

CPAP Continuous Positive Airway Preassure

Senast reviderat: 2025-06-01

Dokumentet gäller för: MAVA avd 90/91

Innehållsansvarig: Elisabeth Jonsson, sjuksköterska MAVA avd 90/91

Granskad av: Marie Mannisheff, VEC MAVA avd 90/91

Godkänd av: Johan Lönnbro, sektionschef AKVM

Revidering i denna version

Ersätter version 5. Ny innehållsansvarig, ny verksamhetschef.

Syfte

Att säkerställa att behandlingen sker på ett patientsäkert sätt.

Arbetsbeskrivning

Uppkoppling CPAP.

1. Placera CPAP-generatoren i maskens mittöppning. Manometermätaren för motstånd sitter inbyggd på CPAP-generatoren.
2. Koppla CPAP-generators anslutnings slang till det flödesaggregat som skall användas.
Vid behov kan både syrgas och luftaggregat användas samtidigt. Fäst då CPAP-generators slang till delningsstället på Y-kopplingslangen och därefter till respektive aggregat.
3. Följ läkarens ordination för motstånd alternativt använd 5 cmH₂O.
4. Placera masken över patientens ansikte så att den sitter tätt och bekvämt.
Stanna kvar hos patienten
Kontrollera blodtryck, puls, POX och andningsfrekvens.
Ta kontroller var 5:e minut de första 20 minuterna, fortsätt sedan ta kontroller ofta.

Försök att ha patienten sittande för att underlätta behandlingen, använd gärna hjärtsänkläge. Var observant på sjunkande blodtryck samt att patienten tolererar behandlingen.

Dokumentera förloppet i vårdplan för andning/cirkulation samt under mätvärde.

Kontraindikationer

- Obehandlad pneumothorax
- Oklart subcutant emfysem
- Illamående/kräkningar
- RLS > 2
- Emfysem

Blodtryck Eftersom det venösa återflödet till hjärtat minskar kan CPAP-behandlingen leda till att blodtrycket sjunker, i synnerhet vid hypovolemi. Denna blodtryckssänkning försvinner som regel omedelbart när man avlägsnar CPAP:en (alternativt sänker PEEP).

Inhalation Inhalation med nebulisator är möjlig. Nebulisatorn måste vara av typen "drift med gas", dvs. läkemedlet drivs upp med syrgas alt andningsluft. Den kopplas mellan gröna delen av CPAP:en och masken.

Ställ tillbaka tillbehören efter användning och rengöring. Se till att CPAP-lådan är intakt.

Ansvar

Sjuksköterskor som arbetar på avd 90 och 91. Vårdenhetschef ansvarar för att rutinen är känd och efterföljs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschef ansvarar för regelbunden uppföljning och utvärdering av verksamhetens rutiner. Revideringsansvarig är innehållsansvarig eller dennes av Vårdenhetschef utsedd ersättare. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient.

Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i SOFIA STY. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.