



ULRICEHAMNS
KOMMUN

DELEGERING

OXYGENBEHANDLING

Fastställt av: 2015-11-01 Medicinskt Ansvarig Sjuksköterska

Dokumentet framtaget av: MAS

För revidering ansvarar: MAS

Dokumentet gäller till och med: Tillsvidare

Oxygen - O₂ - syrgas

Målet med vår andning är att ta upp syre för att våra celler ska överleva.

Långtidsbehandling med oxygen ordinerar främst till patienter med KOL(kronisk obstruktiv lungsjukdom), eller annan allvarlig lungsjukdom. Patienten behöver då kontinuerlig oxygenbehandling, där en hög koncentration av syre ges via en syrgasapparat.

Långtidsbehandling med oxygen i hemmet ordinerar av läkare med angiven dos (liter/minut) och behandlingstid.

Utrustningen och behandlingen bör provas ut noggrant och anpassas till den enskilde patientens behov. Detta gäller både på sjukhus och i hemmet. Kontinuerlig uppföljning och bedömning är nödvändig.

Syrgasbehandling i hemmet medför en ökad brandrisk. Oxygen i sig själv brinner inte, men om luft eller textilier har en förhöjd oxygenhalt påskyndas förbränningen. Ingen form av öppen eld eller glöd får finnas i närheten av syrgaskoncentratorn eller i rummet. Rökning är inte tillåtet.

Smörj inte in händerna med handkräm/fett omedelbart innan utrustningen hanteras.

Patienter med torr hud kan använda vilken salva eller kräm som helst i måttliga mängder.

Till läpparna kan cerat eller liknande användas

Har patienten oxygenflaskor hemma måste räddningstjänsten vid risk för brand snabbt evakuera dem på grund av explosionsrisken därför finns krav på att ordinarie entrédörr till bostaden märks med väl synlig varningsskylt för gasflaskor.

Om patienten är aktiv utanför hemmet kan en lätt mobil utrustning med flytande oxygen eller lättviktstuber användas. Genomgång av sjuksköterska krävs för hantering och påsättning av dessa.

Syrgasbehandling i hemmet ges till de flesta patienter via en syrgaskoncentrator vilket är en utrustning som samlar och koncentrerar, det vill säga anrikar, oxygen ur luften. Den används till personer som behöver kontinuerlig (16-24 h/dygn) behandling i hemmet.

Följ alltid de instruktioner/anvisningar som patienten får med sig hem.



Koncentratorerna drivs med elektricitet och kan placeras 12 till 30 meter från användaren. Följ leverantörens anvisningar för rätt slanglängd.

Det finns två typer av flödesregulatorer på oxygenkoncentratorer. På den ena typen är den ordinerade dosen oxygen fast förinställd och på den andra ställs dosen in av användaren. För båda typerna gäller att man noggrant tar reda på hur utrustningen fungerar liksom vilka säkerhetsföreskrifter och användarinstruktioner som gäller.

I omvårdnadsplanen ska det stå hur patienten får syre vid strömavbrott.

Vid kontinuerlig oxygenbehandling används vanligen näsgrimma.
Näsgrimman i hemmet byts med 2-4 veckors mellanrum eller oftare om behov finns. Se omvårdnadsplan. Piggarna sköljs dagligen i varmt vatten som möjligt och torkas därefter. Vid byte tillämpa basala hygienrutiner, handdesinfektion, handskar och plastförkläde. Signera på behandlingslista.

Se till att näsgrimman inte stramar eftersom den kan ge tryckskador.



Skötsel

Filtret rengör en gång i veckan. Tvätta filtret i ljummet vatten, ev. med lite diskmedel i. Filtret lufttorkas. Signera på behandlingslista.

Om apparaten har luftfuktare följs omvårdnadsplan. Engångsbubbelfuktare bör användas.

Förebyggande underhåll av koncentratorerna genomförs av medicintekniska, Borås Sjukhus.

Övrig skötsel av koncentratorerna, se tillverkarens anvisning

Källa. Handbok för hälso- och sjukvård 2009-11-13

Lokal anvisning Västra Götalandsregionen 2009-06-08