

Forstøverbehandling, standard, voksen SSHF.

Side 1 av 2

Dokument ID:
I.3.13-26Godkjent dato:
13.09.2022Revisjonsdato:
13.09.2024Revisjon:
7.00

Generelle fagprosedyrer/Andre tverrgående prosedyrer/retningslinjer

1. Hensikt:

- Sikre forsvarlig administrering av standard forstøverbehandling til inneliggende pasienter; riktig oppkobling, rengjøring, oppbevaring og bruk.
- Denne prosedyren gjelder engangs forstøver sett "Phillips Sidestream".
- Pasienter med risiko for respirasjonssvikt type 2, bør bruke Aerogen Ultra ultralydforstøver. Se prosedyre: [Aerogen Ultra forstøverbehandling, SSHF](#)

2. Medikamenter:**Forstøver:**

- Endose Atrovent/Ipraxa: 0,250 mg /ml a 2ml = 0,5 mg.
- Endose Ventoline: 1 mg /ml a 2,5 ml = 2,5 mg.

Kammer(Aerochamber)

- Skaffes via apotek eller sentralforsyning.
 - o Medikamenter: Ventoline aerosol spray: 0,1mg(1-2 doser) + Atrovent aerosol spray: 20mcg(1-2 doser).
 - o Ved kammer kan pasient bruke god tid og mange pust på å inhalere medikament.
- Obs! Hvis pasienten er vant til å bruke **spiriva**(inhalasjonsmedisin) eller annen LAMA og man vurderer at det er tilstrekkelig at pasienten fortsetter med denne medikasjonen under innleggelsen skal kun Ventolin brukes i forstøver, ikke Atrovent/Ipraxa. Hvis pasienten er så dårlig at men ikke mestrer fast medikasjon med Spiriva eller annen LAMA "nulles" denne under forverringen og pasienten får forbigående både Ventoline og Atrovent/Ipraxa.
- **Atrovent/ Ipraxa**
 - o Bronkodilator som løser opp spasmer i bronkienes glatte muskulatur via nervus vagus.
 - o Reduserer også slimproduksjonen i de slimproduserende kjertler i luftveienes slimhinne.
- **Ventoline**
 - o Beta -2 stimulator med bronkodilaterende effekt. Stimulerer beta -2 reseptorene i bronkial glatt muskulatur og løser opp en bronkokonstriksjon.
- Disse medisiner er lys-sensitive og skal derfor oppbevares utenfor lys.
- De er også uten konserveringsmiddel, som betyr de må brukes/forstøves straks etter åpning.

3. Oppkobling og bruk av forstøver:

- Medikamenter blandes i medikament begeret, forstøveren settes sammen og kobles til oksygen uttak.
- Blått forstøverbeger- Sidestream: 6 l oksygenflow
- Inhalasjonen tar 6-8 minutter.

4. Rengjøring:

- Medisinforstøveren tømmes, skylles med sterilt vann(holdbart 24 timer) og tørkes av mellom hver medisinadministrasjon.
- Forstøver sett skiftes daglig, brukt sett kastes.
- Inhalasjonskammer skylles i sterilt vann.

Dokument-id:
I.3.13-26

Utarbeidet av:
Kurt Hatløy

Fagansvarlig:
Guri Hoven

Godkjent dato:

Godkjent av:
Susanne M Sørensen
Hernes

Revisjon:
7.00

Generelle fagprosedyrer/Andre tværgående prosedyrer/retningslinjer

5. Hyppigheten av forstøverbehandling

- Hos pasienter som innlegges med luftveis-obstruksjon er det viktig å videreføre forstøverbehandling med Atrovent og Ventoline.
- Forstøverbehandlingen bør gis fast x 4 (kl 07-12-17-21) + eventuelt ved forverringer av dyspnøe.
- Bør ikke overstige 6-8 ganger pr døgn uten samråd med lege, og helst ikke hyppigere enn hver 2.time.
- Syre - base kontroll, for vurdering av pasientens lungefunksjon tas alltid før oppstart av forstøverbehandling

6. Informasjon til pasienten:

- Hva som skjer ved luftveis obstruksjon.
- Medikamentenes virkningsmekanisme.
- Formålet med behandlingen.
- Bivirkninger: skjelvinger, hjertebank, munntørrhet.
- Gi ut informasjonshefte «Hvordan bruke inhalasjonsmedisiner», finnes på sentrallager.

Forstøversett- Sidestream



Maske til forstøversett:



Kammer/ Aerochamber



Spray/aerosol plasseres her:



Aerogen Ultra Forstøver:

