

		Klinikknivå			Generelt dokument
FASIT til NIV-sertifiseringsoppgavene					Side 1 av 2
Dokumentplassering: II.SOK.AIO.SSK.2.e-31		Godkjent dato: 24.03.2023	Revideres innen: 24.03.2025	Sist endret: 24.03.2023	Revisjon: -

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

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 24.03.2025 uten endringer i dokumentet.

FASIT TIL SERTIFISERING AV NIV (SERVO I)

1. Sett på nytt slangesett og gjør maskinen klar til bruk for NIV.
 - Utfør og sjekk hverandre
2. Hvilke masketyper har vi, hvordan velger du rett type og er de engangs?
 - Vi har fullfacemasker (standard engangsmasker) med størrelse small, medium og large. Trykk ut mal fra plastembaljasjen og velg riktig størrelse.
 - Vi har også heldekkende masker (over munn-nese og øyne) i large og extra large, som **ikke** er engangs.
 - Vi har også en skuffe med litt forskjellig flergangsmasker.
3. Hvorfor er det viktig å ikke ha for stor maske?
 - Svar: Lekkasje og ubehagelig.
4. Hvor ofte bør man vaske masken?
 - Svar: Minst en gang per vakt.
5. Hva er akseptabel lekkasje? Og hvordan håndterer NIV-modus lekkasjen?
 - Svar: Bør være mindre enn 40% lekkasje. Maskinen kompenserer likevel for lekkasje ved å øke flowen tilsvarende lekkasjen. Men dette blir veldig ubehagelig for pasienten.
6. Still inn respiratoren i NIV-modus og sett den opp med følgende modus:
 - PS 8, PEEP 5, O2 35%, Inspiratorisk stigetid 0,2 sek., inspiratorisk avslutning 40%
 - Svar: Utfør og sjekk hverandre.
7. Hvis du sammenligner med invasiv modus: Hva er endret av måleverdier og alarminnstillinger?
 - Svar: NIV har ikke I:E-ratio, men her kan inspirasjonen styres med inspiratorisk avslutning.
 - NIV har ikke muligheter for å endre på flow-triggeren.
 - Alarmene er ganske like, men øvre trykk-grense er bare 25 cm.
8. Når går respiratoren over i back up ventilering
 - Svar: er forhåndsinnstilt på 20 sek., men kan økes til 45 sek. (apnetid)
9. Still inn følgende parameter i kontrollert modus (NIV)
 - PC: 10 cm, PEEP: 6 cm
 - Respirasjonsfrekvens: 15
 - I : E = 1 : 2
 - Svar: Utfør og sjekk hverandre.

Utarbeidet av: Frode Kleveland	Fagansvarlig: Frode Kleveland	Verifisert av: <input type="checkbox"/>	Godkjent av: <ikke styrt>	Dok.nr: D47802
--	---	--	------------------------------	--------------------------

 SØRLANDET SYKEHU		FASIT til NIV-sertifiseringsoppgavene			Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2.e-31	Utarbeidet av: Frode Kleveland	Fagansvarlig: Frode Kleveland	Godkjent dato: 24.03.2023	Godkjent av: <ikke styrt>	Revisjon: -

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

10. Koble opp kapnograf til NIV-pasienten.

- Svar: Vi må da finne frem sidestreamledning og bruke boksen(CO2-sensor) med klemme som hører til.
Den kobles videre til scoopet.
- Utfør og sjekk hverandre.

11. Pasientcase; KOLS pasient

- Still inn respiratoren til denne pasienten med PS: 7 og PEEP: 5
- Hva kan være gunstig med inspiratorisk stigetid og inspiratorisk avslutning?
- Svar: kort stigetid og kort inspirasjonsfase. Inspirasjonsfasen avsluttes ved å stille **opp** flow% (>50%)

12. Endre alarmgrenser øvre minuttvolumgrense: 50, respriasjonfrekvens: 40

- Utfør og sjekk hverandre.

13. Klargjøring av begreper

- Dødromsventilasjon, shunting, kompressibelt volum
- Svar: Dødromsventilasjon er ventilasjon uten sirkulasjon. Naturlig dødromsventilasjon har vi i bronkialtreet. Men man kan også ha det alveolært ved f.eks. blodpropp.
- Shunting er sirkulasjon uten ventilasjon. Typisk problem for intensivpasienten hvor slim og atelektaser gjør at alveoler ikke blir ventilert og sirkulasjon shuntes dermed forbi.
- Kompressibelt volum er det volumet som tilsvarer utvidelsen av slangesystemet.

14. Sette respiratoren i *Standby*

15. Starte opp igjen fra *Standby*

16. Trender

- Vise praktisk hvor du finner trendene
 - Utfør og sjekk hverandre

17. Forstøving

- Aeroneb – kjenne til bruken av denne inkl rengjøring
- Plassering av forstøverenheten

18. Rengjøring av respiratoren

Svar: tåler både perasafe og virkon