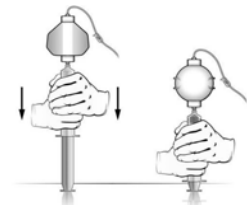


PM - ON-Q pump 100 ml - 2 ml/h - 250 mg lokalanestetika/dygn

Pumpar: PS 2502, PS 6502, PS 12502 (Längden av kateterns multiperforering = 2,5, 6,5 resp. 12,5 cm)
Läkemedel: Lokalanestetika 5 mg/ml, 125 ml (= 625 mg)
Infusion: 250 mg lokalanestetika/dygn kontinuerligt i 2,5 dygn

1. Fyllning av pump sterilt vid operation

- Ta upp pumpen ur fp
- Stäng slangklämman
- Dra upp 125 ml lokalanestetika i medföljande spruta
- Ta av pumpens hatt och koppla sprutan på påfyllnadsporten
- Fyll pumpen genom att sätta sprutkolven mot bordet, håll i sprutan och pressa nedåt enligt bilden.
- Ta bort slangens ändpropp och öppna slangklämman, vänta tills det droppar i slangen. Sätt på den vita proppen och stäng slangklämman igen, pumpen är nu redo att användas.



2. Bolusdos

- I slutet av operationen ges en bolusdos på 10-30 ml lokalanestetika 5-10 mg/ml

3. Inläggning av katetern

- Ta upp katetern ur fp och spola igenom den med medföljande spruta så det inte finns någon luft kvar.
- Tunnelera med medföljande introducer ≥ 5 cm från sårområdet, så att bandagering kan göras skilt från sårförbandet.
- Dra ut introducernålen ur höljet och för in katetern genom höljet till önskat läge. Dra ut höljet och skala av den.

4. Koppla ihop pump och kateter

5. Bandagera

- Gör en kringla av katetern och fäst den med Steristrip och Tegaderm eller motsvarande.
- Tejpa flödesrestriktorn mot huden.

6. Dokumentation

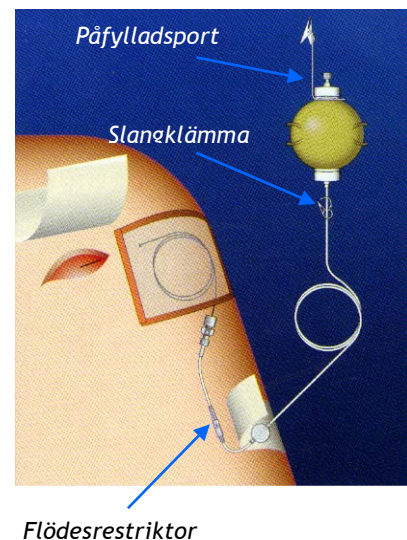
- På medföljande etikett anges patient-ID, läkemedelsvolym och koncentration samt tid och datum då pumpen startas.
- Klistra etiketten över slangen.
- Fyll i och klistra in medföljande etiketter i journalen.

7. Starta infusionen

- Öppna slangklämman och starta infusionen

Infusionen går kontinuerligt tills pumpen är tom, 125 ml räcker i 60 timmar = 2,5 dygn.

Om patienten har ont, kontrollera att slangklämman är öppen och att flödesrestriktorn ligger tejpad mot huden (annars går pumpen långsammare).
Vid behov komplettera med annan smärtlindring!

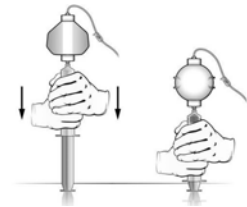


PM - ON-Q pump 100 ml - 2 ml/h - 375 mg lokalanestetika/dygn

Pumpar: PS 2502, PS 6502, PS 12502 (Längden av kateterns multiperforering = 2,5, 6,5 resp. 12,5 cm)
Läkemedel: Lokalanestetika 7,5 mg/ml, 125 ml (= 937,5 mg)
Infusion: 375 mg lokalanestetika/dygn kontinuerligt i 2,5 dygn

1. Fyllning av pump sterilt vid operation

- Ta upp pumpen ur fp
- Stäng slangklämman
- Dra upp 125 ml lokalanestetika i medföljande spruta
- Ta av pumpens hatt och koppla sprutan på påfyllnadsporten
- Fyll pumpen genom att sätta sprutkolven mot bordet, håll i sprutan och pressa nedåt enligt bilden.
- Ta bort slangens ändpropp och öppna slangklämman, vänta tills det droppar i slangen. Sätt på den vita proppen och stäng slangklämma igen, pumpen är nu redo att användas.



2. Bolusdos

- I slutet av operationen ges en bolusdos på 10-30 ml lokalanestetika 5-10 mg/ml

3. Inläggning av katetern

- Ta upp katetern ur fp och spola igenom den med medföljande spruta så det inte finns någon luft kvar.
- Tunnelera med medföljande introducer ≥ 5 cm från sårområdet, så att bandagering kan göras skilt från sårförbandet.
- Dra ut introducernålen ur höljet och för in katetern genom höljet till önskat läge. Dra ut höljet och skala av den.

4. Koppla ihop pump och kateter

5. Bandagera

- Gör en kringla av katetern och fäst den med Steristrip och Tegaderm eller motsvarande.
- Tejpa flödesrestriktorn mot huden.

6. Dokumentation

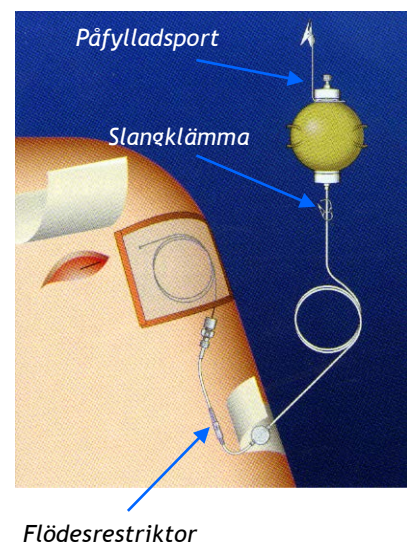
- På medföljande etikett anges patient-ID, läkemedelsvolym och koncentration samt tid och datum då pumpen startas.
- Klistra etiketten över slangen.
- Fyll i och klistra in medföljande etiketter i journalen.

7. Starta infusionen

- Öppna slangklämman och starta infusionen

Infusionen går kontinuerligt tills pumpen är tom. 125 ml räcker i 60 timmar = 2,5 dygn.

Om patienten har ont, kontrollera att slangklämman är öppen och att flödesrestriktorn ligger tejpad mot huden (annars går pumpen långsammare). Vid behov komplettera med annan smärtlindring!

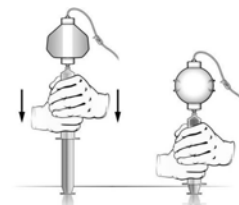


PM - ON-Q pump 100 ml - 2 ml/h - 500 mg lokalanestetika/dygn

Pumpar: PS 2502, PS 6502, PS 12502 (Längden av kateterns multiperforering = 2.5, 6.5 resp. 12.5 cm)
Läkemedel: Lokalanestetika 10 mg/ml, 125 ml (= 1250 mg)
Infusion: 500 mg lokalanestetika/dygn kontinuerligt i 2,5 dygn

1. Fyllning av pump sterilt vid operation

- Ta upp pumpen ur fp
- Stäng slangklämman
- Dra upp 125 ml lokalanestetika i medföljande spruta
- Ta av pumpens hatt och koppla sprutan på påfyllnadsporten
- Fyll pumpen genom att sätta sprutkolven mot bordet, håll i sprutan och pressa nedåt enligt bilden.
- Ta bort slangens ändpropp och öppna slangklämman, vänta tills det droppar i slangen. Sätt på den vita proppen och stäng slangklämman igen, pumpen är nu redo att användas.



2. Bolusdos

- I slutet av operationen ges en bolusdos på 10-30 ml lokalanestetika 5-10 mg/ml

3. Inläggning av katetern

- Ta upp katetern ur fp och spola igenom den med medföljande spruta så det inte finns någon luft kvar.
- Tunnelera med medföljande introducer ≥ 5 cm från sårområdet, så att bandagering kan göras skilt från sårförbandet.
- Dra ut introducernålen ur höljet och för in katetern genom höljet till önskat läge. Dra ut höljet och skala av den.

4. Koppla ihop pump och kateter

5. Bandagera

- Gör en kringla av katetern och fäst den med Steristrip och Tegaderm eller motsvarande.
- Tejpa flödesrestriktorn mot huden.

6. Dokumentation

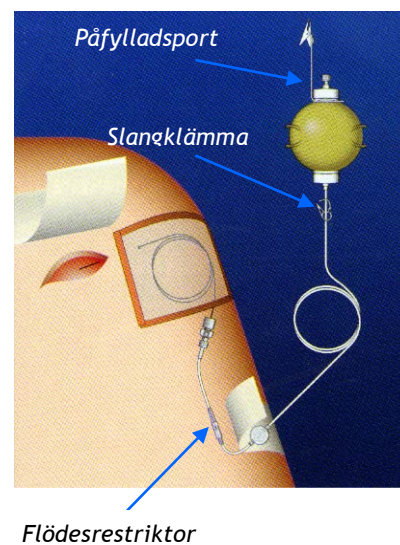
- På medföljande etikett anges patient-ID, läkemedelsvolym och koncentration samt tid och datum då pumpen startas.
- Klistra etiketten över slangen.
- Fyll i och klistra in medföljande etiketter i journalen.

7. Starta infusionen

- Öppna slangklämman och starta infusionen

Infusionen går kontinuerligt tills pumpen är tom. 125 ml räcker i 60 timmar = 2,5 dygn.

Om patienten har ont, kontrollera att slangklämman är öppen och att flödesrestriktorn ligger tejpad mot huden (annars går pumpen långsammare). Vid behov komplettera med annan smärtt lindring!

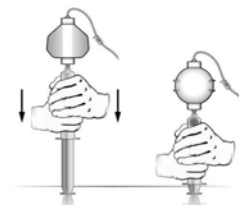


PM - ON-Q PainBuster 270 ml - 2 ml/h - 240 mg lokalanestetika/dygn

Pumpar: PS 6503, PS 12503, (Längden av kateterns multiperforering = 6.5 resp. 12.5 cm)
Läkemedel: Lokalanestetika 5 mg/ml, 270 ml (= 1350 mg)
Infusion: 240 mg lokalanestetika/dygn kontinuerligt i upp till 5 dygn*

1. Fyllning av pump sterilt vid operation

- Ta upp pumpen ur fp
- Stäng slangklämman
- Dra upp 270 ml lokalanestetika i medföljande spruta
- Ta av pumpens hatt och koppla sprutan på påfyllnadsporten
- Fyll pumpen genom att sätta sprutkolven mot bordet, håll i sprutan och pressa nedåt enligt bilden.
- Ta bort slangens ändpropp och öppna slangklämman, vänta tills det droppar i slangen. Sätt på den vita proppen och stäng slangklämma igen, pumpen är nu redo att användas.



2. Bolusdos

- I slutet av operationen ges en bolusdos på 10-30 ml lokalanestetika 5-10 mg/ml

3. Inläggning av katetern

- Ta upp katetern ur fp och spola igenom den med medföljande spruta så det inte finns någon luft kvar.
- Tunnelera med medföljande introducer ≥ 5 cm från sårområdet, så att bandagering kan göras skilt från sårförbandet.
- Dra ut introducernålen ur höljet och för in katetern genom höljet till önskat läge. Dra ut höljet och skala av den.

4. Koppla ihop pump och kateter

5. Bandagera

- Gör en kringla av katetern och fäst den med Steristrip och Tegaderm eller motsvarande.
- Tejpa flödesrestriktorn mot huden.

6. Dokumentation

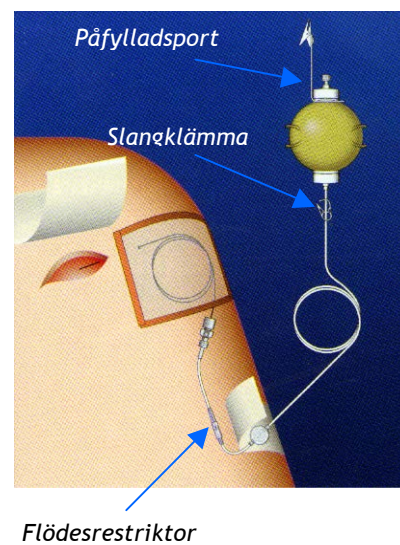
- På medföljande etikett anges patient-ID, läkemedelsvolym och koncentration samt tid och datum då pumpen startas.
- Klistra etiketten över slangen.
- Fyll i och klistra in medföljande etiketter i journalen.

7. Starta infusionen

- Öppna slangklämman och starta infusionen

Infusionen går kontinuerligt tills pumpen är tom. 270 ml räcker i 5,6 dygn, avsluta infusionen efter önskat antal dagar (max 5).

Om patienten har ont, kontrollera att slangklämman är öppen och att flödesrestriktorn ligger tejpade mot huden (annars går pumpen långsammare). Vid behov komplettera med annan smärtt lindring!

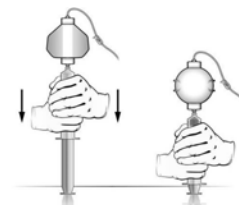


PM - ON-Q pump 270 ml - 2 ml/h - 362 mg lokalanestetika/dygn

Pumpar: PS 6503, PS 12503, (Längden av kateterns multiperforering = 6.5 resp. 12.5 cm)
Läkemedel: Lokalanestetika 7,5 mg/ml, 270 ml (= 2025 mg)
Infusion: 362 mg lokalanestetika/dygn kontinuerligt i upp till 5 dygn*

1. Fyllning av pump sterilt vid operation

- Ta upp pumpen ur fp
- Stäng slangklämman
- Dra upp 270 ml lokalanestetika i medföljande spruta
- Ta av pumpens hatt och koppla sprutan på påfyllnadsporten
- Fyll pumpen genom att sätta sprutkolven mot bordet, håll i sprutan och pressa nedåt enligt bilden.
- Ta bort slangens ändpropp och öppna slangklämman, vänta tills det droppar i slangen. Sätt på den vita proppen och stäng slangklämma igen, pumpen är nu redo att användas.



2. Bolusdos

- I slutet av operationen ges en bolusdos på 10-30 ml lokalanestetika 5-10 mg/ml

3. Inläggning av katetern

- Ta upp katetern ur fp och spola igenom den med medföljande spruta så det inte finns någon luft kvar.
- Tunnelera med medföljande introducer ≥ 5 cm från sårområdet, så att bandagering kan göras skilt från sårförbandet.
- Dra ut introducernålen ur höljet och för in katetern genom höljet till önskat läge. Dra ut höljet och skala av den.

4. Koppla ihop pump och kateter

5. Bandagera

- Gör en kringla av katetern och fäst den med Steristrip och Tegaderm eller motsvarande.
- Tejpa flödesrestriktorn mot huden.

6. Dokumentation

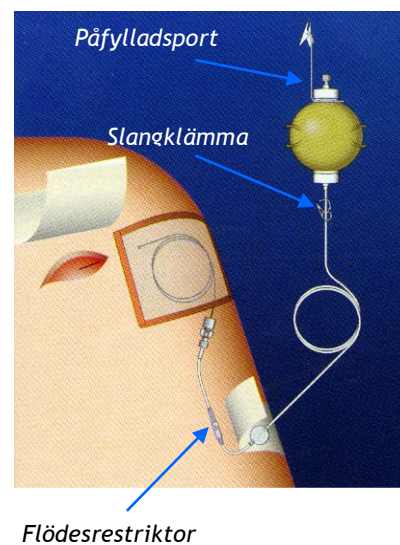
- På medföljande etikett anges patient-ID, läkemedelsvolym och koncentration samt tid och datum då pumpen startas.
- Klistra etiketten över slangen.
- Fyll i och klistra in medföljande etiketter i journalen.

7. Starta infusionen

- Öppna slangklämman och starta infusionen

Infusionen går kontinuerligt tills pumpen är tom. 270 ml räcker i 5,6 dygn, avsluta infusionen efter önskat antal dagar (max 5).

Om patienten har ont, kontrollera att slangklämman är öppen och att flödesrestriktorn ligger tejpad mot huden (annars går pumpen långsammare). Vid behov komplettera med annan smärtlindring!



PM - ON-Q pump 270 ml - 2 ml/h - 482 mg lokalanestetika/dygn

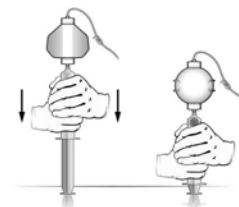
Pumpar: PS 6503, PS 12503, (Längden av kateterns multiperforering = 6.5 resp. 12.5 cm)

Läkemedel: Lokalanestetika 10 mg/ml, 270 ml (= 2700 mg)

Infusion: 482 mg lokalanestetika/dygn kontinuerligt i upp till 5 dygn*

1. Fyllning av pump sterilt vid operation

- Ta upp pumpen ur fp
- Stäng slangklämman
- Dra upp 270 ml lokalanestetika i medföljande spruta
- Ta av pumpens hatt och koppla sprutan på påfyllnadsporten
- Fyll pumpen genom att sätta sprutkolven mot bordet, håll i sprutan och pressa nedåt enligt bilden.
- Ta bort slangens ändpropp och öppna slangklämman, vänta tills det droppar i slangen. Sätt på den vita proppen och stäng slangklämman igen, pumpen är nu redo att användas.



2. Bolusdos

- I slutet av operationen ges en bolusdos på 10-30 ml lokalanestetika 5-10 mg/ml.

3. Inläggning av katetern

- Ta upp katetern ur fp och spola igenom den med medföljande spruta så det inte finns någon luft kvar.
- Tunnelera med medföljande introducer ≥ 5 cm från sårområdet, så att bandagering kan göras skilt från sårförbandet.
- Dra ut introducernålen ur höljet och för in katetern genom höljet till önskat läge. Dra ut höljet och skala av den.

4. Koppla ihop pump och kateter

5. Bandagera

- Gör en kringla av katetern och fäst den med Steristrip och Tegaderm eller motsvarande.
- Tejpa flödesrestriktorn mot huden.

6. Dokumentation

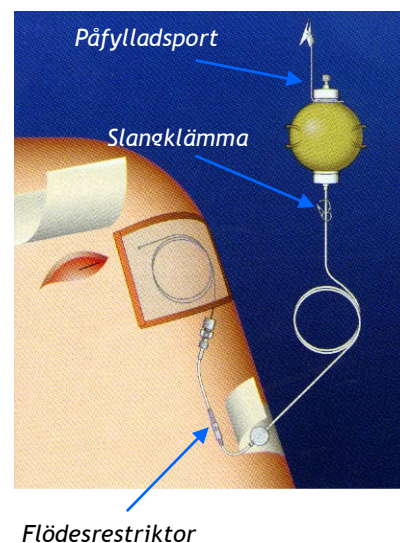
- På medföljande etikett anges patient-ID, läkemedelsvolym och koncentration samt tid och datum då pumpen startas.
- Klistra etiketten över slangen.
- Fyll i och klistra in medföljande etiketter i journalen.

7. Starta infusionen

- Öppna slangklämman och starta infusionen

Infusionen går kontinuerligt tills pumpen är tom. 270 ml räcker i 5,6 dygn, avsluta infusionen efter önskat antal dagar (max 5).

Om patienten har ont, kontrollera att slangklämman är öppen och att flödesrestriktorn ligger tejpad mot huden (annars går pumpen långsammare). Vid behov komplettera med annan smärtlindring!



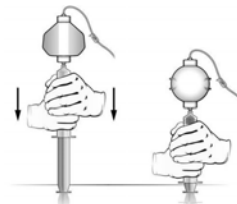
PM - ON-Q pump 270 ml - 5 ml/h - 300/400/500 mg/dygn

Pumpar:	PS 2504, PS 6504, PS 12504 (Längden av kateterns multiperforering = 2,5, 6,5 resp. 12,5 cm)
Läkemedel:	Lokalanestetika 10 mg/ml x 90 ml + 240 ml NaCl = 900 mg/330 ml (2,7 mg/ml)
	alt 2 10 mg/ml x 120 ml + 210 ml NaCl = 1200 mg/330 ml (3,6 mg/ml)
	alt 3 10 mg/ml x 150 ml + 180 ml NaCl = 1500 mg/330 ml (4,5 mg/ml)

Infusion: 300,400 eller 500 mg lokalanestetika/dygn kontinuerligt i upp till 3 dygn

1. Fyllning av pump sterilt vid operation

- Ta upp pumpen ur fp
- Stäng slangklämman
- Dra upp önskat antal ml lokalanestetika i medföljande spruta
- Ta av pumpens hatt och koppla sprutan på påfyllnadsporten
- Fyll pumpen genom att sätta sprutkolven mot bordet, håll i sprutan och pressa nedåt enligt bilden.
- Fyll på med NaCl till totalvolym 330 ml för 3 dygns infusion
- Ta bort slangens ändpropp och öppna slangklämman, vänta tills det droppar i slangen. Sätt på den vita proppen och stäng slangklämman igen, pumpen är nu redo att användas.



2. Bolusdos

- I slutet av operationen ges en bolusdos på 10-30 ml lokalanestetika 5-10 mg/ml

3. Inläggning av katetern

- Ta upp katetern ur fp och spola igenom den med medföljande spruta så det inte finns någon luft kvar.
- Tunnelera med medföljande introducer ≥ 5 cm från sårområdet, så att bandagering kan göras skilt från sårförbandet.
- Dra ut introducernålen ur höljet och för in katetern genom höljet till önskat läge. Dra ut höljet och skala av den.

4. Koppla ihop pump och kateter

5. Bandagera

- Gör en ringla av katetern och fäst den med Steristrip och Tegaderm eller motsvarande.
- Tejpa flödesrestriktorn mot huden.

6. Dokumentation

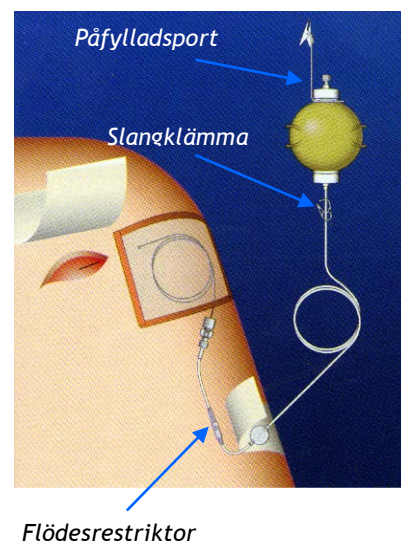
- På medföljande etikett anges patient-ID, läkemedelsvolym och koncentration samt tid och datum då pumpen startas.
- Klistra etiketten över slangen.
- Fyll i och klistra in medföljande etiketter i journalen.

7. Starta infusionen

- Öppna slangklämman och starta infusionen

Infusionen går kontinuerligt tills pumpen är tom, 330 ml räcker i 3 dygn.

Om patienten har ont, kontrollera att slangklämman är öppen och att flödesrestriktorn ligger tejpad mot huden (annars går pumpen långsammare). Vid behov komplettera med annan smärtlindring!



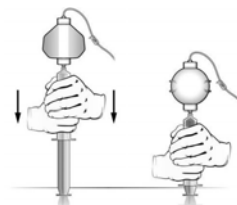
PM - ON-Q PainBuster 270 ml - 2+2 ml/h - 300/400/500 mg/dygn

Pumpar:	PS 6505, PS 12505 (Längden av kateterns multiperforering = 6.5 resp. 12.5 cm)
Läkemedel:	Lokalanestetika 10 mg/ml x 90 ml + 200 ml NaCl = 900 mg/290 ml (3,1 mg/ml)
	alt 2 10 mg/ml x 120 ml + 170 ml NaCl = 1200 mg/290 ml (4,1 mg/ml)
	alt 3 10 mg/ml x 150 ml + 140 ml NaCl = 1500 mg/290 ml (5,1 mg/ml)

Infusion: 300, 400 eller 500 mg lokalanestetika/dygn kontinuerligt i upp till 3 dygn

1. Fyllning av pump sterilt vid operation

- Ta upp pumpen ur fp
- Stäng slangklämman
- Dra upp önskat antal ml lokalanestetika i medföljande spruta
- Ta av pumpens hatt och koppla sprutan på påfyllnadsporten
- Fyll pumpen genom att sätta sprutkolven mot bordet, håll i sprutan och pressa nedåt enligt bilden.
- Fyll på med NaCl till totalvolym 290 ml för 3 dygns infusion
- Ta bort slangens ändpropp och öppna slangklämman, vänta tills det droppar i slangen. Sätt på den vita proppen och stäng slangklämma igen, pumpen är nu redo att användas.



2. Bolusdos

- I slutet av operationen ges en bolusdos på 10-30 ml lokalanestetika 5-10 mg/ml

3. Inläggning av katetern

- Ta upp katetern ur fp och spola igenom den med medföljande spruta så det inte finns någon luft kvar.
- Tunnelera med medföljande introducer ≥ 5 cm från sårområdet, så att bandagering kan göras skilt från sårförbandet.
- Dra ut introducernålen ur höljet och för in katetern genom höljet till önskat läge. Dra ut höljet och skala av den.

4. Koppla ihop pump och kateter

5. Bandagera

- Gör en kringla av katetern och fäst den med Steristrip och Tegaderm eller motsvarande.
- Tejpa flödesrestriktorn mot huden.

6. Dokumentation

- På medföljande etikett anges patient-ID, läkemedelsvolym och koncentration samt tid och datum då pumpen startas.
- Klistra etiketten över slangen.
- Fyll i och klistra in medföljande etiketter i journalen.

7. Starta infusionen

- Öppna slangklämman och starta infusionen

Infusionen går kontinuerligt tills pumpen är tom, 290 ml räcker i 3 dygn.

Om patienten har ont, kontrollera att slangklämman är öppen och att flödesrestriktorn ligger tejpad mot huden (annars går pumpen långsammare). Vid behov komplettera med annan smärtt lindring!

