

## **Lav flow oksygenbehandling**

Saturasjonsgrenser prematur og terminbarn 90 – 94 %.

### **Utstyr**

- Nesekateter finnes i to størrelser
- Kan benytte optiflow nesekateter med eget slangesett tilkoblet oksygenmanometer
- Sterilt vann på spesialbeholder
- Duoflow mixer, benytt manometer med laveste flow
- Duoderm og tape

### **Framgangsmåte**

- Anbefalt flow: 0.1 – 0.5 l/min
- Dersom behov for høyere flow vurder HF
- Laveste flow skal være 0,1 l/min. Deretter reduseres oksygenprosenten ned mot ren luft eller seponeres

### **Forslag til å titrere seg frem til hensiksmessig flow og oksygenkonsentrasjon:**

- Start med flow 0.5L/min og 100% oksygen. Titrer flow ned så langt som mulig inntil pasienten får en metning under 90%. Gå tilbake til forrige flow (med metning >90%) og fortsett nedtrapping av oksygen etter toleranse.
- Videre nedtrapping av flow skjer når pasient trenger <50% oksygen for å holde saturasjon >90%.

### **Monitorering**

- Hjerterefrekvens
- Respirasjonsfrekvens (tell manuelt)
- SpO2 (Innstill øvre grense på saturasjon på scop)

### **Observasjon og dokumentasjon**

- Benytt se-lytt-kjenn prinsippet for klinisk observasjon og tiltak
- Flow og oksygenkonsentrasjon dokumenteres i HP

### **Referanser**

UpToDate 2019, R. Martin, Respiratory support, oxygen delivery, and oxygen monitoring in the newborn