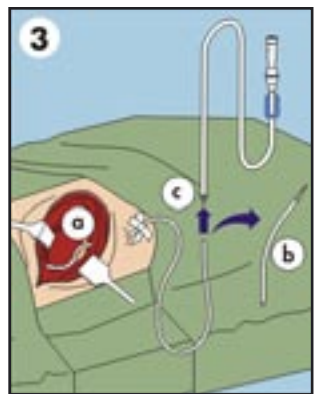
1. a) Lukk klemmen på innløpsslangen.
- b) Hvis antikoagulans ikke lenger skal benyttes, skal slangen kobles fra injeksjonsporten.
- c) Skru luer lock godt fast på injeksjonsporten.



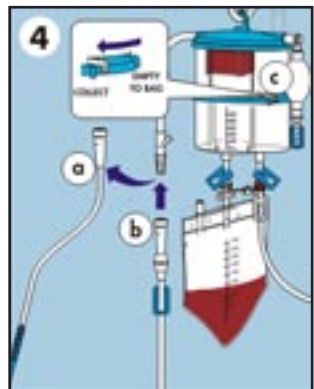
2. a) Koble oppsamlingsenheten fra den eksterne sugekilden og kast vakuumslangen.
- b) Koble sugekilden til vakuumporten på oppsamlingsenheten.



3. a) Plassér drenskateteret i operasjons-såret ved vanlig kirurgisk prosedyre.
- b) Fjern troakaren og fest drens-kateteret.
- c) Koble drenskateteret til drens-slangen.



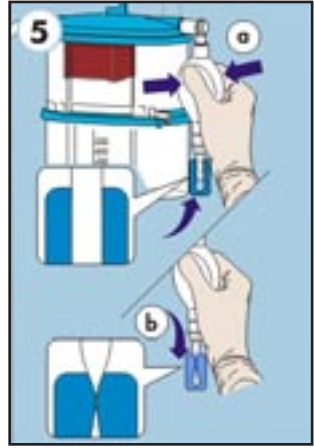
4. a) Fjern sugesettet fra oppsamlingsenheten.
- b) Koble drens-slangen til innløpsslangen.
- c) Påse at hendelen står i posisjonen COLLECT.



OPPSTART (POSTOPERATIV BRUK)

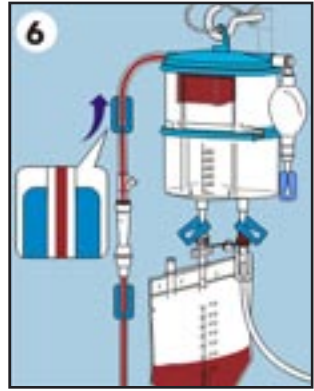
5. a) Aktiver suget ved å klemme på sugekilden flere ganger til denne er helt komprimert.
b) Lukk klemmen på sugekilden.

Merk: Initialt er maksimalt negativt trykk i oppsamlingsenheten ca 80 mmHg / 10 kPa. Selv når sugekilden er ekspandert vil et negativt trykk på lavt nivå være til stede. Hvis maksimalt trykk (= 80 mmHg / 10 kPa) er påkrevet, oppnås dette så snart sugekilden komprimeres.



6. For å starte blodoppsamlingen åpnes klemmen på innløpsslangen.

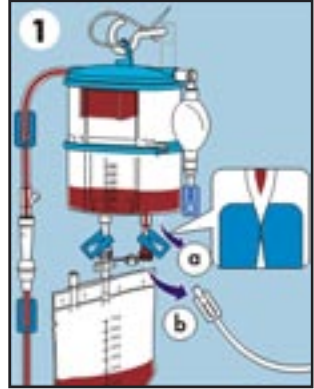
Merk: For videre rutiner med hensyn til reinfusjon, se tidligere instruksjoner. Postoperativ blodoppsamling bør avsluttes innen 6 timer fra oppstart.



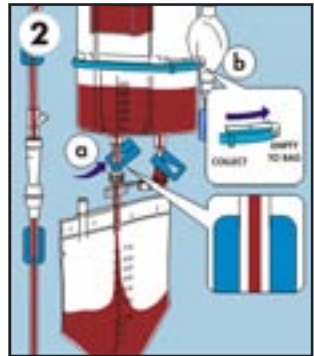
FORTSATT DRENERING

Etter gjennomført reinfusjon, kan systemet benyttes som et standard dren. Fjern forlengesslangen, posen og transfusjonssettet for å gjøre systemet enklere i bruk.

1. a) Lukk klemmen på oppsamlingsenhetens utløp.
b) Koble fra forlengesslangen. Kast slangen, posen og transfusjonssettet i henhold til sykehusets prosedyrer for avfallshåndtering.

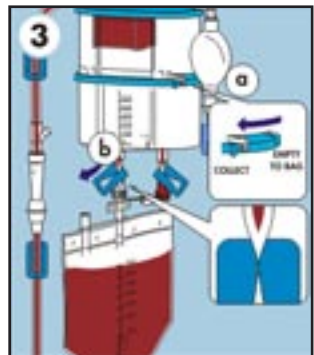


2. Innholdet i oppsamlingsenheten kan tømmes over i avfallsposen:
 - a) Åpne klemmen på avfallsposen.
 - b) Skyv hendelen til posisjonen EMPTY TO BAG. Innholdet i det nedre kammeret vil tømme seg i avfallsposen.



3. Når tømmingen er avsluttet:
 - a) Skyv hendelen tilbake til COLLECT for å fortsette oppsamlingen av drensblod.
 - b) Lukk klemmen

Merk! Hvis avfallsposen blir full, kan den erstattes med en ny.



Produkt sortiment Sangvia®

- 68430 Sangvia® Blodsparingsssystem, peroperativt sett
- 68434 Sangvia® Postoperativt sett FG 10
- 68435 Sangvia® Postoperativt sett FG 14
- 68436 Sangvia® Postoperativt sett FG 18
- 68437 Sangvia® Vakuumslange
- 68438 Sangvia® Sugeseff
- 68379 Tilleggssett for ytterligere oppsamling og reinfusjon
(autotransfusjonspose og transfusjonssett)
- 68337 Avfallspose
- 68381 Transfusjonssett
- 68376 Y-kobling og kateter FG 10
- 68385 Y-kobling, kateter og troakar FG 10
- 68377 Y-kobling og kateter FG 14
- 68386 Y-kobling, kateter og troakar FG 14
- 68378 Y-kobling og kateter FG 18
- 68387 Y-kobling, kateter og troakar FG 18

CE 0088

STERILE EO



Single use/Usò Unico/
Einmalgebrauch/Usage unique