

# Talventil och talventil Primedi-Phon Vent – Användning och rengöring

Förändringar sedan föregående version  
Ny rutin.

## Bakgrund

För att hjälpa den tracheotomerade patienten att kommunicera används en talventil på ordination. Denna består av en klaffventil som under inandning gör det möjligt att dra in luft såväl genom näsa som genom mun. Den stängs när patienten andas ut och därmed pressas luften upp och passerar stämbanden.

## Syfte

Att patienten med talventil får en god och säker vård.

## Vilka berörs

Läkare, sjuksköterskor och undersköterskor på AnOpIVA-kliniken.

## Observandum

**Innan en talventil placeras på trachealkanylen är det mycket viktigt att kuffen töms på luft. Om inte detta genomförs kan patienten inte andas ut. En livshotande situation kan uppstå.**

Vi har idag två olika sorters talventiler. En som används tillsammans med eller utan extra tillförd syrgas från syrgasregulator och har ett litet fuktfilter som kan lossna.

Vi får inte använda talventilen utan detta fuktfilter. Vi har även en talventil som används tillsammans med respiratorn och är inte förberett för ”vanlig” syrgastillförsel från syrgasregulatorn.

## Talventil, med/utan syrgastillförsel



### Förberedelser

- Informera patienten
- Koppla till syrgas vid behov
- Kontrollera att nippelskyddet på talventilen är borttagen
- Sug rent i övre och nedre luftvägarna. Slem ovan kuffen skall avlägsnas genom att aspirera i sugkanalen på trachealkanylen
- Kuffa ur trachealkanylen med kuffspruta. Kuffen skall vara helt tom (var förberedd på att patienten hostar, eventuell ny rensugning krävs)
- Kontrollera att det finns luftflöde ut genom munnen
- Montera talventilen direkt på trachealkanylen
- Koppla ev syrgas via en grön bubbelslang på talventilens nippel
- Var uppmärksam på att patienten kan andas.

### Skötsel

- Vid uppstart med talventilen använd talventilen under korta perioder tex 10-20minuter. Observera patienten och öka tiden successivt och för en dialog med ansvarig IVA läkare. Detta gäller vanlig talventil samt talventilen för högflöde/understödsandning från ventilatorn
- Byt filter dagligen.

- Talventilen byts efter 7 dagar. Ventilen är enpatients.
- Talventilen har begränsad förmåga att fukta och värma luftvägarna. Byt till fukt/värmeväxlare (fuktnäsa) då pat vilar/sover. Överväg inhalationer med NaCl för att fukta luftvägen.

## Talventil Primedi-Phon Vent (orange)

Talventil Primedi-Phon Vent ger möjlighet att använda talventil under pågående högflödesbehandling samt med understödsandning TU/CPAP, volymunderstöd och NAVA på Servo-U. Används på patienter med långsam och utdragen urträning, på ordination från IVA-läkare.

### Förberedelser

- Informera patienten.
- Sug rent i övre och nedre luftvägarna. Slem ovan kuffen skall avlägsnas genom att aspirera i sugkanalen på trachealkanylen.
- Kuffa ur trachealkanylen med kuffspruta. Kuffen skall vara helt tom (var förberedd på att patienten hostar, eventuell ny rensugning krävs).
- Kontrollera att det finns luftflöde ut genom munnen.
- Kontrollera respiratorns inställningar
- Bryt andningssystemet mellan trachealkanylen och Servo-U
- Montera Primedi-Phon Vent direkt på trachealkanylen
- Återuppta andningsstödet från respiratorn (högflöde, TU/CPAP, volymunderstöd och NAVA).
- Ändra inställningar på respiratorn
- Var uppmärksam på att patienten kan andas.

**Innan talventilen sätts på måste kuffen tömmas på luft!**

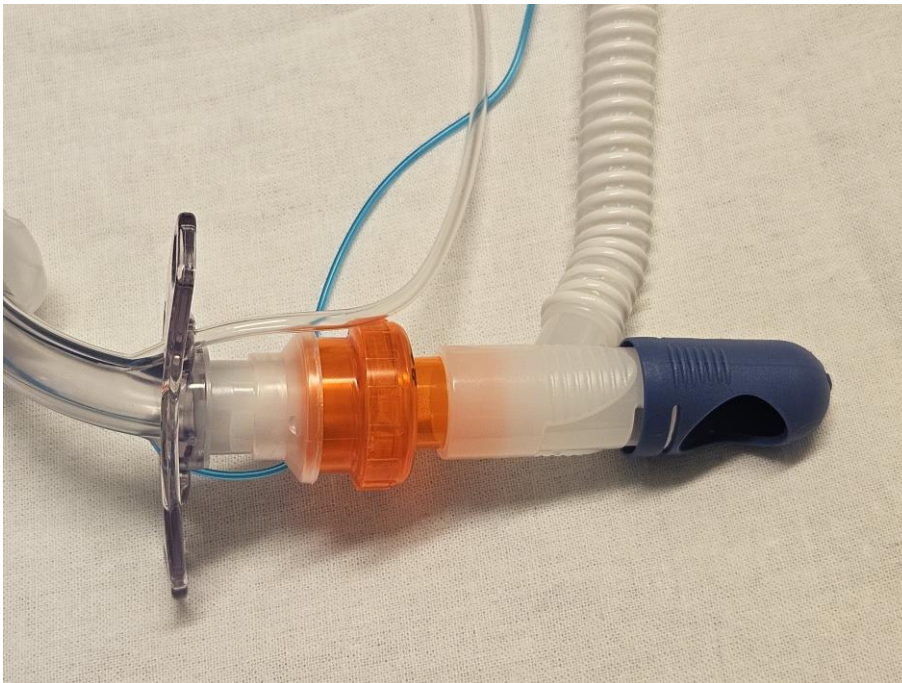
**Man får aldrig använda talventil på en uppkuffad track!**

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Det går inte att inhalera igenom Primedi-Phon Vent. Blir det aktuellt med inhalationer, avlägsna talventilen och inhalera på sedvanligt vis.

## Högflödesbehandling med Primedi-Phon Vent

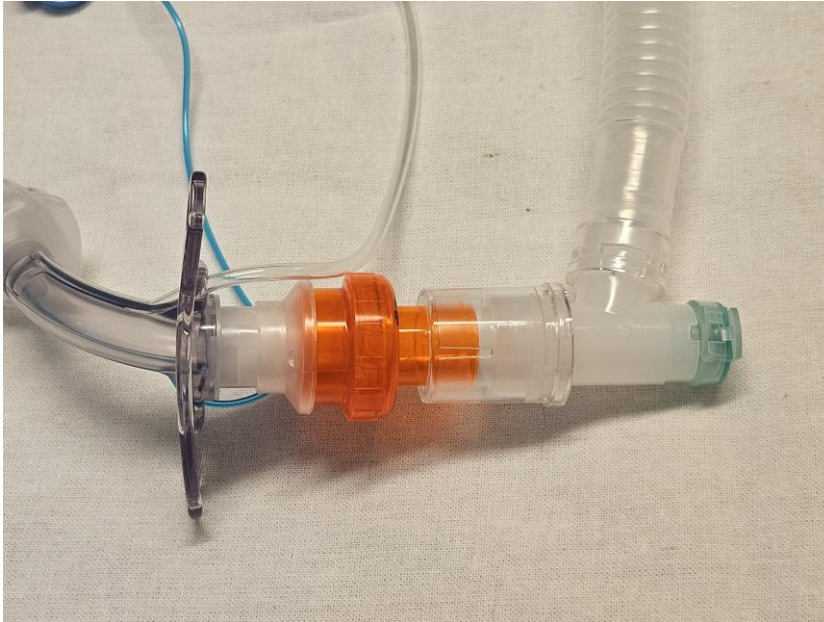
Primedi-Phon Vent kopplas enligt bilder nedan med högflödes ”grimma” för tracheostomi. Ställ om respiratorn till högflödesbehandling med flöde på 20–40 liter/min och FiO<sub>2</sub> enligt behov.



## Understödsandning med Primedi-Phon Vent

Primedi-Phon Vent kopplas enligt bilder nedan. Kontrollera inställningarna på Servo-U då dessa behöver justeras eftersom en stor andel av exspirationsvolymen passerar ut genom larynx. Larmgränser behöver eventuellt justeras. Nedan några vanliga justeringar som behöver göras.

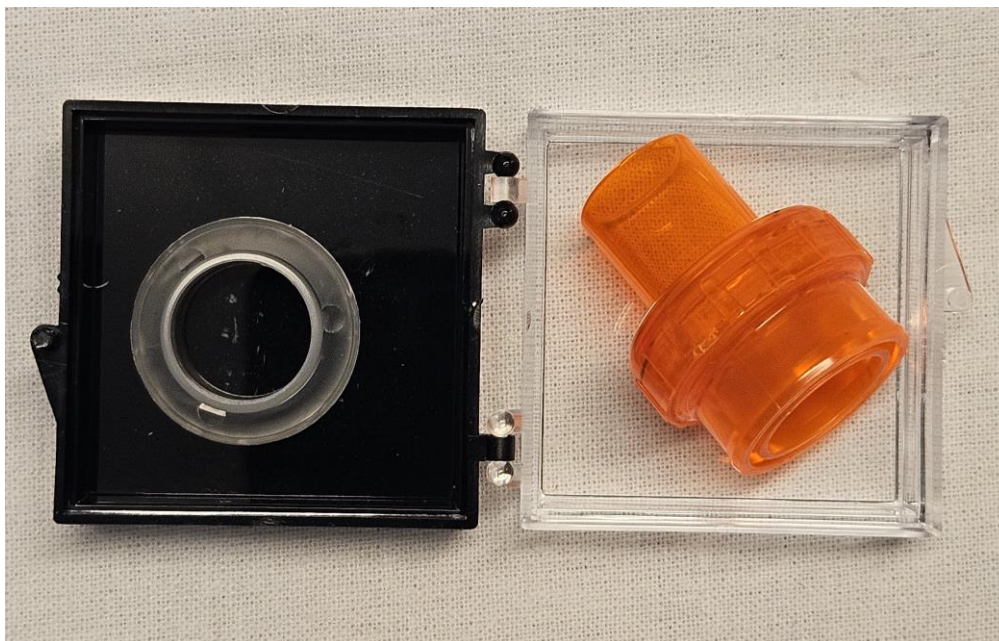
- Ändring av nedre och övre tidalvolymen behöver justeras
- Minutvolymen
- Apné larm
- Blodgas hypovent



## Skötsel och rengöring

Talventil Primedi-Phon Vent är patientbunden och håller 2 månader förutsatt att rengöringsrutinerna följs. Talventilen använts endast på IVA.

- Rengör talventilen och kopplingsstycket genom att blötlägga ventilen i ljummet sterilt vatten med lite handdiskmedel i ca 1 timme dagligen. Skölj ordentligt med sterilt vatten efteråt och låt lufttorka.
- Förvara talventilen och kopplingsstycket i den medföljande asken. Märk burken med datum och patientdata.



# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

**Innehållsansvar:** Krister Vierikko, (krivi1), Ivasjuksköterska

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

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

**Dokument-ID:** NU10086-1649201445-194

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-12-11

**Giltig till:** 2027-12-11