

## MUNNSTYKKEVENTILERING på Astral 150

**Munnstykkeventilering** (Mouth Piece Ventilation, MPV) brukes som avlastning for maskeventilasjon eller invasiv ventilasjon (- for de som ventileres på trakealkanyle på natt) – og kun på dagtid.

Maskinen stilles da inn med 2 programmer:

1 program for maskeventilasjon/ evt invasiv ventilasjon (på trakealkanyle)

1 program for munnstykkeventilasjon

Viktig å bytte til aktuelt program.

Munnstykkeventilasjon gjør det mulig for pasienten å være mobil og delta mer sosialt. I den sammenheng er det da mulig å bruke maskien på batteri (eksternt – og/ eller internt batteri, evt koble opp til 12 V tilgang på elektrisk rullestol).

Hvis pasienten har trakealkanyle må taleventil eller propp (Red Cap) brukes.

Man bruker et dobbelt slangesett (Limbo) som kobles på maskinen som vist på bildet: «Blå» slange er luft til bruker (se illustrasjon på maskinen: Luft inn i lunge), den hvite slangestussen festes på utpustventilen (se illustrasjon på maskinen: Luft ut av bruker).

Munnstykket plasseres slik at det er lett for bruker å få tak i munnstykket når man ønsker en innblåsing.



Type slange, munnstykke- oppsett og slangeholder/-stativ til å feste på rullestol/ bord kan variere

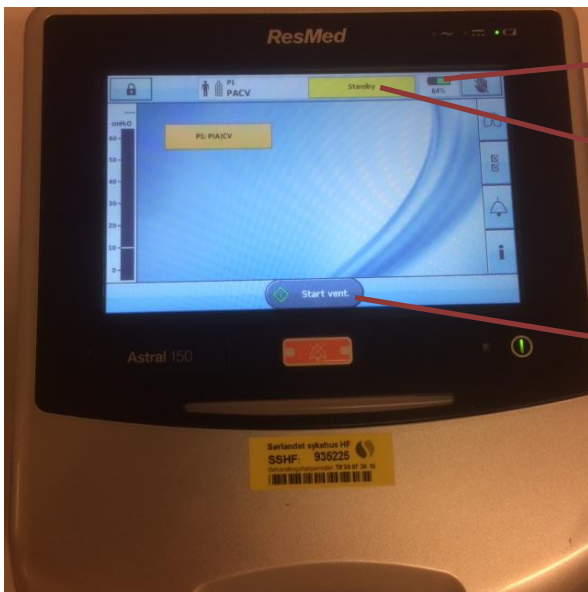


Utpustventil- Her går utpusten fra bruker («hvit slangestuss»)

Innpustventil-  
Luft fra maskinen til bruker («blå slange»)

Bakterie/ virus- filter.  
NB! kun til bruk i sykehus/  
institusjon

Maskinen skal stå i «standby» når den ikke er i aktiv bruk:



Batteriprosent/- tilgjengelighet

Maskinen når den står i «Standby»

**Start ventilasjon**  
Trykk én gang på knappen i displayet og maskinen starter munnstykkeventilasjonsprogrammet

## STARTE VENTILASJON

Trykk på «Start ventilasjon» - og bruker kan ta seg en «sup» med luft (innpust) ved behov. Maskinen er innstilt på å gi ganske høye luftmengder sammenlignet med den mengde luft man får ved egenpust eller på maske- eller invasiv ventilasjon. Pasienten bruker utpusten til å snakke med.

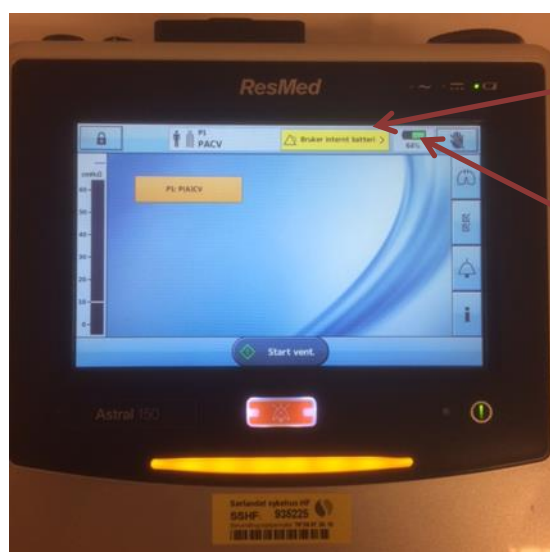
Hvis man puster for lenge inn og ut i munnstykkeventilasjon kan man få for mye luft / oksygen. Dette merker man ved at det kan begynne å prikke rundt lepper og man blir svimmel. Ta da en pause, og deretter kun en innpust av og til.

Et problem som ofte oppstår ved første gangs bruk er neselekkasje. Be bruker om å trene på å ta en innpust og dertter blåse ut i munnstykket, som om det skulle være et sugerør/ blåserør.

## BRUK AV EKSTERN/ INTERN BATTERI

Maskinen skal alltid stå tilkoblet nettstrøm, hvis stikkontakt tilgjengelig. Maskinen har internbatteri, evt er også eksternbatteri tilkoblet. Varighet på batterier avhenger av bruk, ca 8 timer på hvert batteri.

Man kan følge med på batteri- prosent/ tilgjengelighet øverst til høyre i displayet (se side 41-42 i bruksanvisningen).



Alarm/ varsel: «Bruker internt/ eksternt batteri»

Batterikapasitet /- tilgjengelighet (internt + eksternt batteri til sammen hvis eksternt batteri er tilkoblet. Koble fra eksternt batteri for å sjekke status på internt batteri)

Maskinen responderer med et lite varsel- pip og alarmknappen lyser oransje når man trekker ut stikkontakten og maskinen slår over på eksternt/ internbatteri.

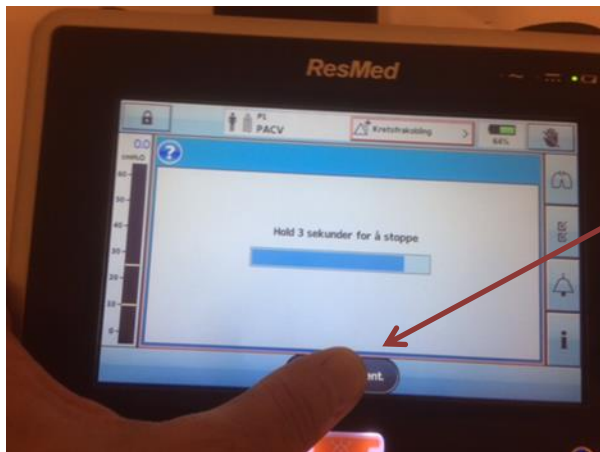
Man må bekrefte at man trekker ut nettstrøm ved å trykke 3 ganger på alarmknappen (den oransje knappen), for å fjerne alarmsymbolet i displayet.

Når man kobler til nettstrøm igjen kommer det et varsel om at maskinen er tilkoblet nettstrøm øverst i displayet.

## STOPPE VENTILASJON

Når bruker ikke ønsker å benytte munnstykkeventilasjonen lenger, eller skal gå over til maskeventilasjon eller invasiv ventilasjon – skal munnstykkeventilasjon stoppes. Man bytter program, eller maskinen settes i «standby» posisjon til neste gang maskinen startes.

Trykk på knappen «stopp ventilasjon» i displayet og hold inne i 3 sekunder. Man må deretter bekrefte at man vil stoppe ventilasjonen- knapp nede til venstre i displayet.



Trykk og hold inne stopp- knappen i displayet i **3 sekunder**, og bekreft deretter i displayet at du vil stoppe ventilasjonen.

## SLÅ AV MASKINEN

Maskinen slås helt av når den skal transporteres i tett bæreveske og ikke skal brukes. Trykk da på den grønne knappen bak på maskinen en gang, og bekreft deretter at maskinen skal slås av.



På/ av knapp bak på maskinen.

Når maskinen er helt avslått – trykk en gang på denne og maskinen starter opp.

Hvis man ønsker å slå av maskinen helt – trykk en gang på den grønne knappen og bekreft deretter i displayet at man ønsker å slå av maskinen.

Det interne batteriet fortsetter å lade så lenge apparatet er tilkoblet ekstern nettstrøm, selv om maskinen er slått helt av.

## RENGJØRING/ SKIFT

Limbo- slangesettet skiftes ut etter ca 1 mnd's bruk hjemme, ukentlig i sykehus/ institusjon.

«Blomsten» og munnpipen med silikon-bitedel vaskes 1- 2 ggr/ uke hjemme, daglig i sykehus/ institusjon - i mildt såpevann (Zalo el. Lignende) Skylles i rent vann og lufttørkes.

Luft- inntak-filter bak på maskinen skiftes ca hver 6 mnd hjemme, månedlig i sykehus/ institusjon. Skru av «hjulet» på baksiden av maskinen, skift filterhus og skru på plass igjen.

Bakterie/virus- filter på innpust-siden er kun til bruk i sykehus/ institusjon – skiftes etter 72 timers brukstid.