

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Alingsås

Giltig från: 2024-08-28

Innehållsansvar: Marie Tillström, (marti11), Ivasjuksköterska

Giltig till: 2026-08-28

Godkänd av: Helga Ásgeirsdóttir, (helsg1), Överläkare

# Slutet sugsystem

## Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument.

## Bakgrund och syfte

Att reducera kontaminationsrisken både för patient och personal. Bibehålla adekvat PEEP vid svår lungsjukdom.

Slutet sugsystem minskar risken för kontaminering av luftvägar och omgivning samt bibehåller lungvolym bättre än öppet sugsystem. Med ett slutet sugsystem hålls ventilationskretsen stängd, detta minskar alveolernas sammanfallning vid sugning och är mer skonsamt för patienten. Det slutna sugsystemet är också anpassat för att inte suga för långt ner i luftvägarna utan precis 1 cm under tubspets.

Respiratorpatienter med svår lungsvikt är ofta i behov av höga PEEP för att upprätthålla adekvat saturation. Vid slutet sugsystem behöver man inte koppla ifrån respiratorn och därmed förhindra att alveolerna sammanfaller.

## Indikationer

- Vid särskild smittrisk
- Vid svår ARDS med högt PEEP och FiO<sub>2</sub>

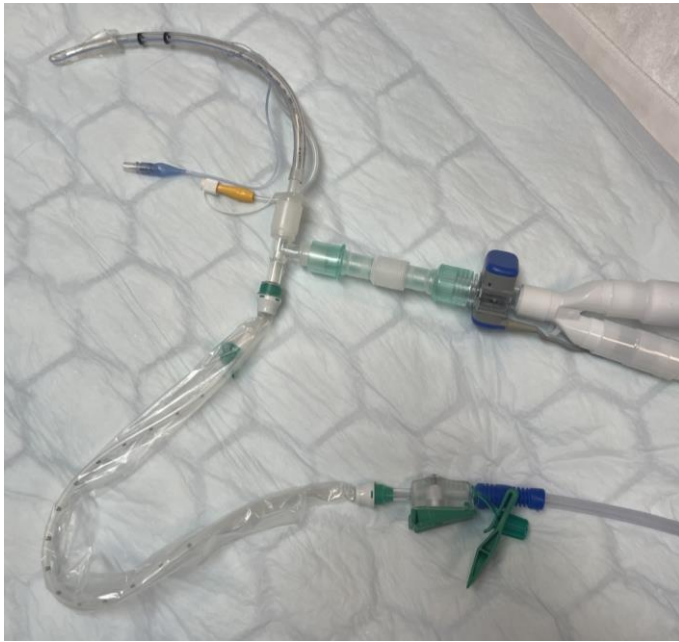
## Utförande

### Ta fram

- Det är viktigt med rätt storlek så att inte katetern täcker > hälften av den artificiella luftvägens diameter.
- Vi har två typer av sugsystem: ett för intuberad patient och ett för trakeostomerad patient.
- Trakeostomerad patient: kanyl nr 6 och 7, välj 4 mm(12F) X 305 mm (Trachseal), 72h.
- Trakeostomerad patient: kanyl nr 8 och 9, välj 4,6 mm (14F) X 305 mm (Trachseal), 72h.

- Intuberad patient: tub nr 6 och 7 välj 4 mm (12 F) X 540 mm (Trachseal), 24 h.
- Intuberad patient: tub nr 8 och 9 välj: 4,7mm (14F) X 540mm (Trachseal), 24 h.
- En sugslang med “honor” i bägge ändar.

## Uppkoppling



## Sugteknik

- Sugunderstöd ska inte användas vid slutet sugsystem. Inte heller “knä”.
- Sätt på sugen.
- Håll en hand på kopplingstycket vid tub/track och, för ner sugkatetern så att sugspetsen kommer förbi “luckan”.
- För ner sugkatetern till rätt djup med små korta tag
- Håll kvar sugkatetern med bibehållet sug i 2-3 sek
- Dra sakta upp sugkatetern med bibehållet sug tills den svarta markeringen syns i skyddspåsen.
- Spola igenom systemet med NaCl som ansluts vid det gröna locket. Starta sugen innan NaCl spolas ner för att förhindra att vätska rinner ner i tub/track.

## Hygien

- Slutet sugsystem byts enl rutin. Står bytesfrekvens på förpackningen.
- Märk upp med etikett

## Arbetsgrupp

Innehållsansvariga

Marie Tillström, IVA-ssk, och Anette Eliasson, IVA-USK.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Intensivvårdsavdelning Alingsås

**Innehållsansvar:** Marie Tillström, (marti11), Ivasjuksköterska

**Godkänd av:** Helga Ásgeirsdóttir, (helsg1), Överläkare

**Dokument-ID:** SV9761-782711715-1152

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2024-08-28

**Giltig till:** 2026-08-28