

Gäller för: Öron- näs- hals- och käkkirurgi gemensam

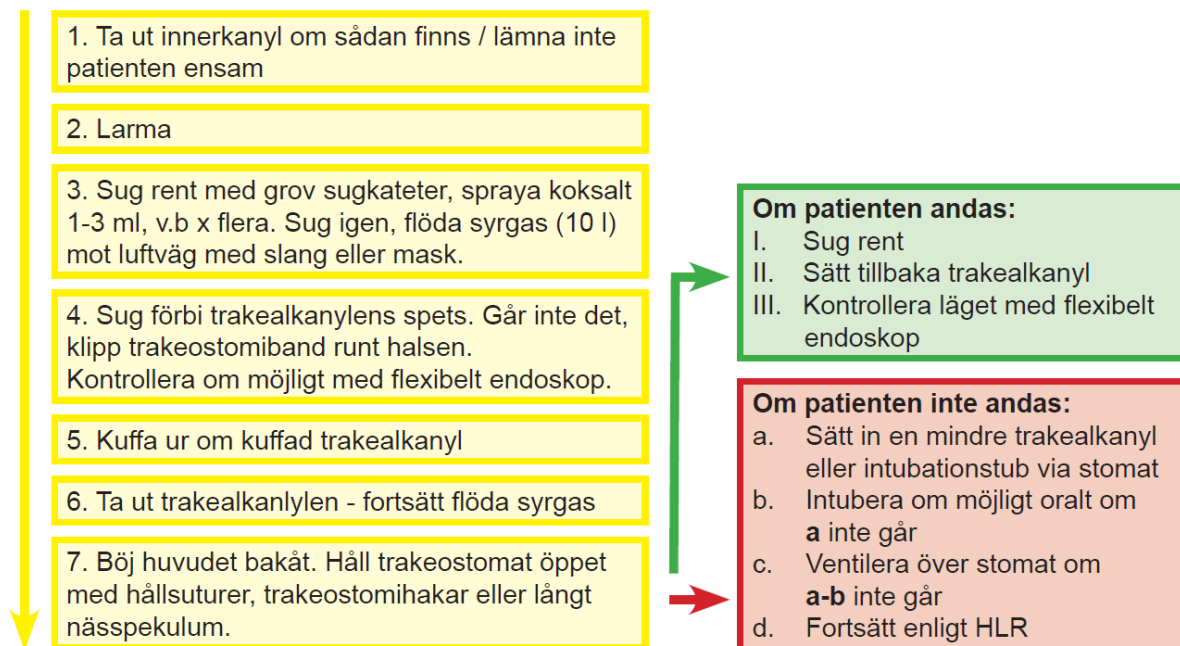
Giltig från: 2025-09-10

Innehållsansvar: Erik Faeder, (erifa4), Enhetschef

Giltig till: 2027-09-10

Godkänd av: Christin Apelman Lacandler, (chrap1), Enhetschef

## Akut stopp i trakealkanyl – barn och vuxna



Nationella rekommendationer trakeotomi, version 2021

# Handläggning akut stopp i trakealkanyl

## Förvissa dig om patienten har eller inte har fri luftväg ovan trakeostomat

- Om patienten har smittsam infektion i luftvägarna tag först på dig skyddsutrustning.
- Tag ut innerkanyl om den finns, det löser ofta problemet. Lämna inte patienten ensam!

Om inte luftpassage förbättras när innerkanyl tas ut, eller om trakealkanyl saknar innerkanyl fortsätt enligt nedan:

- Larma kollegor.
- Sug rent med grov sugkateter, spruta koksalt 1-3 ml, sug igen – flöda syrgas (10 l) mot luftväg med syrgasslang eller mask.
- Sug förbi trakealkanylens spets. Är det stopp i trakealkanylen eller nedom trakealkanylens spets, klipp trakealkanylbandet runt halsen. Kontrollera om möjligt med flexibelt endoskop.
- Kuffa ur om kuffad trakealkanyl.
- Ta ut trakealkanylen – fortsätt flöda syrgas
- Böj huvudet bakåt. Håll trakeostomat öppet genom att dra i hållsuturer om dessa finns, annars med trakeotomihakar/Carlens hakar eller långt nässpekulum.

### **Om patienten inte andas:**

- a. Sätt in en mindre trakealkanyl eller intubationstub via stomat
- b. Intubera om möjligt oralt om **a** inte går
- c. Ventilera över stomat om **a-b** inte går
- d. Fortsätt enligt HLR.

### **Om patienten andas:**

- I. Sug rent
- II. Sätt tillbaka trakealkanyl
- III. Kontrollera läget med flexibelt endoskop.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Öron- näs- hals- och käkkirurgi gemensam

**Innehållsansvar:** Erik Faeder, (erifa4), Enhetschef

**Godkänd av:** Christin Apelman Lacandler, (chrap1), Enhetschef

**Dokument-ID:** NU10103-1961048382-101

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2025-09-10

**Giltig till:** 2027-09-10