

 SØRLANDET SYKEHUS PASIENTER OG BRUKERE				Prosedyre
HYPERINFLATERING VED TRACHEALSUGING				Side 1 av 1
Dokument ID: II.SOK.AIO.SSK.2.a-10	Gruppe: I	Godkjent dato: 05.02.2024	Gyldig til: 05.02.2026	Revisjon: 3.06

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

HENSIKT:

Hensikten er at man gjennom å kompensere med økt trykk på respiratoren kan forhindre atelektasedannelse ved trachealsuging.

OMFANG:

Skal **alltid utføres** ved bruk av lukket sugesystem, med mindre man ikke har kontraindikasjoner, (se under).

ANSVAR:

Sykepleier har ansvar for utførelse av prosedyren

Handling:

Ved bruk av lukket sug skal man innstille respiratoren på forhånd etter følgende måte:

1. skru opp PEEPèn med 5 cm trykk (for eksempel fra 8 til 13 cm).
2. trykk på "O2-pust"-knappen (du får da 100% O2 i 1 min.)
3. Trachealsug pasienten (jmf. egen prosedyre for lukket sug)
4. La respiratoren stå inntil med 5 ekstra cm trykk i ca. 1 min. etter at du er ferdig med å suge.
5. NB: still tilbake respiratoren
6. Kryss av på intensivkurven for suging og hyperinflatering. (Ikke før du har stilt tilbake respiratoren..)

UNNTAK:

1. Topptrykket etter at du har lagt på PEEPèn overstiger 25cm (30)
2. Pas. har pneumothorax
3. Pas. er et barn (før puberteten)
4. Hodeskade
5. Hemodynamisk ustabil

Dette er ikke unntak for hyperinflatering, men er et unntak for at man gjør det uten forordning.

NB: Ved disse unntakene er det viktig at man sørger for at ansvarshavende anestesilege forordner på intensivkurven hva man skal kompensere med.

REF.:

Prevention of endotracheal suctioning-induced alveolar derecruitment in acute lung injury

[Salvatore M Maggiore](#), [François Lellouche](#), [Jérôme Pigeot](#), [Solenne Taille](#), [et al.](#) [American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine](#). New York: [May 1, 2003](#). Vol. 167, Iss. 9; pg. 1215

Utarbeidet av: Fagspl. Frode Kleveland	Først utgitt: 09.03.2011	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Ole Georg Vinorum	Godkjent av: Avd.leder Grete K. Erdvik	
--	------------------------------------	--	--	--