

## Hi Flow O<sub>2</sub>

Med modus Hi Flow O<sub>2</sub> kan patienten med spontan respiration tilbydes iltbehandling med opvarmet og fugtet ilt med varierende flow.

Flowhastighed mellem 30-60 liter giver en kontinuerlig trykøgning i hele respirationsfasen.

Iltbehandlingen gives via iltbrille Optiflow, beregnet til anvendelse i kombination med Hamilton G5.

Hi flow O<sub>2</sub> kan ikke erstatte CPAP eller NIV-behandling, og intermitterende CPAP eller NIV er obligatorisk mhp. rekruttering af alveoler.

## Patientkategori

Akut hypoxæmi (7, 8).

Maskeintolerans ved NIV-behandling, herunder til behandlingspauser (7).

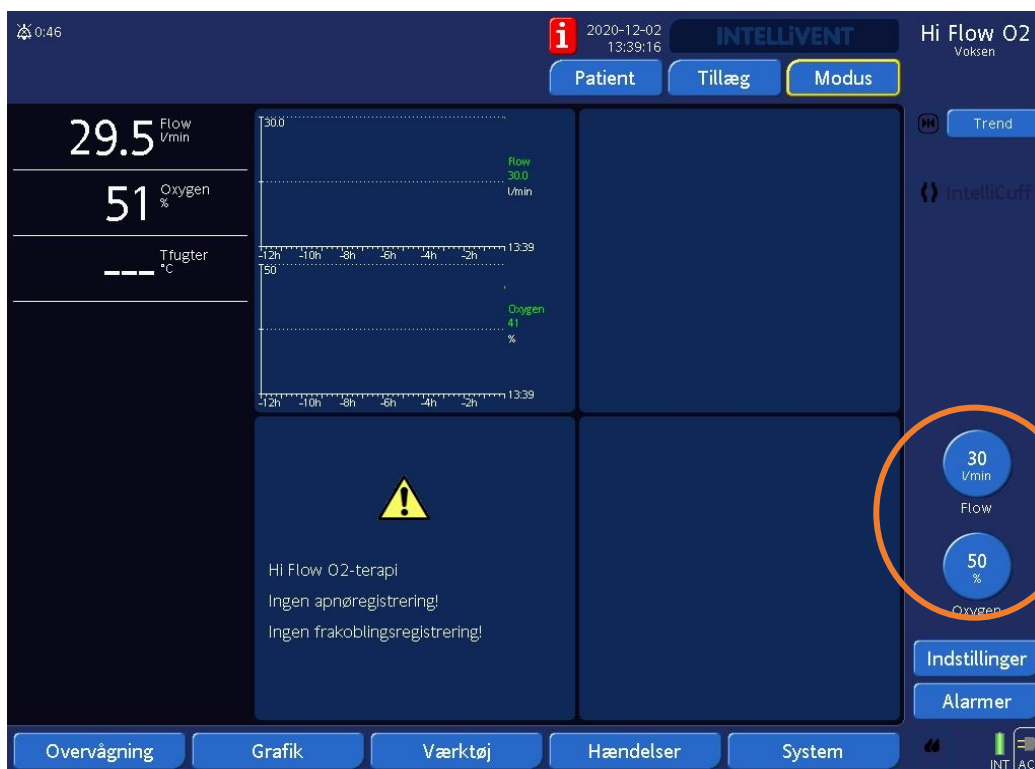
Behov for fugtning af luftveje (7).

## Indstilling af respiratoren

For at skifte til Hi Flow O<sub>2</sub> modus skal respiratoren være i **standby** tilstand (1).







Brug den klare studs (anvendes også ved test af flow sensor) som mellemlid mellem optiflow, nasalkateter og respiratorslander.

### Forslag til startindstilling højt flow

Flow 40-60 l/min og FiO<sub>2</sub> 1,0

Patientens kliniske tilstand vurderes tæt ved opstart ud fra klinik (bevidsthedsniveau, respirationsfrekvens og hjertefrekvens), saturation og a-punktur.

Fugter temperaturen indstilles automatisk til 37°C for at opnå fuld mætning. Ved store gener af den varme luft kan temperaturen reduceres til 34°C på fugter, der er dog ikke den samme behandlingseffekt ved denne temperatur.

### **Forslag til respiratorændringer i forhold til kliniske observationer**

Opnås den ønskede  $P_aO_2$ -øgning ikke trods øgning af  $FiO_2$  til 1,0 øges flowet til 50-60 l/min.

Ved manglende effekt overvejes intubation.

Er  $P_aO_2$  tilfredsstillende på 40 l/min. reduceres  $FiO_2$  før flow, med mindre andet er ordineret.

Ved tilfredsstillende  $P_aO_2$  balanceres mellem reduktion af flow og  $FiO_2$  efter ordination.