

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Alingsås

Innehållsansvar: Carina Johnsson, (carjo9), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Per Werner Möller, (permo7), Enhetschef

Giltig från: 2026-01-07

Giltig till: 2028-01-07

Talventil och talventil Passy Muir – användning och rengöring

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument.

Bakgrund och syfte

För att hjälpa den tracheostomerade patienten att kommunicera används en talventil på ordination. Denna består av en klaffventil som under inandning gör det möjligt att dra in luft såväl genom näsa som genom mun. Den stängs när patienten andas ut och därmed pressas luften upp och passerar stämbanden.

Att kunna kommunicera är väsentligt för en bra livskvalitet, det är viktigt för självständighet och värdighet.

Observandum

Innan en talventil placeras på trachealkanylen är det mycket viktigt att kuffen töms på luft. Om inte detta genomförs uppstår en potentiellt livshotande situation då patienten inte kan andas ut!

Utförande

Förberedelser

- Informera patienten
- Koppla till syrgas efter behov
- Kontrollera att nippelskyddet på talventilen är borttaget
- Sug rent i övre och nedre luftvägarna. Slem ovan kuffen skall avlägsnas genom att aspirera i sugkanalen på trachealkanylen
- Kuffa ur trachealknaylen med kuffspruta. Kuffen skall vara helt tom (var förberedd på att patienten hostar, eventuell ny rensugning krävs)

- Kontrollera att det finns luftflöde ut genom munnen
- Montera talventilen direkt på trachealkanylen
- Koppla ev. syrgas via en grön bubbelslang på nippeln på talventilen.
- Var uppmärksam på att patienten kan andas.

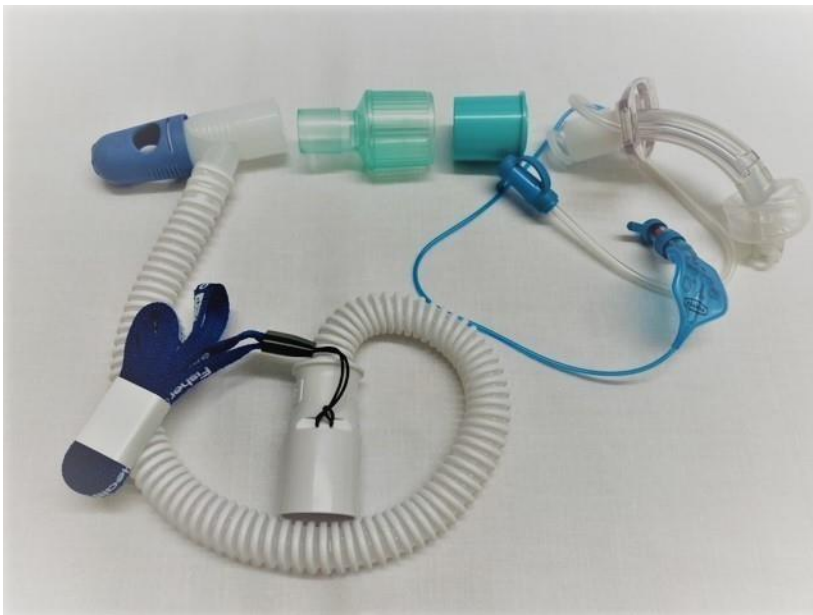
Skötsel

- Använd talventilen endast under korta perioder initialt 15–20 min.
- Byt filter dagligen.
- Talventilen byts efter 5 dagar. Ventilen kan användas flera gånger till en och samma patient.
- Talventilen har begränsad förmåga att fukta och värma luftvägarna. Byt till fukt/värmeväxlare då pat vilar/sover. Överväg inhalationer med NaCl för att fukta luftvägen.

Talventil Passy-Muir

Talventil Passy Muir med mellankoppling ger möjlighet att använda talventil under pågående högflödesbehandling via Maquet. Används på patienter med långsam och utdragen urträning, på ordination från IVA-läkare. Det går **inte** att inhalera igenom Passy Muir. Blir det aktuellt med inhalationer, avlägsna talventilen och inhalera på sedvanligt vis.

Man får aldrig använda talventil på en uppkuffad track, tänk på att kuffa ur!



Passy Muir kopplas enligt bilden.

Ställ om respiratorn till högflödesbehandling med flöde på 20–40 liter/min och FiO₂ enligt behov.

Skötsel och rengöring

Talventilen passy muir är patientbunden och håller två månader förutsatt att rengöringsrutinerna följs. Talventilen kan följa patienten under vårdtiden på IVA, d.v.s. talventilen kan ej följa patienten till avdelningen.

- Rengör talventilen och kopplingstycket genom att blötlägga ventilen i ljummet sterilt vatten med lite handdiskmedel i ca 1 timme dagligen. Skölj ordentligt med sterilt vatten efteråt och låt lufttorka.
- Förvara talventilen och kopplingstycket i den medföljande blågröna burken märkt ”talventil”. Märk burken med datum och patientdata.



För mer information läs bruksanvisningen för Passy muir svälj och talventil för trakeostomi & respiratorbehandling av Patricia E. Passy

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Alingsås

Innehållsansvar: Carina Johnsson, (carjo9), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Per Werner Möller, (permo7), Enhetschef

Dokument-ID: SV9761-782711715-1116

Version: 3.0

Giltig från: 2026-01-07

Giltig till: 2028-01-07