

Søvn - utredning og behandling, ØNH

Dokument ID:

II.SOK.ØNH.FEL.2.b-2

Godkjent dato:

06.12.2023

Gyldig til:

06.12.2025

Revisjon:

4.00

Somatikk Kristiansand/Øre Nese Hals/Øre Nese Hals fellesdokumenter/Pasienter og brukere/Sykepleiere

Omfang

Obstruktiv søvnapné (OSA) forekommer hos 1 av 6 personer i Norge. Når bløtvevet stenger helt for luftpassasjen videre ned til lungene inntreffer pustestopp / apné, på tross av at pasienten gjør aktive forsøk på å puste. I denne perioden, som kan vare lenger enn ett minutt, reduseres oksygenivået i blodet.

OSA pasienter er derfor ofte dagtidstrett og utmattet og har økt risiko for trafikkulykker, arbeidsulykker og sykdommer som høyt blodtrykk, hjerneslag og hjerteinfarkt.

Hensikt

Sikre ens og riktig behandling av pasienter med søvnapné.

Ansvar

- Sykepleier med spesialkompetanse innen søvnsykdommer har ansvar for utredning og oppfølging av pasienter med søvnapné.
- Medisinsk ansvarlig har ansvar for råd og veiledning til søvnsykepleiere.

Handling**Henvvisning**

- Henvvisning fra pasientens lege registreres av merkantil personell og sendes deretter til ansvarlig søvnsykepleier.
- Ventetid til pasienten får tilbud om søvnregistrering er noe varierende og blant annet avhengig av opplysningene i henvisningen fra lege.

Konsultasjon

- Pasienten får time hos søvnsykepleier til søvnregistrering (polygrafi).
- Ved søvnregistrering brukes NOX T3 utstyr. Søvnregistreringsutstyret måler luftgjennomstrømming gjennom nese og munn, snorking, pustearbeid (bevegelse i brystkasse og mage) O₂ metning, puls og kroppsposisjon.
- Pasienten får opplæring og tilpasning av sykepleier, og tar med utstyret hjem og sover med dette påfølgende natt/netter
- Pasientene kommer tilbake med utstyret neste dag eller etter avtale.
 - Søvnregistreringen blir avlest og gjennomgått av sykepleier

Videre behandling

- Videre behandling blir iverksatt ut fra avdelingens algoritme og anbefaling fra Den norske legeforening, "Utredning og behandling av søvnrelaterte respirasjonsbesvær hos voksne og barn".
- Dersom pasienten trenger behandling med CPAP henvises det til dette internt
- Dersom det ikke er indikasjon for CPAP får pasienten beskjed om dette og henvisende lege får epikrise.
- Dersom pasienten har andre ØNH plager som kan innvirke på søvn (eks. tette nese) kan han eventuelt bli henvist internt til undersøkelse hos ØNH lege.
- CPAP brukere blir fulgt opp av søvnsykepleiere.

Utarbeidet av:

Liv Henny Kyllingstad

Fagansvarlig:

Lise Hansen Skåren

Godkjent av:

Jorunn Sandvik

 SØRLANDET SYKEHUS	Søvn - utredning og behandling, ØNH				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.ØNH.FEL.2.b-2	Utarbeidet av: Liv Henny Kyllingstad	Fagansvarlig: Lise Hansen Skåren	Godkjent dato: 06.12.2023	Godkjent av: Jorunn Sandvik	Revisjon: 4.00

Somatikk Kristiansand/Øre Nese Hals/Øre Nese Hals fellesdokumenter/Pasienter og brukere/Sykepleiere

Kryssreferanser

[I.5.3.7-16](#)

[II.SOK.ØNH.FEL.2.b-1](#)

[CPAP veiledning - Pasientinformasjon SSHF](#)

[Søvn - Mal Reisedokument CPAP ØNH](#)

Eksterne referanser

[Nasjonal kompetansetjeneste for søvnsykdommer \(SOV.no\)](#)

[Søvnåpne - Helsenorge](#)