OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad
Innehållsansvar: Christopher Lundborg, (chrlu15), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-09-15
Giltig till: 2028-09-14

Akut - Trachealkanyl – akut stopp

Redigering i denna version

241219 Uppdatering av rutin enl. nationella riktlinjer

Syfte

Gemensam rutin för hantering av stopp i trachealkanyl på AnOpIVA/Sahlgrenska. Principerna bygger på rekommendationer från LÖF och SFAI. Se bifogat flödesschema.

Arbetsbeskrivning

Innerkanyl skall användas i trachealkanylen. På medicinsk indikation kan avsteg från denna rutin göras och skall då journalföras av ansvarig läkare.

Hos patient med trachealkanyl skall det finnas

- Extra innerkanyl
- Rubens blåsa och mask
- Sug

Utrustning som alltid skall finnas tillgänglig på avdelningen

- Akut- och luftvägsvagn
- Carlens hakar/långt nässpekulum
- Trachealkanyl
- Oral tub, en storlek mindre än patientens aktuella kanyl
- Fiberlaryngo/bronkoskop

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Handläggning av akut stopp i trakealkanylen

- **Ta ut innerkanyl**, det löser ofta problemet. Om inte luftpassage fås när innerkanyl tas ut, eller om trachealkanyl saknar innerkanyl fortsätt enligt nedan
- **Tillkalla hjälp** – larma läkare enligt avdelningens rutiner
- **Sug rent med grov sugkateter. Spraya/droppa ned NaCl**), 2–3 ml i 10 ml spruta upprepade gånger i trachealkanylen vb och **sug rent. Flöda syrgas mot luftväg**
- **Ventilera inte via trachealkanylen** då denna kan ha halkat ur sitt läge i trachea. Om så är fallet kan luften spridas subcutant och riskera att trycka ihop luftvägen
- **Töm trachealkanylens kuff** så att luft kan passera vid sidan om kanylen samt
- **Ge syrgas** via ansiktsmask om patienten får luft via mun/näsa. Annars flöda syrgas över trachealkanylen.
- **Undersök trachealkanyl** med flexibelt laryngo/bronkoskop och om stopp är orsakat av blodkoagel eller slem, spraya/spruta NaCl upprepade gånger och sug med grov sugkateter
- **Larma ÖNH läkare** om stoppet kvarstår.
- **Ta ut trachealkanylen över ledare om luftpassage ej erhålls.** Har patienten en kuffad trachealkanyl kan den kuffas upp för att vidga tracheostomikanalen när trachealkanylen dras ut

Om pat spontanandas:

- **Håll tracheostomat öppet** med hjälp av Carlens trakeotomihakar, alternativt med långt nässpekulum (Killians Struycken, bladlängd 75 mm).
- **Ge syrgas** över stomat
- **Sug rent** i luftstrupe
- **Sätt tillbaka trachealkanyl**
- **Kontrollera läget med** flexibelt laryngo/bronkoskop

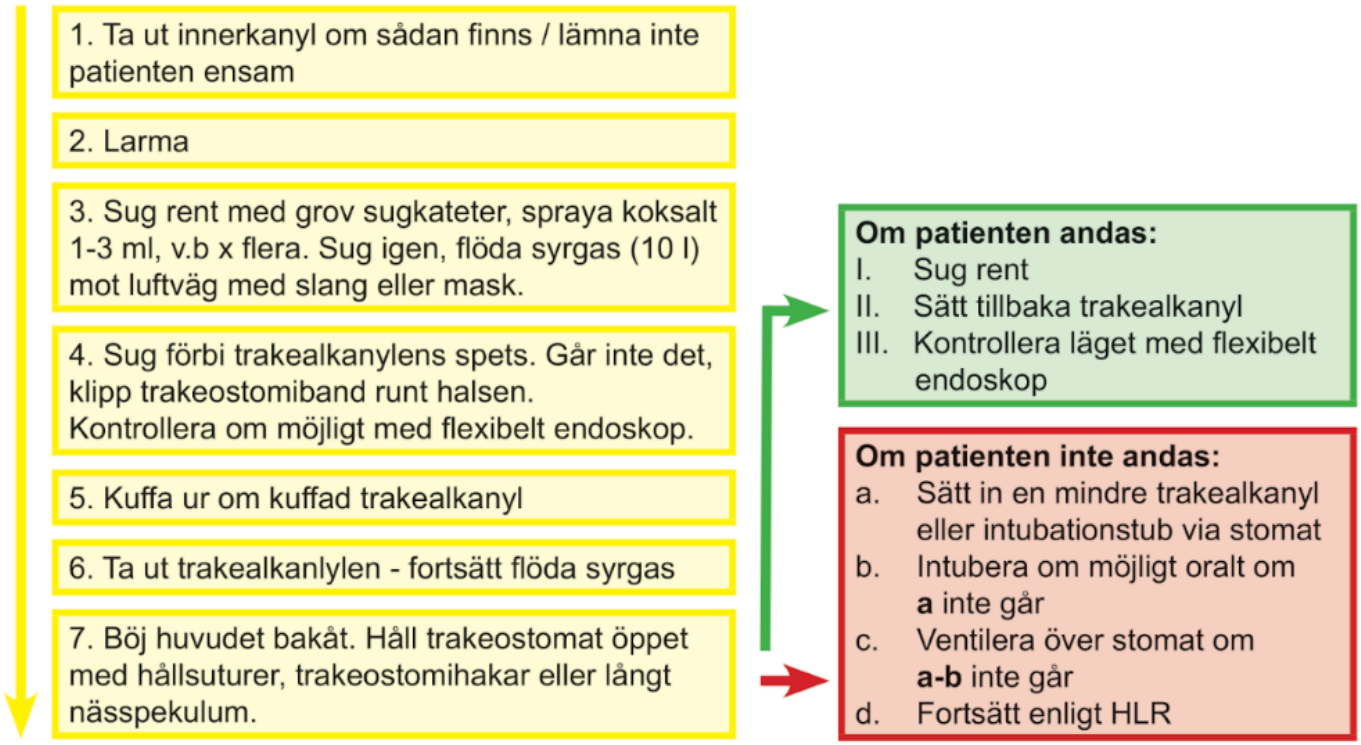
Om pat inte spontanandas:

- **Håll tracheostomat öppet** med hjälp av Carlens trakeotomihakar, alternativt med långt nässpekulum
- **För ner en mindre trachealkanyl** eller en intubationstub (snedslipad spets) via tracheostomat för fri luftväg
- **Intubera oralt** om ovanstående inte fungerar. Säkerställ att intubationstuben passerar tracheostomat ner i trachea Följ SFAIs flödesschema för fri luftväg
- **Ventilera över stomat** om ovanstående inte fungerar. Förbered för HLR.
- **Sugkateter i luftstrupen** för syrgastillförsel med ett luftflöde på 5–6 liter/min kan övervägas om ovanstående inte fungerar

Granskare

Christopher Lundborg VÖL Överläkare AnOpIva, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhus

Per Persson VÖL Överläkare AnOpIva, Omr 5, Sahlgrenska Universitetssjukhus



Nationella rekommendationer trakeotomi, version 2021

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Preoperativ mottagning Sahlgrenska, Postoperativ vård Sahlgrenska, Operation 7 Sahlgrenska, Operation 6 Sahlgrenska, Operation 5 Sahlgrenska, Operation 4 Sahlgrenska, Operation 1 och 8 Sahlgrenska, Läkare AnOpIVA, Central intensivvårdsavdelning, Avdelning 95B postoperativ vård, Avdelning 95A postoperativ vård, Avdelning 22 postoperativ intensivvård, Anestesi 5 Sahlgrenska, Anestesi 1 och 8 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Christopher Lundborg, (chrlu15), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1568

Version: 18.0

Giltig från: 2026-09-15

Giltig till: 2028-09-14