

Kapittel 7- High flow therapy (Høy luftstrøm-terapi)

HFT-funksjonen (High Flow Therapy, (Høy luftstrøm-terapi)) er tilgjengelig for programversjon 3.00 programvare og nyere, så vel som for V60 Plus. HFT er tilgjengelig fra modusen **Standby**. Se «Standby» på side 6-19 for å få mer informasjon.

For operasjonsprinsipper, se «High flow therapy (Høy luftstrøm-terapi)» på side 4-6.

-
- ADVARSEL:** Ved overgang fra et high flow-therapy-grensesnitt til en NIV-maske, må det sørges for at en utåndingsport er plassert i kretsen, og er uhindret, for å redusere risikoen for CO₂-gjeninnånding.
- ADVARSEL:** Når du går fra ventilasjon til high flow-therapy, fjernes NIV-masken og det brukes kun et Philips-godkjent high flow-pasientgrensesnitt for å minimere trykkoppbygging og ubehag for pasienten.
- ADVARSEL:** Ved overgang fra high flow-therapy til ventilasjon fjernes neseekanylen, da disse er restriktive og kan oppheve alarmer som for eksempel frakobling av pasient. Bruk av en neseekanyle i en NIV-modus kan føre til hyperkapni på grunn av manglende evne til å gi trykkstøtte.
- ADVARSEL:** Pasientalarmer er ikke tilgjengelige under high flow therapy (HFT (Høy luftstrøm-terapi)), da terapien bruker et åpent system. En neseekanyle opptar bare en del av neseborene, og pasientene kan puste gjennom munnen, noe som forhindrer estimering av pasientparametere som tidevolum, respirasjonsfrekvens, trykk og minuttventilasjon. Sørg for ekstern overvåking, inkludert oksymetri, for å informere klinikken om en endring i pasientens tilstand.
- ADVARSEL:** Kontroller at det ikke brukes et okklusivt pasientgrensesnitt ved high flow therapy (HFT (Høy luftstrøm-terapi)). Okklusivt pasientgrensesnitt inkluderer en kanyle som er helt forseglet i neseborene, en NIV-maske, eller en direkte forbindelse til et trakeostomiserør eller et endotrakealiserør. Fjern eventuelt okklusivt grensesnitt umiddelbart, da dette kan utsette pasienten for utilsiktet høyt trykk.
- MERKNAD:** High flow therapy (HFT (Høy luftstrøm-terapi)) er bare tilgjengelig fra standby-vinduet. Standby-modus kan ikke angis hvis en neseekanyle er koblet til kretsen.
-

Kretskonfigurasjon

Se «Installere pasientkretsen» på side 5-3 for kretskonfigurasjon.

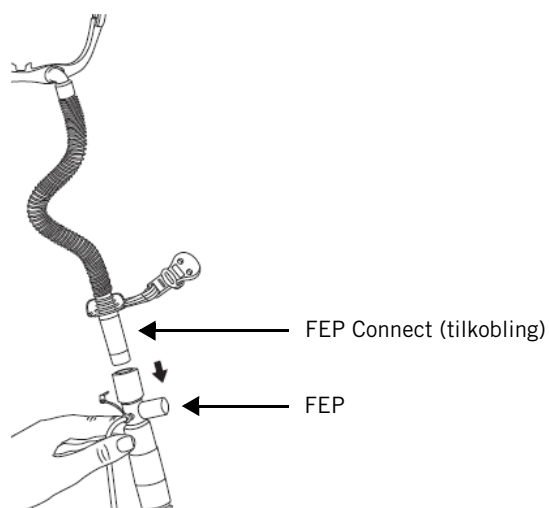
High flow therapy (Høy luftstrøm-terapi)

Oppsett av nasekanyle med høy flow

Bruk enten AC611 med FEP-kobling (Figur 7-1) eller AC611 22 mm (Figur 7-2), som kobles direkte til pasientkretsen.

Kobler til en krets med en FEP (filter utåndingsport) installert

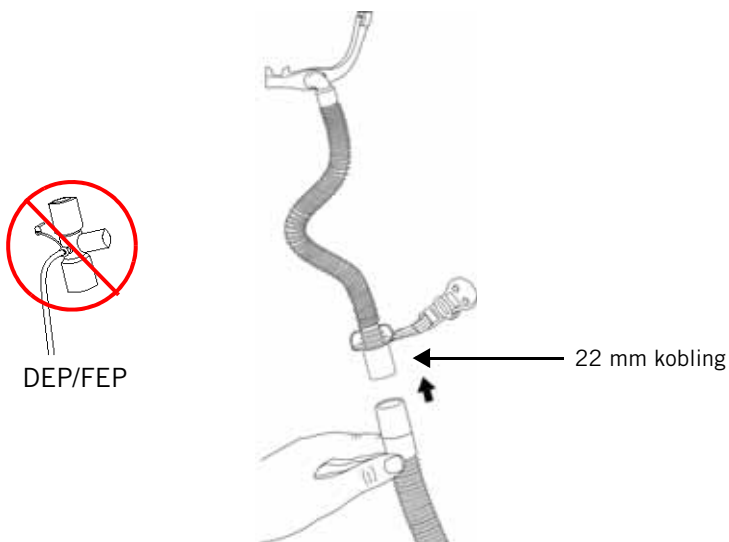
Sett inn AC611 FEB Connect i FEP, sørg for at perforeringene i porten er helt blokkert.



Figur 7-1: High flow nasekanyle med FEP Connect

Kobler direkte til en 22 mm krets

Fjern DEP/FEP. Koble highflow-nasekanylen med 22 mm-kobling direkte til kretsen.



Figur 7-2: High flow nasekanyl, 22 mm tilkobling

High flow therapy (Høy luftstrøm-terapi)

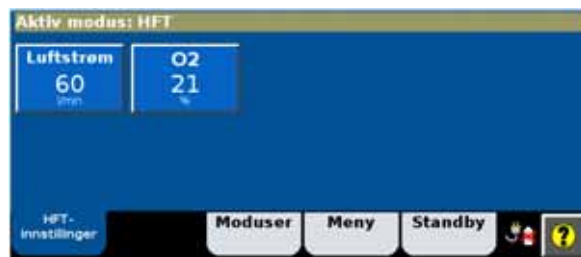
Bytter fra en NIV-modus til Høy luftstrøm-terapi

Følg disse instruksjonene for å bruke V60/V60 Plus-ventilatoren for High Flow-terapi (HFT (Høy luftstrøm-terapi)).

1. Velg **Standby**. Vinduet **Gå inn i standby** åpnes.
2. Fjern pasientmasken eller ET-grensesnittet for å gå inn i **Standby**.
3. Monter en Philips-godkjent nesekanyle (Figur 7-1 og Figur 7-2 ovenfor) eller et flow-trakeostomi-grensesnitt på pasientkretsen.
4. Velg **HFT**.



5. Fra vinduet **Activ Modus** kan du justere **Luftstrøm** og **O₂ %**.



6. Trykk på **Start HFT**.



7. **Høy luftstrøm-terapi på**-meldingen vises under **HFT**.



8. Påfør HFT-grensesnittet på pasienten.

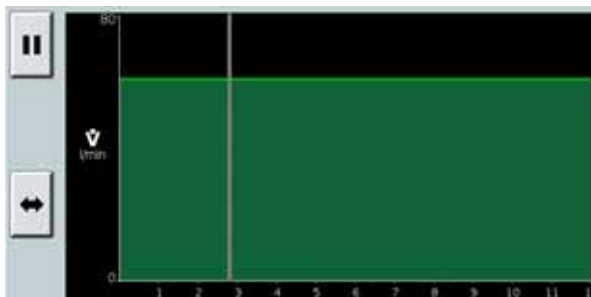
High flow therapy (Høy luftstrøm-terapi)

9. Legg merke til lavprioritetsalarmen som angir at pasientalarmer er deaktivert under HFT. Trykk på alarmtilbakestilling for å bekrefte denne meldingen.



Visning og pausing av HFT-grafen

En flyttdiagram vises under high flow therapy (Høy luftstrøm-terapi). Trykk på pause-knappen for å vise en hendelse.



Bytter fra high flow therapy til en NIV-modus

1. Kontroller at nesekanylen er fjernet fra pasienten, og frakoblet pasientkretsen.
2. Velg **Standby** for å åpne standbyvinduet.
3. Trykk på **Gå inn i Standby**-knappen.



4. I **Velg terapi**-vinduet trykker du på **Ventilasjon**.



5. Bytt high flow pasientgrensesnitt med en Philips-godkjent NIV-maske.
6. Gjennomgang pasientinnstillinger og alarmer.

High flow therapy (Høy luftstrøm-terapi)

7. Installer det riktige grensesnittet på pasienten.
8. Kontroller at ventilatoren oppdager pasientens pust for å aktivere ventilasjon, eller trykk på **Startmodus**-knappen.



HFT-alarmer og meldinger

Tabell 7-1 er en liste over alarmer og andre meldinger som vises av ventilatoren, samme med beskrivelser, foreslåtte korrigeringer og annen informasjon. IDen (identifikatoren) som er opplistet med prioritetsstype, er prioritetsnummeret til alarmen. Dette prioritetsnummeret bestemmer rekkefølgen på alarmmeldingsvisningen. Med mindre annet indikeres, nullstilles alarmer som er opplistet som alarmer som kan nullstilles automatisk når alarmbetingelsen fjernes.

Tabell 7-1: HFT-alarm og andre meldinger: oppsummering og feilsøking

Melding	Beskrivelse	Korrigerende tiltak	Prioritetstype (ID)	Kan tilbakestilles manuelt	Kan tilbakestilles automatisk	Kan deaktiveres
Kan ikke nå målluftstrøm	Vises nå HFT (high flow therapy (Høy luftstrøm-terapi)) er aktiv. Indikerer at strømmemålet ikke er oppnådd.	Kontroller pasienten. Kontroller at nesekanylens størrelse er passende for strømningsinnstillingen. Kontroller at et okklusivt grensesnitt IKKE er i bruk (en kanyle som er helt forseglet i neseborene, en NIV-maske, eller en direkte forbindelse til ETT/trak.). Sjekk for en okklusjon/tilstopping, kink eller væske i pasientkretsen.	Lav (66)	Nei	Ja	Ja
Pasientalarmer er deaktivert under HFT	Vises nå HFT (high flow therapy (Høy luftstrøm-terapi)) er aktiv. Pasientalarmer er ikke tilgjengelige i denne terapien.	Tilbakestill manuelt for å bekrefte og tilbakestille lydalarmer.	Lav/ informasjon (68)	Ja	Nei	Ja
Pasientkrets okkludert	Vises nå HFT (high flow therapy (Høy luftstrøm-terapi)) er aktiv. Gassflow til pasienten er blokkert.	Kontroller pasienten. Kontroller at et okklusivt grensesnitt IKKE er i bruk (en kanyle som er helt forseglet i neseborene, en NIV-maske, eller en direkte forbindelse til ETT/trak.). Sjekk for en okklusjon/tilstopping, kink eller væske i pasientkretsen. Hvis problemet vedvarer, sørg for alternativ ventilering.	Høy (67)	Nei	Ja	Ja