

AIRVO3

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument

Bakgrund

Högt syrgasflöde leder till uttorkade andningsvägar och sämre sekrettransport. Aktiv befuktning av syrgasflödet kan användas vid spontanandning när behovet av syrgas är högt men behov av övertryck med CPAP eller NIV inte föreligger. Aktiv befuktning möjliggör höga inandade syrgaskoncentrationer utan uttorkning av luftvägarna. Gasflöde högre än 20 l/ minut skapar dessutom ett visst positivt luftvägstryck samt en utvädring av utandad gas från näsa/ svalg vilket minimerar återinandning av koldioxid. En ytterligare positiv effekt är att patienten kan äta, dricka och sova lättare.

Sammanfattning/ syfte

Att beskriva användande av Airvo 3 med aktiv befuktning via näsgrimpa eller trachealkoppling. Högflödesbehandling är en respiratorisk behandlingsform som möjliggör högt flöde av blandad luft och syrgas via en näsgrimpa/trachealkoppling. Den möjliggör behaglig och effektiv tillförsel av upp till 100% inandad syrgas. Bra lösning för patienter med milda till måttliga andningsbesvär.

Utförande

Indikationer

- Akut hypoxisk, icke hyperkapnisk respsvikt
- Stigande syrgasbehov
- Stigande andningsfrekvens och/eller ökat andningsarbete
- Svårt att hålla POX trots adekvat syrgastillförsel
- Preoxygenering vid intubation
- Efter extubation

Kontraindikationer

- Medvetslöshet
- Skallbasfraktur, näsfraktur eller nyligen genomgången operation i näsregionen.
- Försiktighet vid trombocytopeni
- Likvorläckage

Uppstart Airvo 3

- Koppla Airvo 3 till ström/ eluttag (ska alltid sitta i när den används).
- Anslut syrgasslangen till oxygenuttag.
- Koppla slangset och sterilt vatten.
- Starta apparaten så den hinner värmas upp.
- Koppla på grimma eller trachealanslutning till slangsetet.
- Inställningar görs på menyn på apparaten, starta med lågt flöde och titrera upp till minst 40 l/ minut. Maxflöde är 70 l/ minut.
- Justera syrgasen efter ordinerat POX mål.
- Den förinställda temperaturen är 37 grader och kan justeras ner till 31 grader om patienten upplever det för varmt.
- Tänk på att inte ha lägre temperatur än 37 grader om patienten är trackad.

Bytesintervall

- Sterilt vatten byts ut när det är slut.
- Slangset med befuktningskammare samt grimma/trachealkoppling byts var 14:e dag.

Rengöring efter avslutad behandling

- Utloppsvinkelröret körs i dekontaminatorn och maskinen rengörs med fuktad trasa och mild tvällösning.
- Vid smitta använd desinfektionsmedel.

Vid behov av inhalation används vanlig inhalationsmask eller inhalationskopp för tracheostomi.

Batteritiden är 20–40 min beroende på flöde samt O₂-mängd.

Byte av luftfilter görs av respgruppen när meddelandet kommer upp på displayen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Alingsås

Innehållsansvar: Carina Johnsson, (carjo9), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Helga Ásgeirsdóttir, (helsg1), Överläkare

Dokument-ID: SV9761-782711715-1172

Version: 1.0

Giltig från: 2025-02-18

Giltig till: 2027-02-10