

Gäller för: Operation 7 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård

Giltig från: 2025-04-29

Sahlgrenska

Giltig till: 2027-04-29

Innehållsansvar: Hanna Davidsson, (handa25), Anestesisjuksköterska

Granskad av: Erik Belfrage, (eribe20), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Optiflow Thrive MR810 OP 7 (AN)

Revideringar i denna version

Uppdaterad version med ny layout. I övrigt samma innehåll.

Bakgrund/Syfte

Att upprätthålla optimal saturation hos vuxna med respiratorisk svikt med optiflowbehandling i samband med sövning och väckning på operation. Att säkra optimal befuktning av luftvägarna under syrgasbehandling.

Indikationer

1. Förväntad svår luftväg - Anatomiska avvikelser, tidigare svår intubation.
2. Hypoxemi före induktion - Låg saturation trots syrgas via mask
3. Obesa patienter - Risk för snabb desaturation p.g.a. låg FRC
4. Obstruktiv sömnapné (OSA) - Van vid CPAP, ökad risk för kollaps i luftvägar.

Kontraindikationer

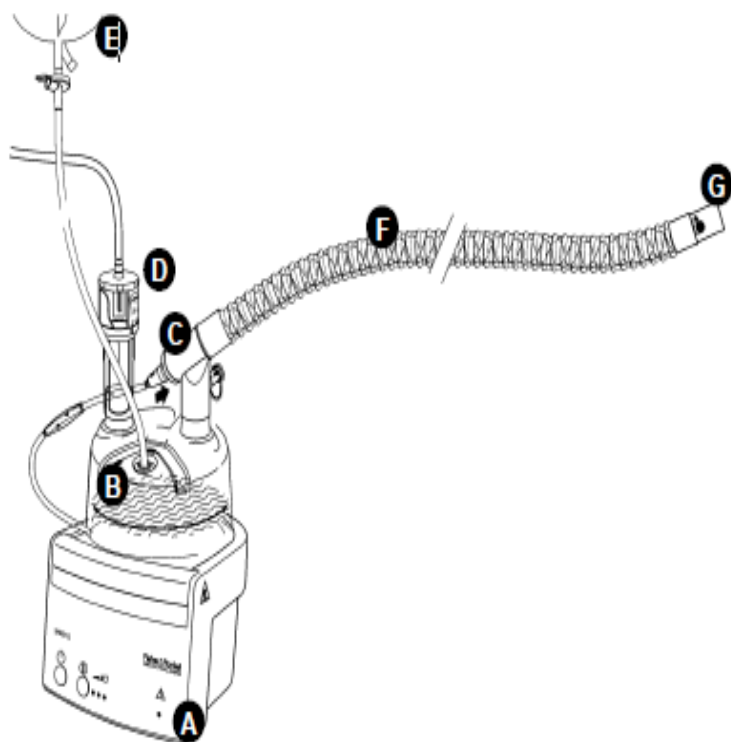
5. Skallbasfraktur
6. Nästrauma
7. Obehandlad pneumothorax

Förbrukningsmaterial

Slangset (kan användas till fler patienter under samma dygn). Grimma eller trackkoppling tillsammans med filter är patientbunden. Sterilt vatten minst 100 ml. Hållbar i 24 timmar.

Uppstart

8. Koppla ihop slangset, befuktare samt häll i 100ml sterilt vatten i behållaren på Optiflown.
9. Välj en grimma som upptar cirka 50 % av näsborrarnas mynningar (oftast M). Denna går att använda tillsammans med fiberskopet då en vakenintubation skall genomföras.
10. Starta apparaten, håll on/off intryckt. Optiflown behöver startas cirka 10 minuter innan den kopplas till patienten, detta för att värma upp det sterila vattnet.
11. Ställ in önskad syrgas som du önskar leverera och starta behandlingen. Preoxynera minst i 3 minuter med 40–60 l/min. Vid induktionen höjer ni syrgasen till 70 l/min. Påbörja procedurer och eventuell laryngoskopi. Avsluta optiflowbehandlingen när tuben är på plats.
12. Starta optiflow inför extuberingen och koppla den när patienten är extuberad för att bibehålla en god saturation.
13. OBS! Ventilera inte med mask och blåsa under pågående Optiflow – användning då det finns risk att orsaka lungskador. Vid behov att testa maskventilation får grimma temporärt tas bort och placeras i pannan.



- A: Knapp för start och avstängning.
- B: Öppning för att hälla i Sterilt Vatten minst 100 ml.
- C: Omkoppling mellan värmd vätska och syrgas.
- D: Syrgastillförsel
- E: Ej aktuellt hos oss.
- F: Optiflow slang till patienten
- G: Filter och grimma/trackkoppling till patienten.

Ansvar

Verksamhetschef, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och följer gällande författningar/lagar. VEC och VÖL för respektive enhet ansvarar för att rutinen implementeras och efterföljs av samtlig berörd personal.

Uppföljning, utvärdering och revision

VÖL, Operation 7, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Granskare/arbetsgrupp

Johan Källdin, Anestesisjuksköterska/Teknikansvarig, Op 7, AnOpIVA, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Lina Sjölund, Anestesisjuksköterska, Op 7, AnOpIVA, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Erik Belfrage, Tf. Vårdenhetsöverläkare Op 7, Läkare AnOpIVA, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 7 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-
Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Hanna Davidsson, (handa25),
Anestesisjuksköterska

Granskad av: Erik Belfrage, (eribe20), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1305

Version: 4.0

Giltig från: 2025-04-29

Giltig till: 2027-04-29