

FEMOSTOP SCHEMA

Successiv trycksänkning av Femostop-förband efter angio (perifer angio Helsingborgs lasarett)

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, hematom, mm.
Patienten återgår till vårdavdelningen med detta tryck i "ballongen".
2. På vårdavdelning sänkes därefter trycket i Femostop-ballongen enligt schema nedan eller enl. direktiv. **OBS! Kontrollera kranen vid sänkning.**
3. Efter **3 timmar**, då trycket i ballongen sänks till **0 mmHg**, avlägsnas Femostop.
Femostop-bandet under patienten kan ligga kvar ifall behov av ytterligare kompression med Femostop behövs pga. blödning, hematom, etc.
4. Kontrollera under några minuter så att det inte blöder/bildas hematom.
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 kompression/hemostas på angioenheten

Trycksänkning	Klockslag	Sign
40 mm Hg (under 1 tim)		
20 mm Hg (under 2 tim)		
0 mm Hg (efter 3 tim tas Femostop bort)		
Patienten fastar tills Femostop tagits bort.		
Mobilisering kan påbörjas 1 timme <i>efter</i> att Femostop tagits 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 från "kupolen" fastän trycket sjunker i manometern. Efter sänkning av ballongtryck ska kranen stängas igen som säkerhet mot luftläckage i kopplingarna.
- Gummiblåsa, band och kran slängs medan den "vita ställningen" och manometerpumpen tvättas med ytdesinfektion och skickas tillbaka till angio.