

Gäller för: Akutmottagning NÄL

Innehållsansvar: Päivi Kyllönen, (paiky), Sjuksköterska

Granskad av: Andreas Jacobsson, (andja3), Överläkare

Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-12-22

Giltig till: 2027-12-22

CPAP-behandling

Förändring sedan föregående version

Ändring av O₂-nivån som CPAP-behandlingen ska startas med.

Bakgrund

Behandlingsriktlinjer för CPAP-behandling sker alltid efter läkarordination, dvs. läkaren ordinerar behandlingsstart, O₂ % och vilken PEEP cm H₂O-tryck som patienten ska behandlas med.

Lungödem

- Starta med PEEP 5 cm H₂O-tryck
- 90% O₂ (kan behöva höjas initialt) sänk efter hand
- Ses ingen förbättring eventuellt PEEP 7,5 cm H₂O-tryck
- Kontrollera saturation/respirationsstatus

Lungödem med KOL/Emfysem

- PEEP 5 cm H₂O-tryck
- 90% O₂ sänk efter hand
- Kontrollera saturation/respirationsstatus

Kolmonoxidförgiftning (ex brand)

- PEEP 5 cm H₂O-tryck
- Ses ingen förbättring eventuellt PEEP 7,5 cm H₂O-tryck
- Alltid 90 % O₂
- Kontrollera alltid respirationsstatus
- OBS! Falskt högt saturationsvärde

Drunkningstillbud/Dykolycksfall

- PEEP 5 cm H₂O-tryck
- Ses ingen förbättring eventuellt PEEP 7,5 cm H₂O-tryck

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

- Alltid 90 % O₂
- Kontrollera saturation/respirationsstatus

Observandum

Kontrollera alltid blodtryck, puls och saturation kontinuerligt (ca var 5:e min). Lämna aldrig patienten ensam pga. aspirationsrisk!

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Akutmottagning NÄL

Innehållsansvar: Päivi Kyllönen, (paiky), Sjuksköterska

Granskad av: Andreas Jacobsson, (andja3), Överläkare

Godkänd av: Mie Jidetoft, (miepe1), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10032-1320169253-316

Version: 6.0

Giltig från: 2025-12-22

Giltig till: 2027-12-22