

Gäller för: Verksamhet Neurosjukvård

Giltig från: 2025-10-21

Innehållsansvar: Jennifer Samuelsson Råmunddal, (sansa8), Överläkare

Giltig till: 2027-10-21

Granskad av: Johan Ljungqvist, (johlj4), Sektionschef

Godkänd av: Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

# O2 tillförsel på icke KOL patient -generell ordination.

## Rutin gäller för

Neurokirurgen, avdelning 10/23

## Syfte

Säkerställa adekvat syrgastillförsel till neurokirurgiska patienter

## Ansvar

Vårdenhetschef på enheten är ansvarig för att rutinen är känd och följs.

Den personal som utför arbetet är själv ansvarig för att utföra arbetsuppgifterna enligt följande rutin:

## Arbetsbeskrivning

- 1–3 liter på O2-kateter respektive 3–5 liter på O2-grimma kan ges till alla vakna patienter på vaksal och vanlig sal.
- Indikation för O2 är oftast postoperativ vård där ett ökat O2-behov kan föreligga pga kvarvarande anestesieffekt eller uppkomna atelektaser till följd av sänkläge och immobilisering. Behovet styrs bäst med utvärdering med pulsoximeter, värdet ska vara 95 % eller högre.
- En dålig syremättnad trots (maximalt) 5 liter O2 på grimma ska föranleda medicinsk utvärdering gjord av läkare.
- KOL-patienter är till vissa delar en dåligt identifierad grupp och därmed svårare att ge generella ordinationer. Vid tveksamhet om ev. KOL ska samråd ske med läkare som gör bedömning av patientens eventuella känslighet för utslagen O2-drive.

## Uppföljning och utvärdering

Vårdenhetschef neurokirurgi ansvarar för uppföljning av rutinen samt att uppdatering utförs

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Neurosjukvård

**Innehållsansvar:** Jennifer Samuelsson Råmunddal, (sansa8),  
Överläkare

**Granskad av:** Johan Ljungqvist, (johlj4), Sektionschef

**Godkänd av:** Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9906-1676734750-79

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2025-10-21

**Giltig till:** 2027-10-21