		INTENSIV - SSK		Generelt dokument
ASPIRASJONSPOSE TIL SONDEERNÆRING				Side 1 av 2
Dokument ID: II.SOK.AIO.SSK.2.c-21	Gruppe: Utstyr- Arbeidsrutine	Godkjent dato: 23.09.2022	Gyldig til: 23.09.2024	Revisjon: 1.03

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere/Utstyr- Arbeidsrutine

HENSIKT/MÅL

Farrell Valve enteral aspirasjons –og drenasjesett gir passiv drenering av væske og luft fra ventrikkelen i et lukket system. Forebygger aspirasjonspneumoni. Forebygger utspilt ventrikkel og bidrar dermed til en bedre respirasjon/ventilasjon hos intensivpatienten.

Bruk av Farrell Valve enteral aspirasjons -og drenasjesett fjerner luft fra ventrikkelen kontinuerlig og bidrar til bedre kontroll av ventrikkelretensjon. I tillegg får man et mer lukket system ved kontroll av aspirat/retensjon, og dermed mindre infeksjonsrisiko.

OMFANG

Alle intensivpasienter som får enteral ernæring (EN) skal ha dette settet tilkoblet og i funksjon.

HANDLING

OPPKOBLING/OPPSTART Husk aseptisk teknikk.

- Heng opp sondeernæring, - fyll slangen via ernæringspumpen. Merk både pose og sett med dato og klokkeslett. Heng opp aspirasjonsposen i samme høyde som sondeernæringen. Merk sondeernæringspose, ernæringssett og Farrell Valve aspirasjonssett med dato og klokkesett. Alt skal skiftes hver 24. time.
- Steng begge klemmene på aspirasjonspose-slangen. Koble til lilla sondeernærings-sett i Y-porten på aspirasjonssettet (ikke i Y- porten på ernæringssonden).
- Aspirasjonssettets **Y-port** skal ligge i navlehøyde eller lavere. Viktig.
- Åpne klemmene opp til aspirasjonsposen **og ned til ventrikkelen**. Systemet er nå i funksjon. Væskestanden vil stige litt opp i slangen til aspirasjonsposen, avhengig av hvor mye væske det er i ventrikkelen. Dette indikerer at systemet er åpent.Normal høyde på væskestanden i aspirasjonssettet vil være litt over ventrikkelnivå. Ernæringsøylen vil kontinuerlig bevege seg opp og ned i slangen.
- Hvis pasienten har reflux av ernæring eller luft vil væskestanden bevege seg oppover i aspirasjonspose-slangen og evt. inn i posen. **Posen er laget med en ventil slik at all gass slippes ut igjen fra posen. Ventilen må ikke bli fuktig av ventrikkelinhold! NB: posen skal derfor ikke legges ned under aspirasjon!**
- Sjekk i oppstarten hvor mye ventrikkelaspirat dette nivået gjenspeiler. Bruk treveiskranen på ernæringssettet og aspirer med 20 ml lilla sprøyte. Hvis det er mer enn 20 ml, vri 3-veiskranen og sett dette opp i aspirasjonsposen og aspirer videre. Hvis det er mer enn 350 ml væske (passivt eller manuelt med sprøyte), skal man kaste det overskytende. Sjekk aspirat hver 4. time i henhold til avdelingens ernæringsprotokoll.
- NB! Når det skal gis medisiner og/eller skylles i ernæringssonden er det viktig at man stenger klemmen opp til aspirasjonsposen.
- Ved fjerning av aspirasjonssettet: Husk å stenge begge klemmene for å unngå søl.

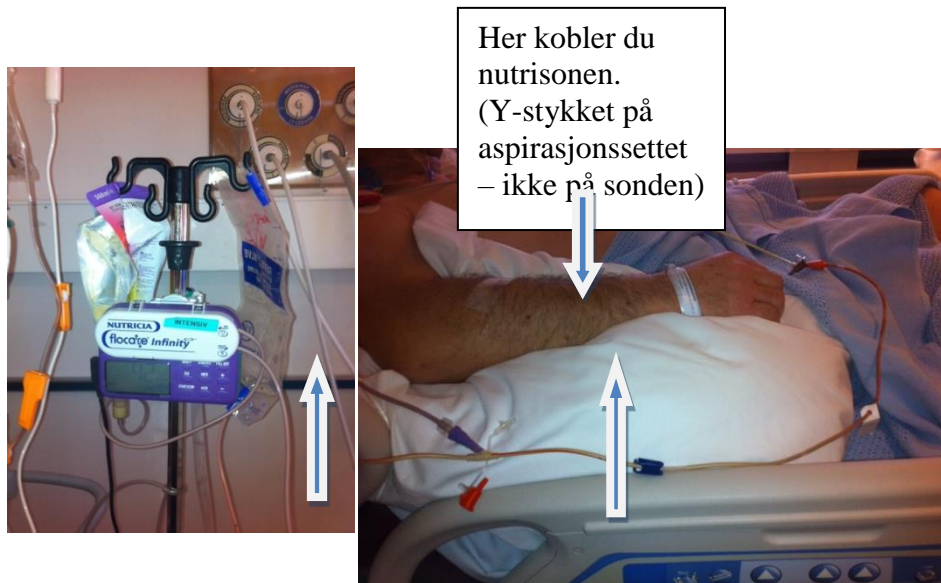
Utarbeidet av: Fagspl. Frode Kleveland	Først utgitt: 24.04.2018	Fagansvarlig: Seksj.Overlege Peter Bohge	Godkjent av: Avd.leder Grete K. Erdvik	
--	------------------------------------	--	--	--

 SØRLANDET SYKEHU		Aspirasjonspose til sondeernæring			Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2.c-21	Utarbeidet av: Fagspl. Frode Kleivland	Fagansvarlig: Seksj. overlege Peter Bohge	Godkjent dato: 23.09.2022	Godkjent av: Avd. leder Grete K. Erdvik	Revisjon: 1.03

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere/Utstyr- Arbeidsrutine

9. NB! Mens aspirasjonssettet er i bruk hos pasienten, er pasientflowen kun styrt av tyngdekraften. Vanligvis når man bruker ernæringspumpe og man ikke har koblet til aspirasjonspose-sett, vil pumpen overkomme små okklusjoner eller knekk på slangen ved hjelp av trykket i pumpen. Men når man bruker Farrell Valve aspirasjonssett og har klemmene åpne, vil slike okklusjoner nødvendigvis ikke løse seg, og ernæringen vil da havne i aspirasjonsposen.

Hvis dette skjer, steng den hvite klemmen over Y-porten, vent noen minutter for å se om pumpen ordner det. Hvis ikke det ordner seg, vil pumpen alarmere, og man må skylle sonden med 20 ml sterilt vann/NaCl 9 mg/ml. Hvis man ikke får til å skylle, vurder å skifte sonde.



Aspirasjonsposen skal alltid henge oppe! (slik at det ikke blir fuktighet på filteret!)

Y-port under ventrikkelhøyde

Bruk treveiskranen til å aspirere med og sett det opp i posen! Du må da bruke klemmene aktivt. (her kan også medikamenter og skyll gis).



KRYSSREFERANSE:

[Ernæringsprotokollen for voksne intensivpasienter, SSK 2018](#)