

FEMOSTOP SCHEMA

Successiv trycksänkning av Femostop-förband efter angio (perifer angio HBG)

Patient: **Us-dag:**.....

1. Femostop placeras på angioenheten efter kärlundersökningen.
Trycket "Femostop-ballongen" sänkes på angioenheten till ca 20-40 mmHg beroende på kärlaccess, patientstorlek, annan closure-device, hematoma, mm.
Patienten återgår till vårdavdelningen med detta tryck i "ballongen".
2. På vårdavdelning sänkes trycket i Femostop-ballongen med 10 mmHg varje timme eller enl. direktiv. **OBS! Kontrollera kranen vid sänkning.**
3. Efter **4 timmar**, då trycket i ballongen sänks från 10 mmHg till **0 mmHg**, avlägsnas Femostop. Femostop-bandet under patienten kan ligga kvar ifall behov av ytterligare kompression med Femostop behövs pga. blödning, hematoma, etc.
4. Kontrollera under några minuter så att det inte blöder/bildas hematoma.
Vid ev blödning efter Femostop tagits bort sätt på denna igen med mindre tryck (tills hemostas uppnås) någon/några timmar extra.
Vid problem eller rådgivning kontakta kärlkirurg, angio (**62487**) eller kirurgjour.

Ansvarig för kompressionen på angioenheten

Trycksänkning	Klockslag	Sign
40 mm Hg		
30 mm Hg		
20 mm Hg		
10 mm Hg		
0 mm Hg (Femostop tas bort)		

- Schemat ovan kan ändras varför direktiv från läkare eller angiopersonal då gäller istället.
- Vid sänkning av Femostop-ballong glöm inte kontrollera att kranen är öppen annars tömmer man inte ut luft fastän trycket sjunker i manometern. Efter sänkning av ballongtryck kan kranen stängas igen som säkerhet mot luftläckage i kopplingar till manometer.
- Gummiblåsa, band och kran slängs medan den "vita ställningen" och manometerpumpen tvättas med sprit, etc. och skickas tillbaka till angio.