



Syrgas-ssk för Hallands län

Susanne Andersson

HSH

- 
- Riktlinjer för LTOT (Lång Tids Oxygen Terapi) i hemmet.
 - Andningsviktregistret Swedevox
 - www.ucr.uu.se/swedevox

- 
- Viktigt att identifiera patienter med behandlingskrävande hypoxemi.
 - I öppenvård motiverar $\text{SaO}_2 < 92 \%$ remiss för artärblodgas.
 - Vid KOL-exacerbation som leder till akut sjukhusbesök bör artärblodgas tas, och upprepas vid behov under och efter vårdtillfället.

- 
- Syfte med LTOT:
 - Förlänga överlevnaden (vid KOL, stark evidens)
 - Förbättra livskvaliteten (svag evidens)
 - Symptomlindring (svag evidens)



- Indikationer för LTOT


- Kronisk hypoxemi vid KOL, trots optimal behandling i minst 3 veckor:


1. PaO₂ < 7,4 kPa (luftandning)


2. PaO₂ 7,4 - 8,0 (luftandning) samt tecken på högersvikt eller polycytemi (EVF > 54 %)

- Hypoxemi vid KOL-exacerbation:

I samband med exacerbation vid KOL kan inte ställning tas till livslång LTOT.

- 
- Två möjliga alternativ är:
 - $\text{PaO}_2 > 6,7 \text{ kPa}$: utskrivning utan LTOT och snabb uppföljning av PaO_2 och nytt ställningstagande
 - $\text{PaO}_2 < 6,7 \text{ kPa}$: utskrivning med LTOT och omprövning av behovet efter 1-3 månader.
 - Andfåddhet utan hypoxemi är ingen indikation för LTOT.
 - Vid ställningstagande till LTOT – remiss till lungläkare, HSH. Syrgas-ssk tar inga beslut om LTOT

- 
- Oxygen vid palliativ vård:
 - Efterfrågas ibland i synnerhet vid hypoxemi ($\text{SaO}_2 < 90\%$), övertygande evidens för effekt saknas i dessa situationer.
 - Symptomlindring med oxygen som patienterna ibland rapporterar uppnås även med luft och beror sannolikt på de ökade gasflödet mot näsa och ansikte.
 - Oxygen kan innebära ett onödigt belastande inslag i det terminala skedet.

- 
- Ex på handläggning vid palliativ oxygen
 - $\text{PaO}_2 > 8 \text{ kPa}$ ($\text{SaO}_2 > 90 \%$): oxygen ej aktuellt, prova bordsfläkt.
 - $\text{PaO}_2 > 7,3 \text{ kPa}$: prova först bordsfläkt, vid bristfällig lindring kan oxygen även prövas
 - $\text{PaO}_2 < 7,3 \text{ kPa}$: prova oxygen
 - Behandling med fläkt eller syrgas kan utvärderas efter 2-3 dagar och bör omprövas om den ej givit någon upplevd lindring.



- Kontraindikationer mot LTOT:

- Aktiv rökning. Rökstopp är en förutsättning, rökning äventyrar nyttan av LTOT och medför brandrisk.
- Gasspis eller vedeldning är riskfaktorer för brand. Kommunens arbetsterapeut kan hjälpa till med bostadsanpassning.
- Bristfällig medverkan, för att oxygenbehandlingen skall göra nytta måste den ges under minst 16 tim/dygn.

Behandlingen fordrar även att pat förstår syftet och medverkar till behandlingen. Svår demens kan utgöra en kontraindikation samt den ökade risken för fallskada.

- 
- Tack för mig
 - Glöm inte hemsidan där du hittar riktlinjer för LTOT men även LTMV (ventilationsstöd i hemmet)
 - www.ucr.uu.se/swedevox eller googla på Swedevox