

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Giltig från: 2025-05-08

Innehållsansvar: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Giltig till: 2027-05-31

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Lustgasanvändning vid förlossning

Revideringar i denna version

Förlängd giltighetstid.

Bakgrund, syfte och mål

Lustgas är det vanligaste bedövningsmedlet i samband med förlossning samtidigt som det är en aggressiv växthusgas. Vid en förlossning på SkaS går det åt cirka 1,4 kg lustgas (2008) vilket motsvarar samma växthuseffekt som cirka 420 kg koldioxid.

Lustgasen är också ozonnedbrytande och kan vid för höga halter eller långvarig exponering även utgöra ett arbetsmiljöproblem.

Riktlinjer för användande av lustgas

1. Riktlinjerna är uppdelade i två delar:
2. Instruktioner vid lustgasanvändning på förlossningen.
3. Checklista för kontroll av analgesiutrustning.

Instruktioner vid lustgasanvändning på förlossningen

- Innan eller i samband med att förlossningen påbörjas ska patienten informeras om lustgasens positiva och negativa effekter.
- Patienten och hennes partner ska ges instruktioner om andningsteknik och när man ska börja och sluta att använda lustgas.
- När värken börjar avta är det viktigt att patienten fortsätter *andas ut* genom masken ytterligare fyra andetag. Det är viktigt att personalen stannar kvar hos kvinnan tills andningstekniken fungerar.
- Masken ska *alltid* sitta på vid lustgasanvändning, man får *inte* andas direkt ur slangen.
- När lustgas börjar användas ska blandaren alltid vara inställd på 50/50, lustgas/syre.

- Glöm inte att starta ejektorn (utsuget) när lustgasdoseringen påbörjas.
- Om patienten fått annan bedövning, till exempel EDA, bör lustgasen stängas av, det vill säga lägg bort masken och ställ blandaren på 100 % O₂.
- Vid aktiv krystning bör lustgasen stängas av, ställ blandaren på 100 % O₂.
- Dokumentera i partogrammet när lustgasen används respektive inte används och eventuell förändring av koncentration.
- Tillförseln av lustgas till patienten ska *inte överstiga* 12 timmar.
- Personalen bör i möjligaste mån hålla sig på något längre avstånd från kvinnan under lustgasbehandlingen.
- Efter avslutad förlossning tas slangar och mask bort för rengöring. När dessa sätts tillbaka ska täthetskontroll av analgesiutrustningen göras enligt checklista nedan.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Barn o Kvinna

Innehållsansvar: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Granskad av: Emelie Ottosson, (emery1), Processchef

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9716-1940753776-186

Version: 7.0

Giltig från: 2025-05-08

Giltig till: 2027-05-31