

Gäller för: Lungmottagning NÄL

Innehållsansvar: Fredrik Dejby, (frede1), Enhetschef

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-04-27

Giltig till: 2028-04-27

Ventilatormottagning, remiss för hemventilator

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument.

Bakgrund och syfte

Ventilatormottagningen vänder sig till patienter med manifest ventilationssvikt och till patienter där svikt kan förväntas inom en snar framtid. Mottagningen har remisskrav. Mottagningen screenar inte för underventilation. Mottagningen förser patienten med hjälpmedel (mask, kopplingar och hemventilator) men förskriver inte läkemedel eller övriga hjälpmedel.

Utförande

Vid önskemål om utredning med frågeställning underventilering bör remissen innehålla nedanstående information:

Allmänna remisskrav

Anamnes

- **Bakomliggande sjukdom** eller tillstånd som gör att underventilering misstänks
Duration, förlopp och prognos.
- **Relevant komorbiditet:**
Hypertoni, hjärtsjukdom, pulmonell hypertension
- **Anatomiska hinder** för maskventilation:
Facialis pares, bulbära symtom som omöjliggör maskandning/-anpassning?
Ökad salivproduktion och åtgärder/behandling tagna för att minska denna
- **Symtom och konsekvens:**
Morgonhuvudvärk, dagtrötthet
- **Aktuellt vårdförlopp**, befinner patienten sig inom:
Öppenvård, slutenvård, intensiv vård, boende, annat

Assistans/Särskilt boende med personal (över 65 år)

- **Funktionsgrad**, bedöms patienten kunna klara ventilatorbehandlingen självständigt:
 - Patienten måste kunna ta av sig masken självständigt.
 - Motoriska hinder, muskelsvaghet etc.
- **Arbetsför patient:**
 - Ange yrke och om dagtrötthet kan innebära risk för skada
 - Högre behörighet, e.g. yrkeschaufför tung trafik
- **Patientens motivation och inställning.**

Objektiva fynd

I undersökning:

1. Habitus, längd, vikt, BMI
2. Kyfoskopios
3. Medfödda eller förvärvade neuromuskulära funktionshandikapp
4. Syresättning och artärblodgas:

Vid friska lungor: POX i rumsluft <92%

Kombinerad lungsjukdom och underventilation:

Arteriell blodgas: pCO₂ >6,5

Samtidig hjärtsvikt:

Arteriell blodgas: pCO₂ >6,1

Särskilda remisskrav

Vid ALS eller andra neuromuskulära sjukdomar.

Om patienten har en snabbt förlöpande neuromuskulär sjukdom krävs ingen utredning med objektiva fynd. Men mottagningen ställer två tvingande krav på inkommande remiss:

1. **Patientens ställningstagande** till både noninvasiv och invasiv ventilation. (*se "Fördelar och nackdelar med maskventilering och trakealkanyl" som stöd i samtalet.*)
2. **Namn given PAL** för patientens underliggande sjukdom.

Ventilatormottagningen utser sedan en lung-PAL för själva ventilatorbehandlingen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Lungmottagning NÄL

Innehållsansvar: Fredrik Dejby, (frede1), Enhetschef

Granskad av: Johannes Johansson, (johjo59), Överläkare,
Isabell Draganovic, (isaho8), Sjuksköterska

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10065-776977986-26

Version: 1.0

Giltig från: 2026-04-27

Giltig till: 2028-04-27