

Gäller för: Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

Innehållsansvar: Sofia Berglund, (sofbe28), Ivasjuksköterska

Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-09-23

Giltig till: 2026-09-23

# Aktiv befuktning vid respiratorvård och HFG (Högflödesgrimma) – Maquet Servo-U

---

## Revidering i denna version

- Tillägg av rubrik ”Vilka patienter” med förtydligande om vilka patienter som skall få aktiv befuktning.

## Bakgrund

På läkarordination används aktiv befuktning till vuxna patienter i samband med respiratorvård och högflödesbehandling.

## Syfte

Skapa ett säkert handhavande vid aktiv befuktning via Maquet Servo-U till vuxna patienter på IVA.

## Vilka berörs

IVA-sjuksköterskor, undersköterskor och läkare på IVA, NU-sjukvården.

## Vid respiratorvård

### Vilka patienter

Alla patienter med förväntat respiratorvård >48h kan med fördel få aktiv befuktning redan vid intubation.

Patienter som vårdats 1-2 dygn i respirator och som inte förväntas extuberas inom kommande dygn.

### Material vid respiratorvård

- Befuktare Fisher & Paykel MR 850 med temperaturprobe- kabel (temperatursond) och värmekabel. (värmetrådsadapter)
- Vattenbehållare MR 240 med Sterilt vatten, 1L påsar
- Slangset till respirator vuxen, Fisher&Paykel RT 340.
- Bakteriefilter/maskinfilter

### Handhavande

Koppla upp enligt bruksanvisning.

- Fyll behållaren med sterilt vatten. Behållaren ska sitta under patienthöjd för att förhindra vattenansamling i slangsetet. Risk finns annars för oavsiktligt vatten i luftvägen hos patienten.
- Påsen med sterilt vatten ska sitta 50cm över befuktaren
- Välj inställning på befuktaren, 2 val finns: Tub eller Mask
- Starta befuktaren.

### Viktigt att tänka på

**Efter uppkoppling av AKTIV BEFUKTNING på Maquet Servo- U behöver man gå till standby läge och gör en kontroll av patientkrets, följ instruktionen: **Täthetskontroll.****

Det är viktigt att behållaren är fylld med sterilt vatten. En markering för lägsta nivå finns på befuktningskammaren. Temperatur för intuberade patienter är så nära kroppstemperatur som möjligt, 37°C. Vid maskventilation får patienten ett flöde med temperaturen 31 grader vilket ger bekväm fuktighetsnivå.

När befuktaren stängs av återgår den automatiskt till tubläge.

Om befuktaren utsätts för vinddrag eller stark kyla kan behållartempen sjunka till 35,5°C för att behålla en torr andningskrets.

## Nebulisering och aktiv befuktning vid respiratorvård

Koppla Aeroneb nebuliseringsenhet mellan den korta blå slangen på torra sidan och befuktarkammaren. Anslut nebuliseringskabeln till Maquet därefter är systemet klart för inhalation.

## Vid högflödesbehandling

### Material vid högflödesbehandling

- Befuktare Fisher & Paykel MR 850 med temperaturprobe- kabel (temperatursond) och värmekabel. (värmetrådsadapter)
- Vattenbehållare MR 240 med Sterilt vatten, 1L påsar
- Slangset till respirator vuxen, Fisher&Paykel RT 340.
- Bakteriefilter/maskinfilter.
- Högflödesgrimma Optiflow från Fisher &Paykel. Vi har storlek M och L. Finns i apparatförrådet.

### Handhavande

Koppla upp enligt bruksanvisning.

- Fyll behållaren med sterilt vatten. Behållaren ska sitta under patienthöjd för att förhindra vattenansamling i slangsetet.
- Påsen med sterilt vatten ska sitta 50cm över befuktaren
- Starta befuktaren.
- Om aktiv befuktning använts tidigare behövs ingen ny täthetskontroll, om det är ett nytt slangsystem gör man en sedvanlig kontroll av täthet.
- Koppla bort den vita slangen från expirationssidan på Maquet Servo-U
- Ta bort Y-stycket
- Koppla på Optiflow högflödesgrimma till den blå slangen. Tryck till ordentligt så att den sitter.
- Ställ befuktaren på invasivt läge dvs: TUB
- På Respirator Servo-U går det att ändra mode till Högflöde både från intuberingsmode och Maskventilation.
- Gå in under ikonen Moder och välj Högflödesventilation, en grön ikon.
- Ligger patienten i Maskventilation blir inställningarna:  
40% syrgas 25L Flöde
- Ligger patienten i Maskventilation blir instängningarna:  
100% syrgas, 25l Flöde Nytt

## Nebulisering och aktiv befuktning vid högflödesbehandling

Alla Maquet Servo-U har numera möjlighet till högflödesbehandling.

Koppla Aeroneb nebuliseringsenhet mellan den korta blå slangen på torra

sidan och befuktarkammaren. Anslut nebuliseringskabeln till Maquet därefter är systemet klart för inhalation. Sänk om möjligt flödet till 15l/min om inte detta fungerar, inhalera med inhalationsmask. Behåll högflödesgrimman på patienten.

## Bytesintervall/rengöring

- Minst två gånger per dygn byts bakteriefiltret/ maskinfiltret, kl. 8-20. Detta för att förhindra att fukt kommer in i respiratorn. Ser filtret blött ut, byt ut till ett nytt.
- Sterilt vatten byts när det är slut
- Respiratorslangar byts en gång per vecka.
- Vätskebehållaren byts en gång per vecka.
- Befuktaren rengörs med Ytdesinfektion plus mellan varje patient och vid behov.
- Nebuliseringsenheten, T-stycke samt nebuliseringskopp byts en gång per vecka vid byte av slangarna.
- Nebuliseringsenheten körs med 1-2 ml NaCl efter varje användning, för att rengöra membranet.

## Referenser

Bruksanvisning: *MR850 Respirationsbefuktare*; Fisher & Paykel. 2019

Bruksanvisning: *Servo-U ventilator System v 1.1*, Bruksanvisning.

Maquet Critical Care AB 2015

## Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

**Innehållsansvar:** Sofia Berglund, (sofbe28), Ivasjuksköterska

**Granskad av:** Katarina Strid, (katst), Överläkare

**Godkänd av:** Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10086-1525759947-94

**Version:** 15.0

**Giltig från:** 2024-09-23

**Giltig till:** 2026-09-23