

High Flow Nasal Therapy (HFNT, Optiflow™)

Skal utføres av: Beskrivelse:

Sykepleiere High Flow Nasal Therapie
(HFNT, merkenavn Optiflow™)

HFNT er administrasjon av oppvarmet og fuktet luft (10-60 liter/min) til spontant pustende pasienter med en FiO₂ på 21-95% (utenfor intensiv maks opp til 60% med full satsing og opptil 80% med intensiv-minus eller HLR minus forordning). Dette gir pasienter respiratorisk støtte, optimal slimmobilisering og høyere komfort (kommunikasjon, spising og drikking er fortsatt mulig sammenlignet med standard oksygenmasker).

Mulige indikasjoner:

Lungelege eller vakhavende lege er ansvarlig for ordineringen

- Hypoksisk respirasjonssvikt
- Pasienter som drar nytte av respiratorisk fukting og hjelp med slimmobilisering som KOLS, avvenningspasienter
- Dårlig/ikke-aksept av NIV-maske. HFNT kan også brukes vekselvis med NIV i slike tilfeller

Kontraindikasjoner (relativ)

- Neseskader/abnormiteter
- Skader på kjeven/ansiktet (maxillofacial traumer)
- Hemodynamisk ustabil
- pH<7,25
- Ikke-samarbeidende pasient

Komplikasjoner

- Decubitus på grunn av neseprongene
- Ikke akseptere/ være i stand til å venne seg til behandlingen

Punkter å være oppmerksom på

Enighet med lege hva formålet med behandlingen er og når dette skal oppnås.

Sikre rettidig oppfølgingstiltak/intubasjon/overføring til intensiv ved forverring eller fravær av respirasjonsforbedring. Tenk på målmetning (SpO₂) og akseptabel respirasjonsfrekvens.

Airvo2

Hvis flowhastighet på Airvo2 justeres, er det nødvendig å justere oksygentilførselen manuelt for å opprettholde en konstant FiO₂

Øke flow via Airvo2 → øke oksygentilførselen

Redusere flow Airvo2 → redusere oksygentilførselen

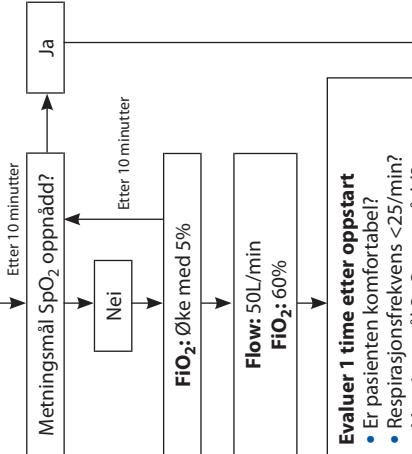
FORSIKTIG: Hvis nesebrillene klemmes av eller annen delvis hindring, kompenserer Airvo2 for flow, men dette kan føre til høyere FiO₂.

Airvo2 inneholder ikke et batteri og må derfor alltid kobles til strømnettet. Optiflow-nesepronger i str. S kan brukes med opptil maks. 50 liter flow. Størrelse M / L kan bruke opptil maks. 60 liter flow.

Start

Fase ut

Start High Flow oksygenterapi med følgende innstillinger
Flow: 35L/min
Økes deretter med 5L/min (hvis tolerert) opp til 50L/min/Flow ordinert fra lege. Stopp på lavere flow hvis pasienten ikke tolererer 50 liter.
FiO₂: 40%



Evaluér 1 time etter oppstart

- Er pasienten komfortabel?
- Respirasjonsfrekvens >25/min?
- Metningsmål SpO_2 oppnådd?
- Ingen tegn til økt pustearbeid?
- Ingen redusert bevissthet?

Lungeavdeling: blodgass etter 1 time

- Ja**: Etter 60 minutter
- Nei**: Etter 60 minutter

Konsulter med lege

Start avvenningsplan
Hvis det er stabilt i 2 til maks 4 timer og etter konsultasjon med lege

Avvenning fra high flow oxygen terapi
Ved minimum 2 timers stabil situasjon

