



sedaconda®ACD
Anaesthetic Conserving Device



BRUKER- VEILEDNING

NORSK

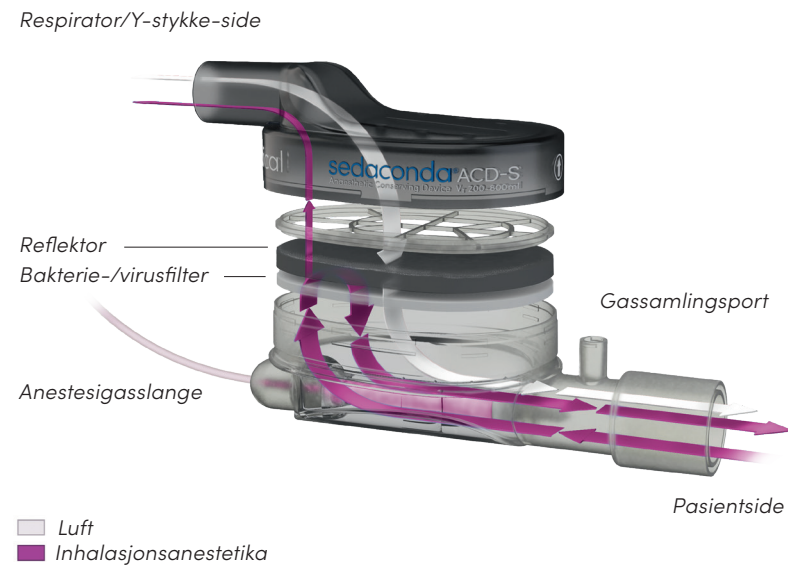
sedanamedical

Sedaconda® ACD – Produktbeskrivelse

Sedaconda ACD (Anaesthetic Conserving Device) er et medisinsk utstyr som muliggjør tilførsel av inhalasjonsanestetika (isofluran og sevofluran) til invasivt ventilerte pasienter.

Sedaconda ACD føres inn i respirasjonskretsen mellom endotrakealtuben og Y-stykket og inneholder en fordamper som muliggjør fordamping av inhalasjonsanestetika.

Takket være et effektivt kullstoffilter i Sedaconda ACD blir ca. 90 % av anestesimidlet adsorbent ved ekspirasjon og tilbakeført til pasienten ved inspirasjon. På denne måten reduseres legemiddelforbruket. Sedaconda ACD er også et svært effektivt HME-filter (Heat and Moisture Exchanger) og inneholder et bakterie-/virusfilter.

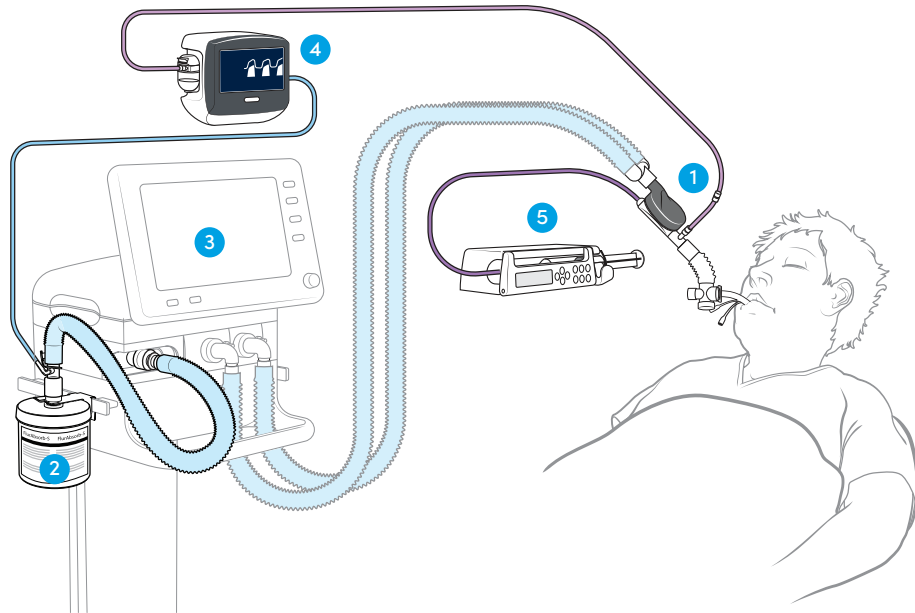


INNHALDSFORTEGNELSE

1. Klargjøring	4
2. Sette opp Sedaconda ACD	6
A. Sette opp systemet for passiv gassoppsamling	8
B. Fulle Sedaconda-sprøyten	10
C. Koble til Sedaconda ACD	11
D. Starte behandlingen	12
3. Rutineutskiftning	13
3.1 Utskiftningsintervaller	13
3.2 Skifte ut Sedaconda-sprøyten	14
3.3 Skifte ut Sedaconda ACD	15
3.4 Skifte ut FlurAbsorb	16
4. Spesifikke situasjoner	17
4.1 Endotrakealsuging	17
4.2 Bronkoskopi	17
4.3 Forstøvning	17
4.4 Pasienttransport	18
4.5 Fukting	18
5. Avslutte behandlingen	19
5.1 Rask oppvåkning	19
5.2 Langsom oppvåkning	19
5.3 Når Sedaconda ACD er fjernet	19
6. Viktige merknader	20
7. Sedaconda ACD e-learning	21

1. Klargjøring

Ved behandling med inhalasjonsanestetika og Sedaconda ACD brukes eksisterende intensivutstyr, det er derfor lite behov for tilleggsutstyr.



1. Sedaconda ACD-S / Sedaconda ACD-L

Sedaconda ACD-S har et dødrum på 50 ml og kan brukes på pasienter med tidalvolumer på > 200 ml. Sedaconda ACD-L har et dødrum på 100 ml og kan brukes på pasienter med tidalvolumer på > 350 ml.

2. Gassoppsamling

Brukt anestesigass samles opp fra respiratorens eksosport ved hjelp av et system for aktiv eller passiv oppsamling. Sedana Medical leverer filteret for passiv gassoppsamling FlurAbsorb/FlurAbsorb-S.

3. Respirator

Sedaconda ACD kan brukes sammen med alle CE-merkede respiratorer med konvensjonelle moduser, men ikke i jet- og oscillatormodus for intuberte pasienter. Bruk respiratorkretser som er egnet for bruk sammen med anestetika. Respiratoren må ha en åpen eksosport som ikke er blokkert av et nett eller et lokk. Med noen respiratorer er det behov for en adapter for å koble gassoppsamlingen (aktiv eller passiv) til respiratorens eksosport.

4. Gassmonitor

Når behandlingen med Sedaconda ACD initieres, anbefales det å bruke en gassmonitor som viser konsentrasjoner av inhalasjonsanestetika. Før oppsett av systemet kobles gassmonitoren til en strømkilde (oppvarming), og ved behov utføres det en selvtest/kalibrering. Både sidestream- og mainstream-gassmonitører kan brukes sammen med Sedaconda ACD.

5. Sprøytepumpe

Når Sedaconda ACD brukes, bør sprøytepumpen programmeres for Becton Dickinson Plastipak/Sherwood Monoject 50, 50/60 eller 60 ml.

2. Sette opp Sedaconda ACD

Oppsettet av Sedaconda ACD består av fire trinn: A, B, C og D (beskrevet på side 8–12). Komponentene som trengs for hvert trinn, er beskrevet nedenfor.

A. Sette opp systemet for passiv gassoppsamling

Nødvendig utstyr:

- FlurAbsorb/FlurAbsorb-S
- Holder for FlurAbsorb/FlurAbsorb-S
- FlurAbsorb tilbehørssett



B. Fylle Sedaconda-sprøyten

Nødvendig utstyr:

- Flaske med inhalasjonsanestetika
- Påfyllingsadapter
- Sedaconda sprøyte



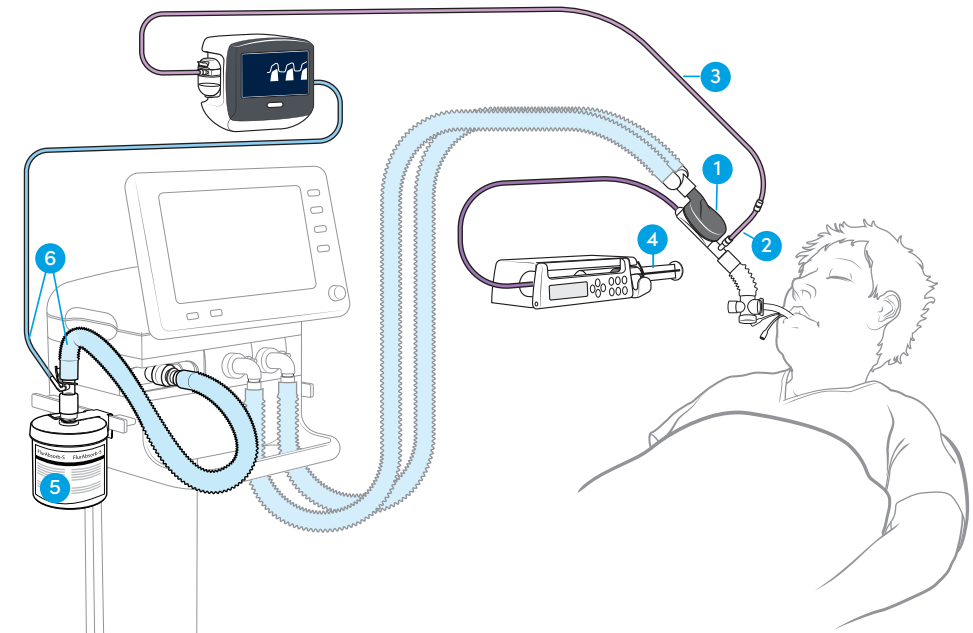
C. Koble til Sedaconda ACD

Nødvendig utstyr:

- Sedaconda ACD-S / Sedaconda ACD-L
- Gassmålingslange
- Nafion-slange



D. Starte behandlingen



- 1 Sedaconda ACD
- 2 Nafion-slange
- 3 Gassmålingslange
- 4 Sedaconda sprøyte
- 5 FlurAbsorb
- 6 FlurAbsorb tilbehørssett

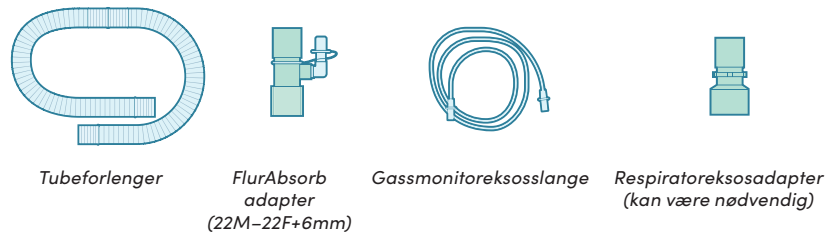
A. Sette opp systemet for passiv gassoppsamling

NØDVENDIG UTSTYR

- FlurAbsorb/FlurAbsorb-S
- Holder for FlurAbsorb/FlurAbsorb-S
- FlurAbsorb tilbehørssett



FlurAbsorb tilbehørssett inneholder alltid:



MERK:

FlurAbsorb tilbehørssett fås i forskjellige versjoner avhengig av hvilken respiratoradapter som er nødvendig:



22M-30F, som er inkludert i «FlurAbsorb tilbehørssett Standard», for Hamilton G5 / S1 & Galileo (Gold), Maquet Servo-u, Servo-i & Servo-air, General Electric (GE) Carestation & CareScape



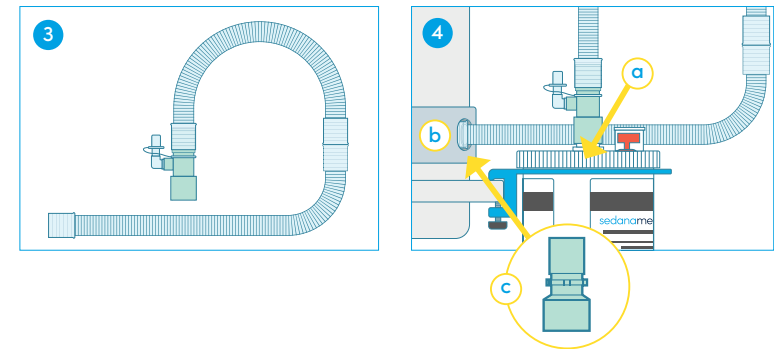
22M-22M, som er inkludert i «FlurAbsorb tilbehørssett Löwenstein Elisa-familien», for Löwenstein Salvia Elisa 600/800



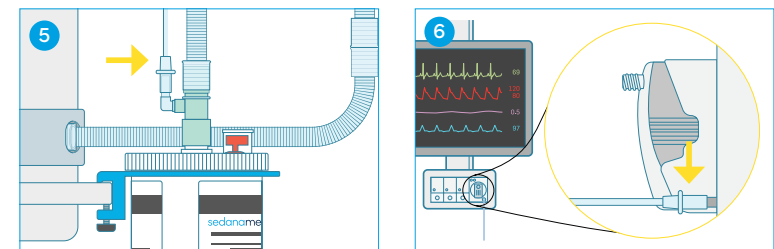
Hamilton-adapter, som er inkludert i «FlurAbsorb tilbehørssett – Hamilton T1/C-serien», for Hamilton C- og T-serien

TRINN

1. Fest FlurAbsorb-holderen til en standardskinne ved/på respiratoren nær respiratorens eksosport.
2. Plasser FlurAbsorb i holderen og fjern lokket.
3. Koble FlurAbsorb-adapteren (22M-22F) til tubeforlengeren.
4. Koble tubeforlengeren mellom FlurAbsorb (a) og respiratorens eksosport (b). Det kan være behov for en respiratoreksosadapter (c) for å koble tubeforlengeren til respiratorens eksosport.



5. Koble gassmonitoreksosslangen til porten på FlurAbsorb-adapteren.
6. Koble den andre enden av slangen til gassmonitoren eksosport.



B. Fylle Sedaconda-sprøyten

NØDVENDIG UTSTYR

- Flaske med inhalasjonsanestetika
- Påfyllingsadapter
- Sedaconda sprøyte

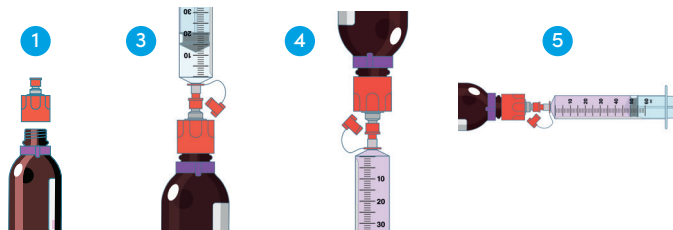


MERK:

- Inhalasjonsanestetika skal oppbevares ved romtemperatur.
- Sedaconda-sprøytene kan forhåndsfylles og lagres i opptil fem dager.
- Sikker påfylling av Sedaconda-sprøyten krever at det brukes riktig påfyllingsadapter.

TRINN

1. Åpne flasken og skru påfyllingsadapteren på flasken.
2. Skru den røde hetten av sprøytens røde topp.
3. Trekk opp 10–20 ml luft i sprøyten og koble sprøyten til påfyllingsadapteren.
4. Snu flasken opp ned. Fyll sprøyten ved å bevege sprøytetempellet sakte frem og tilbake.
5. Snu flasken og sprøyten horisontalt eller med flasken stående med bunnen ned og skru sprøyten av påfyllingsadapteren.
6. Fjern eventuell luft i sprøyten og lukk sprøyten med den røde hetten.
7. På sprøytens etikett angis påfyllingsdatoen og hvilket anestetikum som er brukt.



C. Koble til Sedaconda ACD

NØDVENDIG UTSTYR

- Sedaconda ACD-S / Sedaconda ACD-L
- Gassmålingslange
- Nafion-slange

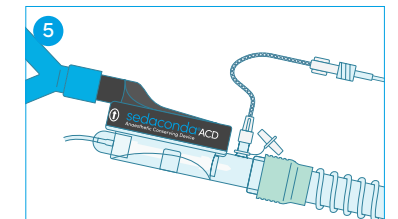
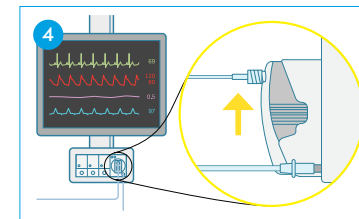


MERK:

- Sedaconda ACD er kun beregnet på engangsbruk og skal skiftes hver 24. time.
- Nafion-slangen er ikke obligatorisk, men vil redusere mengden fuktighet i gassmonitoren slange og vannfelle.
- Aktiv fukting eller HME-filter må ikke brukes når Sedaconda ACD er plassert mellom endotrakealtuben og Y-stykket.

TRINN

1. Fjern det røde beskyttelseslokket fra Sedaconda ACD og den lille etiketten fra gassamlingsporten.
2. Koble Nafion-slangen til gassamlingsporten på Sedaconda ACD.
3. Koble gassmålingslangen til Nafion-slangen.
4. Koble den andre enden av gassmålingslangen til gassmonitorporten.
5. Før Sedaconda ACD inn i respirasjonskretsen mellom endotrakealtuben og Y-stykket. Kontroller at den svarte siden av Sedaconda ACD er vendt opp og heller ned mot pasienten.



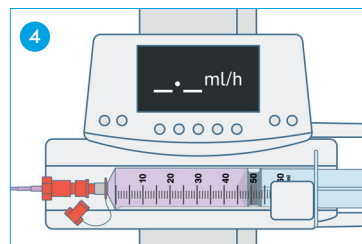
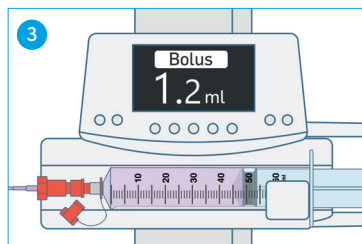
D. Starte behandlingen

MERK:

- Kontroller alle tilkoblinger før behandlingen startes.
- Anestesigassslangen må ikke bøyes eller påføres slangeklemme. Det kan skade slangen.
- Koblingen på anestesigassslangen har en tilbakeslagsventil som hindrer at anestetika lekker ut.
- Følg med på pasientens hemodynamikk og unngå overdosering.
- Bruk bolusfunksjonen med forsiktighet. Priming må ikke utføres manuelt, og manuelle bolusdoser skal aldri gis.

TRINN

1. Åpne den røde hetten på sprøyten og koble Sedaconda ACDs anestesigassslange til sprøyten.
2. Plasser den fylte Sedaconda-sprøyten i sprøytepumpen.
3. Prime anestesigassslangen med en bolus på 1,2 ml. Prime med sprøytepumpen. Priming må ikke utføres manuelt.
4. Innstill initial pumpehastighet i ml/t.
5. Ved behov gis en bolus på 0,3 ml. Manuelle boluser skal aldri gis.
6. Deretter justeres pumpehastigheten i henhold til de kliniske behovene.



3. Rutineutskiftning

3.1 Utskiftningsintervaller

DEL		UTSKIFTNINGSIINTERVALL
Sedaconda ACD-S Sedaconda ACD-L		Kun til bruk på én pasient. Skiftes hver 24. time eller før ved behov.
Sedaconda sprøyte		Engangsbruk. Skiftes når den er tom.
Gassmålingslange Nafion-slange		Kun til bruk på én pasient. Skiftes ved behov i henhold til sykehusets hygieneinstruksjoner.
FlurAbsorb-S		Kapasitet på opptil 3 sprøyter à 50 ml (totalt 150 ml).
FlurAbsorb		Til bruk på flere pasienter. Kapasitet på opptil 10 sprøyter à 50 ml (totalt 500 ml).
FlurAbsorb tilbehørssett		Kun til bruk på én pasient.
Vannfelle		Kun til bruk på én pasient. Vannfellen tømmes ved behov. (Maks dagers bruk i henhold til produsentens anbefalinger.)

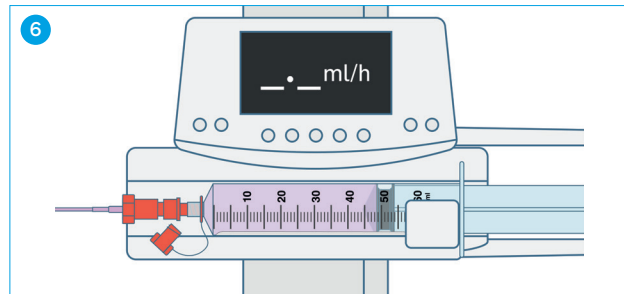
3.2 Skifte ut Sedaconda-sprøyten

MERK:

- Anestesigasslangen må ikke bøyes eller påføres slangeklemme. Det kan skade slangen.
- Koblingen på anestesigasslangen har en tilbakeslagsventil som hindrer at anestetika lekker ut.

TRINN

1. Klargjør en ny Sedaconda-sprøyte ved å følge trinnene under «B. Fyll Sedaconda-sprøyten» (se side 10).
2. Stopp sprøytepumpen.
3. Fjern den tomme sprøyten fra sprøytepumpen.
4. Koble anestesigasslangen fra sprøyten og lukk sprøyten med den røde hetten.
5. Skru av den røde hetten og koble Sedaconda ACD-anestesigasslangen til den nye sprøyten.
6. Plasser den fulle sprøyten i sprøytepumpen.



7. Start sprøytepumpen med samme hastighet som før.
8. Kasser den gamle sprøyten i henhold til sykehusets protokoller.

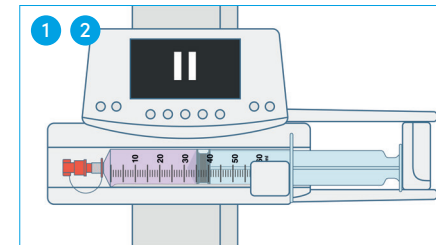
3.3 Skifte ut Sedaconda ACD

MERK:

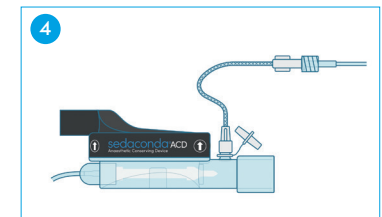
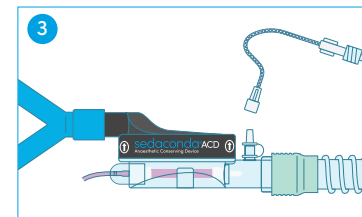
- Anestesigasslangen må ikke bøyes eller påføres slangeklemme. Det kan skade slangen.
- Koblingen på anestesigasslangen har en tilbakeslagsventil som hindrer at anestetika lekker ut.

TRINN

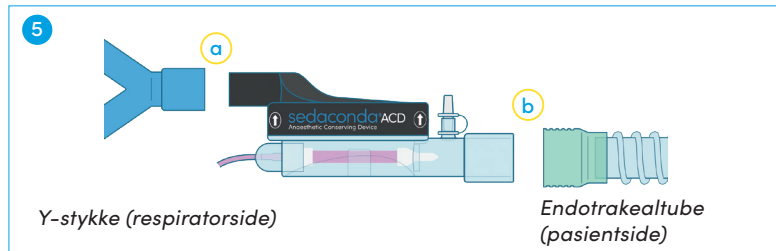
1. Stopp sprøytepumpen.
2. Koble anestesigasslangen fra sprøyten og lukk sprøyten med den røde hetten.



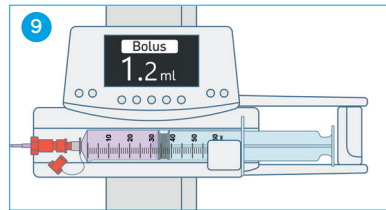
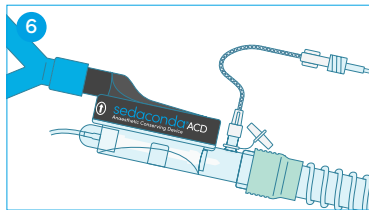
3. Koble Nafion-slangen/gassmålingslangen fra den gamle Sedaconda ACD og lukk gassamlingsporten.
4. Koble Nafion-slangen/gassmålingslangen til den nye Sedaconda ACD.



5. Koble den gamle Sedaconda ACD fra Y-stykket (a) først og deretter fra endotrakealtuben (b).



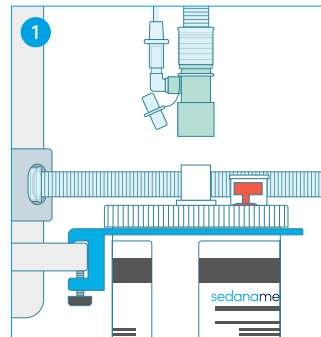
6. Sett inn den nye Sedaconda ACD. Kontroller at den svarte siden av Sedaconda ACD er vendt opp og heller ned mot pasienten.
7. Koble anestesigasslangen til sprøyten i sprøytepumpen.
8. Kontroller at alle koblinger er skrudd godt til.
9. Prime anestesigasslangen med 1,2 ml. Prime med sprøytepumpen. Priming må ikke utføres manuelt.



10. Start sprøytepumpen med samme hastighet som før.
11. Kasser den gamle Sedaconda ACD i henhold til sykehusets protokoller.

3.4 Skifte ut FlurAbsorb

1. Koble FlurAbsorb-adapteren fra den gamle FlurAbsorb og ta FlurAbsorb ut av holderen.
2. Plasser den nye FlurAbsorb i holderen og koble til FlurAbsorb-adapteren.
3. Lukk den gamle FlurAbsorb med lokket og kasser den i henhold til sykehusets protokoller.



4. Spesifikke situasjoner

4.1 Endotrakealsuging

- Utstyr eller komponenter av polykarbonat eller polystyren må ikke brukes på pasientsiden mens Sedaconda ACD er i bruk.
- Endotrakealsuging kan gjøres på tre måter:
 - Lukket sugesystem.
 - Med bronkoskopihette.
 - Frakobling av Sedaconda ACD.
- Ved kortvarig frakobling av Sedaconda ACD:
 1. Stopp sprøytepumpen og gassmonitoren.
 2. Frakoble fra Y-stykket først (respiratorside) og deretter fra endotrakealtuben (pasientside).
 3. Koble Sedaconda ACD til endotrakealtuben først og deretter til Y-stykket.
- Dersom det er klinisk nødvendig, kan en bolus med inhalasjonsanestetika gis kort tid før sugingen.

4.2 Bronkoskopi

- Dersom en bronkoskopiadapter er satt inn i forbindelse med prosedyren, frakobles Sedaconda ACD fra Y-stykket først (respiratorside) og deretter fra endotrakealtuben (pasientside).
- Små lekkasjer kan oppstå.
- For å minimere lekkasje er det bare den minste åpningen på bronkoskopiadapteren som må åpnes.
- Tilførselen av inhalasjonsanestetika reduseres av bronkoskopet. Ytterligere legemidler bør vurderes for å forenkle prosedyren.
- Ved kortvarig frakobling av Sedaconda ACD fra respirasjonskretsen bør sprøytepumpen og gassmonitoren stoppes.

4.3 Forstøvning

- Forstøveren er plassert mellom endotrakealtuben og Sedaconda ACD.
- Sett gassmonitoren i standby under forstøvning for å hindre at det kommer legemiddel inn i gassmonitoren.
- En jetforstøver/ultraljudforstøver/meshforstøver kan brukes sammen med Sedaconda ACD.

- Synkronisert forstøvning er å foretrekke.
- Mesh- og ultralydforstøvere påvirker ikke konsentrasjonen av inhalasjonsanestetika.
- Gjentatt forstøvning kan øke flowmotstanden i Sedaconda ACD. Vær oppmerksom på tegn til okklusjon.
- Klebrige forstøvede legemidler (f.eks. acetylcystein, kolistin og amfotericin B) kan øke filtermotstanden og føre til at Sedaconda ACD må skiftes ut før tiden.
- Ved tilkobling av ekstra komponenter må det alltid tas hensyn til det økte dødrømmet.

4.4 Pasienttransport

- Inhalasjonsanestetika via Sedaconda ACD kan opprettholdes under transport.
- Sprøytepumpen skal ledsage pasienten.
- Sedaconda ACD og sprøyten er MR-kompatible.

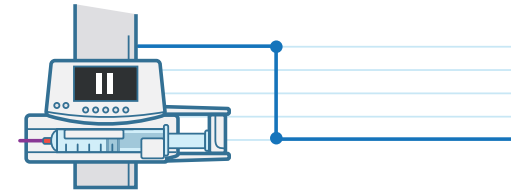
4.5 Fukting

- Sedaconda ACD er et svært effektivt HME-filter (Heat and Moisture Exchanger).
- Aktiv fukting eller HME-filter må ikke brukes når Sedaconda ACD er plassert mellom endotrakealtuben og Y-stykket.

5. Avslutte behandlingen

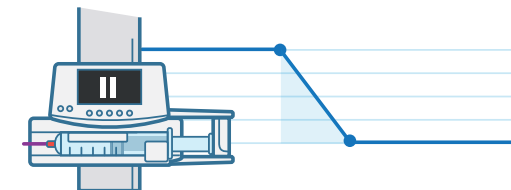
5.1 Rask oppvåkning

- Stopp sprøytepumpen.
- Fjern Sedaconda ACD fra respirasjonskretsen.
- Konsentrasjonen reduseres i løpet av få minutter.



5.2 Langsom oppvåkning

- Stopp sprøytepumpen og la Sedaconda ACD være på plass.
- Konsentrasjonen reduseres gradvis pga. minsket mengde medisin reflektert i Sedaconda ACD.



5.3 Når Sedaconda ACD er fjernet

- Andre fuktemåter bør brukes.
- Alle brukte produkter skal kasseres i henhold til sykehusets protokoller.
- Kontroller at sprøyten er lukket med hetten før kassering.

6. Viktige merknader



- En brukt Sedaconda ACD som er blitt koblet fra og har vært uten oppsyn, må ikke kobles til på nytt.
- Bruk ikke sprøytepumpens funksjon for manuell bolus eller skylning.
- Aktiv fukting eller HME-filter må ikke brukes når Sedaconda ACD er plassert mellom endotrakealtuben og Y-stykket.
- Store mengder slim kan påvirke effekten av Sedaconda ACD og kreve kortere utskiftningsintervaller.
- Ved ventilering av pasienten må utstyrets dødrom i forhold til tidalvolum alltid vurderes.
- Utstyr eller komponenter av polykarbonat eller polystyren må ikke brukes på pasientsiden mens Sedaconda ACD er i bruk. Følg alltid produsentens instruksjoner eller spør produsenten om produktene er egnet for bruk sammen med inhalasjonsanestetika.

7. Sedaconda ACD e-learning



Sedaconda ACD e-learning er et nettbasert verktøy beregnet på å hjelpe brukerne med å gjøre seg kjent med Sedaconda ACD.

E-learning er inndelt i tre moduler. Hver modul tar 10–20 minutter å gjennomføre og gir deg en trinnvis innføring i alt du trenger å vite om Sedaconda ACD og hvordan den brukes.

For å få tilgang til Sedaconda ACD e-learning går du til nettstedet www.sedanamedical.com

Har du spørsmål, kan du kontakte Sedana Medical på medinfo@sedanamedical.com eller se www.sedanamedical.com

Ved tilbakemeldinger om eller klager på produktene kan du kontakte:

safetyandcomplaints@sedanamedical.com

Les bruksanvisningen for hvert produkt før bruk.



CE
2797

Sedana Medical AB (publ)
Vendevägen 89
SE-182 32, Danderyd, Sverige
Telefonnummer: +46 (0)8 124 05200

 **sedanamedical**