Gäller för: Anestesiklinik, Anestesi operation och intensivvård
Innehållsansvar: Fredrik Smith, (fresm3), Överläkare
Granskad av: Martin Henricson, (marhe193), Specialistläkare
Godkänd av: Håkan Joelsson, (hakjo4), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-12-02
Giltig till: 2026-11-29

CPAP Boussignac – högflödes-CPAP

Förändringar sedan tidigare version

Den fysiska platsen där materialet finns är utbytt.

Sammanfattning

CPAP (Continuous Positive Airway Pressure).

I de fall man misstänker att atelektaser kan försvåra andningen postoperativt, kan en CPAP-behandling med högflödes-CPAP provas under några timmar. Det gäller för patienter som genomgått längre operativa ingrepp i narkos. Det kan till exempel gälla gastric by-pass men lika väl andra kraftigt överviktiga patienter.

Förutsättningar

Följande ska tas med till operationssalen inför väckning. Helst ska patienten informeras och även få prova masken innan man söver.

- CPAP komplett kit: Small eller large.
- Manometer.
- Flödesmätare luft.
- Fixeringband (flergångs).
- Mjuk tejp över näsan, minskar tryck från masken.
- Informationsblad m.m.
- Transportabel syrgas med flödesmätare upp till 25 lit/min

Materialet finns i anestesiförrådet, skåp 11, op.

Genomförande

- Välj mask efter patientens behov, small eller large.
- Visa den preoperativa masken och informera patienten om CPAP behandlingen. Placera fixationsbandet under patientens huvud före induktion.
- Placera den vita filterdelen av CPAP- generatorn i maskens öppning.
- CPAP-generatorns gröna slang kopplas till gaskällan syrgas alternativt luft.
- Fäst manometerslangen i manometern och koppla till den lediga porten i CPAP-generatorn.
- Håll CPAP-masken mot en slät yta t.ex. bordskiva.
- Öppna flödesmätaren och vrid upp till manometern visar önskat motstånd (PEEP) Flödet styr hur högt motståndet blir.
- Ansvarig narkosläkare ordinerar motstånd dvs PEEP (5 - 10).
- Förbered CPAP innan extubering, d.v.s. koppla till flödesmätaren syrgas på Primus. Mjuk tejp över näsan. Starta CPAP och anslut masken på patienten direkt i anslutning till extubation. Anpassa flödet till vilket PEEP som är ordinerat samt patientens förmåga att andas.
- Efter att patienten är överflyttad till sängen, kopplas CPAP över till transportabel syrgas. 25 lit syrgas/ min motsvarar cirka 5 - 6 i PEEP.
- Ring och meddela postop i god tid, så förbereder de en plats för CPAP-behandling.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Zvonimir Nakic, överläkare, VO AnOpIVA, SÄS Borås

Fredrik Smith, överläkare, VO AnOpIVA, SÄS Borås

Fastställt av

Håkan Joelsson, verksamhetschef, VO AnOpIVA, SÄS Borås

Nyckelord

övervikt, fetma, obesitaskirurgi, fetmakirurgi, magsäckskirurgi, magsäcksbypass, pass, by, bypass, by-pass, gastric, gastric bypass, obesitas, CPAP

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Anestesiklinik, Anestesi operation och intensivvård

Innehållsansvar: Fredrik Smith, (fresm3), Överläkare

Granskad av: Martin Henricson, (marhe193), Specialistläkare

Godkänd av: Håkan Joelsson, (hakjo4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9004-593667208-10

Version: 5.0

Giltig från: 2024-12-02

Giltig till: 2026-11-29