

Gäller för: Verksamhet AnOplva neonatal barn
Innehållsansvar: Johan Holmén, (johho3), Sektionschef
Granskad av: Johan Holmén, (johho3), Sektionschef
Godkänd av: Angela Hanson, (angha), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-01-09

Giltig till: 2028-01-09

Inhalationsbehandling med Aeroneb Pro eller Aerogen Solo

Bakgrund och syfte

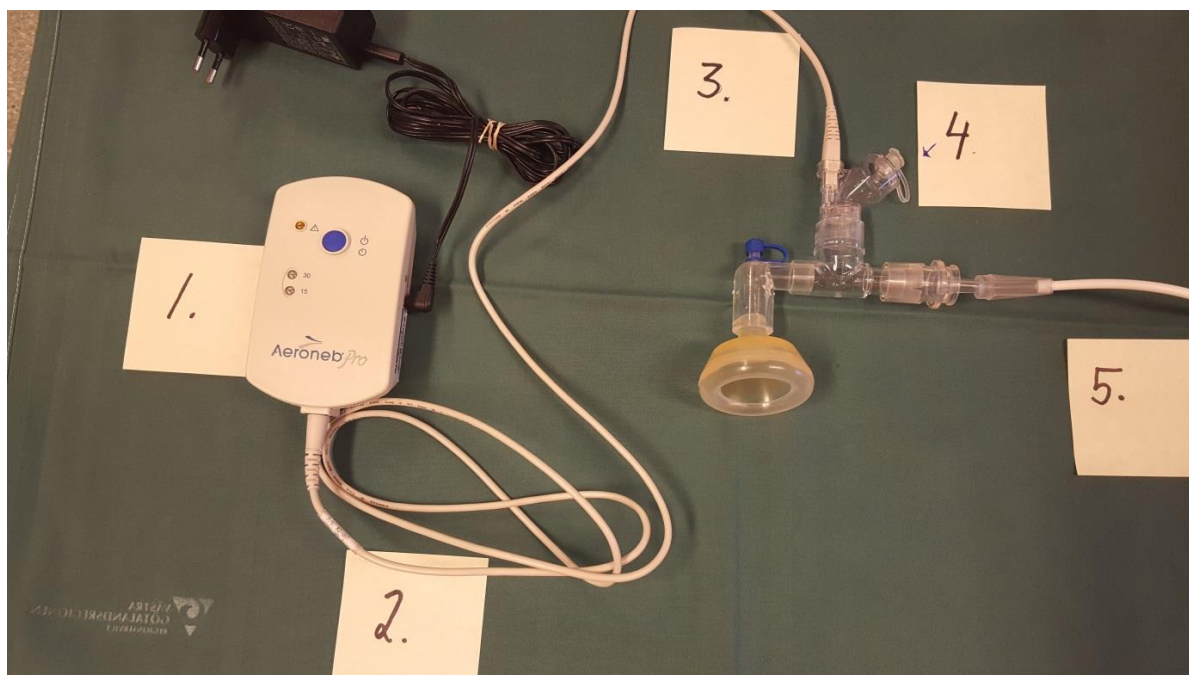
Fastställa och illustrera rutin för inhalationsbehandling med styrningsmodul Aeroneb® Pro och nebulisator Aerogen® Solo.

Observera att rutinen innefattar två olika metoder:

1. Nebulisering med öppen mask. Patienten spontanandas, och systemet måste vara öppet och tillåta utandning.
2. Nebulisering med återandningskrets. Aerogen® Solo ansluts till andningscirkeln och inhalationsbehandling sker via trachealtub, larynxmask, trachealkanyl eller tät mask. Tillverkaren avråder från nebulisering tillsammans med narkosgas i andningskretsen. Används inhalationsanestesi, så rekommenderas skifte till intravenös metod.

Utförande

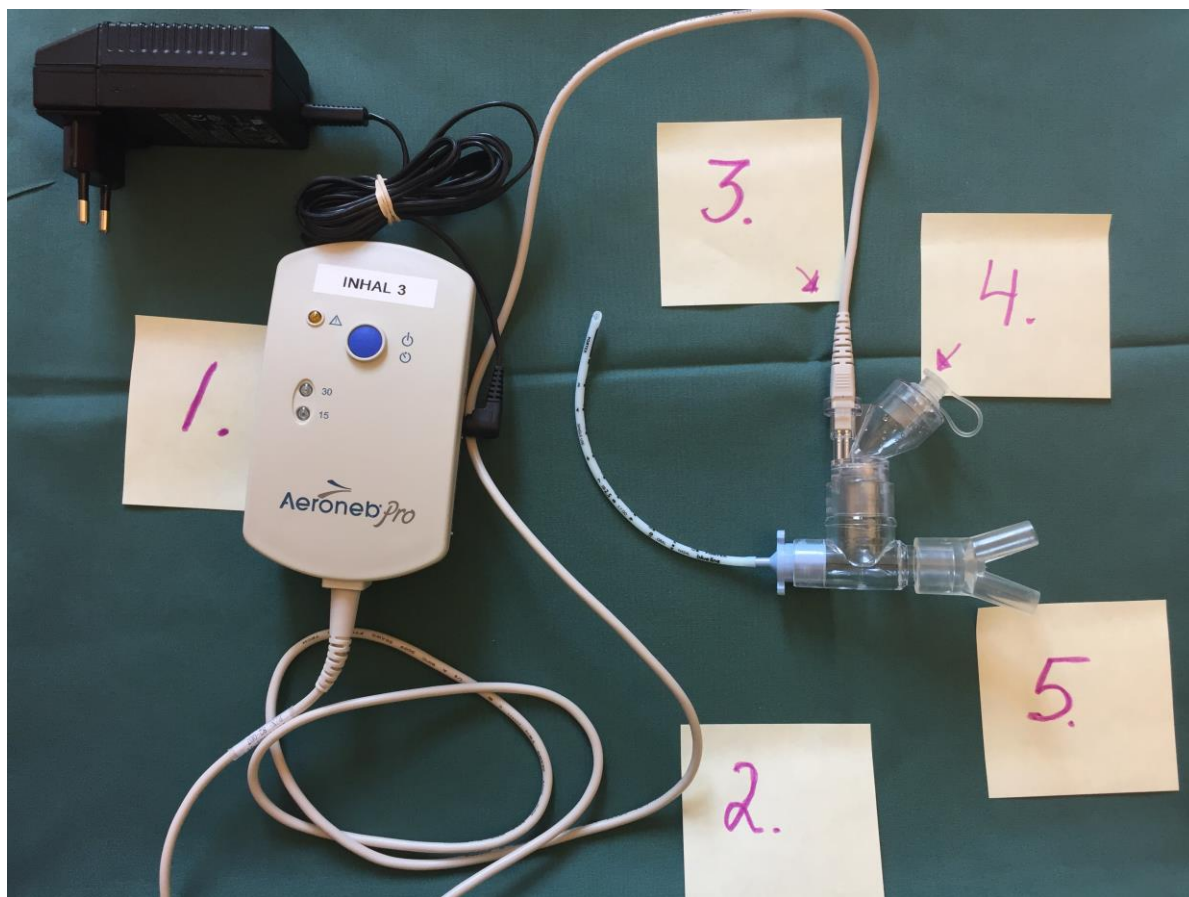
- **Nebulisering med öppen mask.** Observera att masken INTE får hållas tätt mot barnet utan måste medge utandning bredvid masken. Syrgasens drivtryck från vägganslutningen är ca 4,5 bar (>4500 cm H₂O), med samma drivtryck i rotametern på narkosapparaten. Då säkerhetsventil saknas i det här systemet finns risk för pneumothorax om syrgasen kopplas till ett slutet system.



Montera enligt bilden: Anslut styrningsmodulen Aeroneb® pro(1) till elnät, eller använd den med integrerat batteri. Anslut styrningsmodulskabeln(2) till nebulisatorn Aerogen® Solo(3). På nebulisatorn finns ett påfyllningslock(4) där man fyller på läkemedel. Sätt på en syrgasnippel med en syrgasslang(5). Syrgasflödet skall vara 2-6 liter/min.

1. Nebulisering med återandningskrets.

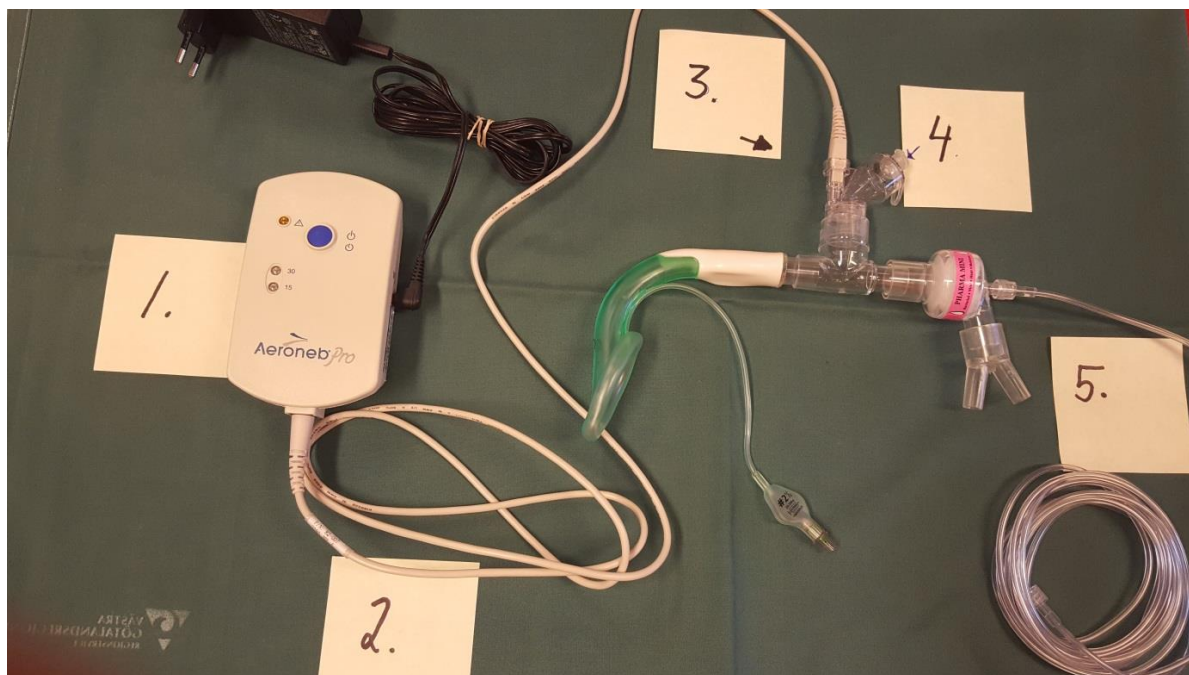
Barn < 5 kg:



Montera enligt bilden: Anslut styrningsmodulen Aeroneb® pro(1) till elnät, eller använd den med integrerat batteri. Anslut styrningsmodulskabeln(2) till nebulisatorn Aerogen® Solo(3). På nebulisatorn finns ett påfyllningslock(4) där man fyller på läkemedel. Anslut respiratorslangarna(5) direkt på T-stycket.

HME-filter skall inte användas, p.g.a. stort deadspace. Även T-stycket och nebulisatorn innebär ökat deadspace och man måste vara observant på att ventilationen kan påverkas hos de minsta barnen.

Barn > 5 kg:



Montera enligt bilden: Anslut styrningsmodulen Aeroneb® pro(1) till elnät, eller använd den med integrerat batteri. Anslut styrningsmodulskabeln(2) till nebulisatorn Aerogen® Solo(3). På nebulisatorn finns ett påfyllningslock(4) där man fyller på läkemedel. Anslut HME-filter och respiratorslangarna(5) direkt på T-kopplingen.

Medvetet avsteg från rutinen i enskilt patientfall, dokumenteras i Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Källförteckning

[Metodkort](#)

Arbetsgrupp

Johan Holmén, SC Operation 1 barn, DSBS

Ulf Alehed, Anestesisjuksköterska, Operation 1 barn, DSBS

Daniel Widén, Vårdenhetschef, Operation 1 barn, DSBS

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet AnOpIva neonatal barn

Innehållsansvar: Johan Holmén, (johho3), Sektionschef

Granskad av: Johan Holmén, (johho3), Sektionschef

Godkänd av: Angela Hanson, (angha), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-38

Version: 6.0

Giltig från: 2026-01-09

Giltig till: 2028-01-09