

# Rengöring av andningshjälpmedel, inhalations- och högflödesbehandlingsutrustning

**Gäller för:** Region Kronoberg

**Faktaägare:** Johanna Franzon, Marcus Edvardsson sjukgymnaster, Fysioterapin Lasaretsrehab, Anette Svensson hygiensjuksköterska Vårdhygien

## Innehåll

1	Andningshjälpmedel .....	2
1.1	PEP-flaska .....	2
1.2	PEP-flöjt med munstycke eller mask .....	2
1.3	PEP-ventil med mask/munstycke/ trackeostomiadapter.....	2
1.4	Mini-PEP .....	3
1.5	BA-tube.....	3
1.6	Manometer, slang och T-stycke .....	3
1.7	PEF-mätare .....	3
2	Inhalationsutrustning.....	4
2.1	Aiolos .....	4
2.2	Pari turbo boy SX.....	4
2.3	Aerogen Pro med Aerogen Solo-delar .....	4
2.4	PortaNeb/InnoSpire DeLuxe med inhalationsdelar Sidestream.....	5
2.5	VixOne .....	5
2.6	Optichamber Diamond .....	5
2.7	Vortex.....	5
3	Högflödesbehandling (Optiflow).....	6
3.1	Optiflow (Airvo 2).....	6
4	Rengöring och desinfektion.....	7
4.1	Diskdesinfektor.....	7
4.2	Handdisk.....	7
5	Beställning av utrustning.....	7

## 1 Andningshjälpmedel

### 1.1 PEP-flaska



Byts ut och desinfekteras i diskdesinfektor *1 gång/dygn samt vid behov*. Slangen kasseras efter *ett dygns* användning.

Ren och torr flaska fylls med ordinerad mängd kallt kranvatten om inte annat ordinerats.

**OBS!** Hos immunsupprimerad patient fylls flaskan med ordinerad mängd *kokt eller sterilt* vatten.

### 1.2 PEP-flöjt med munstycke eller mask



**Enpatientsbruk (T-stycke, mask/munstycke och nipplar).**

Används *upp till 1 vecka* på avdelning. Kasseras därefter, tidigare vid behov (om nedsmutsad). Ge patienten ny om fortsatt behov.

Märk flöjten med patientdata och datum för när flöjten togs i bruk.

Munstycket/masken diskas i varmt vatten och handdiskmedel *1 ggr/dag samt vid behov*. Skölj väl i kallt vatten. Skaka av vattnet ordentligt och torka torrt med torkpapper.

Ta isär flöjten (T-stycke, nippel och munstycke/mask) inför natten och ställ delarna så att eventuell kondens kan försvinna. Sätt ihop de torra delarna igen på morgonen före användning.

### 1.3 PEP-ventil med mask/munstycke/tracheostomiadapter




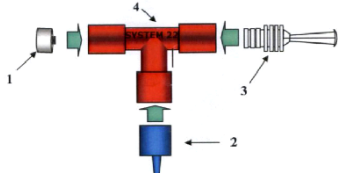



Mask

**Flergångsbruk (ventilhus, mask/munstycke/tracheostomiadapter och nipplar).**

Ta isär mask/munstycke/tracheostomiadapter, ventilhus och motstånd och diska i diskdesinfektor *en gång dagligen*.

Lämna ut ren utrustning om fortsatt behov av andningsträning.

När PEP-mask sätts ihop, var noggrann med att kontrollera att motståndet sätts på "OUT-benet" (det grå).

 <p>Till trak      Munstycke</p>	<p>Används motstånd på in- och utandning sk IR-PEP, kontrollera mot journal så rätt motstånd hamnar på rätt ”ben”.</p>
<p><b>1.4 Mini-PEP</b></p> 	<p><b>Enpatientsbruk (T-stycke, munstycke och nipplar).</b></p> <p>Ska ej användas på avdelning. <i>Endast för hemmabruk. Diskas där dagligen, kasseras efter 6 veckors användning.</i></p>
<p><b>1.5 BA-tube</b></p> 	<p><b>Flergångsbruk.</b></p> <p>Ta isär den blå hatten och vita tuben och diska i diskdesinfektor <i>en gång dagligen.</i></p> <p>BA-tuben ska kasseras och bytas ut mot en ny en gång per år, förslagsvis i samband med årsskiftet.</p>
<p><b>1.6 Manometer, slang och T-stycke</b></p> 	<p>Används vid utprovning av PEP-mask/flöjt.</p> <p><b>Manometern</b> torkas av med ytdesinfektionsdesinfektionsmedel <i>efter varje patient.</i></p> <p><b>Slangen</b> och <b>T-stycket</b> diskas i diskdesinfektor <i>efter varje patient.</i> Anslut slangen för genomspolning i diskdesinfektorn.</p> <p>Om syrgasslang (bubbl slang) används i stället för den genomskinliga slangen, kasseras syrgasslangen <i>efter varje patient.</i></p>
<p><b>1.7 PEF-mätare</b></p> 	<p>Nytt engångsmunstycke används till varje patient.</p> <p><i>Efter varje patient</i> rengörs PEF-mätarens utsida med alkoholbaserad ytdesinfektionsmedel 45%.</p> <p>PEF-mätaren ska <i>kasseras och bytas ut mot en ny en gång per år</i>, förslagsvis i samband med årsskiftet.</p>

## 2 Inhalationsutrustning

### 2.1 Aiolos



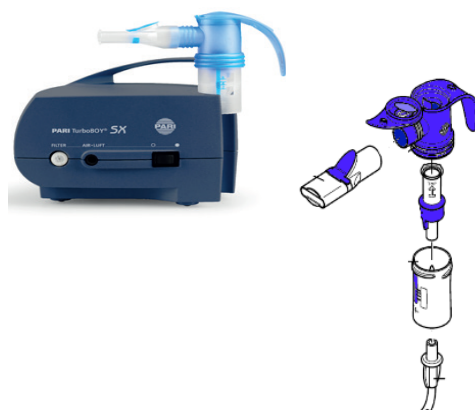
**Inhalationsdelarna** (6 stycken, inkl munstycke eller Aiolos-mask) diskas i diskdesinfektor *efter varje inhalation*. Rena delar lämnas ut till varje inhalationstillfälle.  
Alla inhalationsdelar ska kasseras och bytas ut mot nya *efter ca ett års användning*.

**Handtaget, foten och slangen** torkas av med alkoholbaserad ytdesinfektionsmedel 45%, *efter varje patient* samt *dagligen* i samband med avtorkning av sängborden.

*En gång i veckan* tas **packningen (o-ringen)** bort för att rengöra med ytdesinfektionsmedel under den.

Flexanslutning (används vid inhalation över trakeostomi/laryngostomi) sköljs med sterilt vatten *efter varje användning* och kasseras *efter ett dygn* samt vid behov, t ex vid förorening med sekret.

### 2.2 Pari turbo boy SX



Används i hemmet samt vid behov på vårdavdelning (t ex vid inhalation av antibiotika, t ex TOBI-inhalation).






**Inhalationsdelarna** (4 stycken, inkl mask eller munstycke) diskas i diskdesinfektor *efter varje inhalation*. Rena delar lämnas ut till varje inhalationstillfälle.  
Alla inhalationsdelar ska kasseras och bytas ut mot nya *efter ca ett års användning*.

**Kompressorn, elsladden och slangen** torkas av med alkoholbaserad ytdesinfektionsmedel 45% *efter varje patient*.

**Luftintagsfilter** kasseras och byts ut mot ett nytt *efter ca ett års användning*.

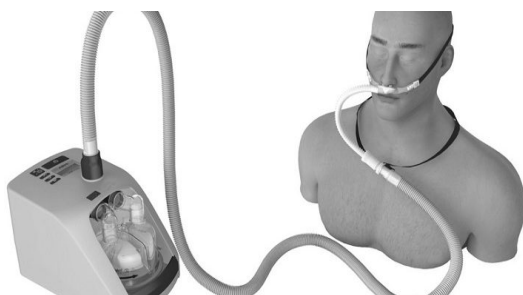
### 2.3 Aerogen Pro med Aerogen Solo-delar

Nebulisator och T-adapten är för enpatientsbruk. Kasseras efter 7 dagar lämpligast i samband med respiratorslangbyte.

	<p><b>Efter avslutad inhalation:</b> Fyll nebulisatorn med 1 ml NaCl (9 mg/ml) och starta sedan styrningsmodellen för att rengöra membranet. Om endast NaCl har inhallerats behövs ingen extra rengöring.</p> <p>Styrningsmodul och kabel torkas med alkoholbaserad ytdesinfektionsmedel 45% efter varje patient.</p>
<p><b>2.4 PortaNeb/Innospire DeLuxe med inhalationsdelar Sidestream</b></p> 	<p><b>Inhalationsdelarna</b> (ej mask) rengörs och desinfekteras i diskdesinfektor <i>efter varje inhalation</i>. Rena delar lämnas ut till varje inhalationstillfälle.</p> <p><b>Masken</b> är avsedd för enpatientsbruk och <i>kasseras efter en veckas användning samt vid behov</i>. Torkas <i>dagligen</i> med alkoholbaserad ytdesinfektion 45%</p> <p><b>PortaNeb/Innospire DeLuxe-apparaten, sladd och slang</b> torkas av med alkoholbaserad ytdesinfektionsmedel 45% <i>efter varje patient samt vid behov</i>, t ex vid nedsmutsning.</p>
<p><b>2.5 VixOne</b></p> 	<p>Används enbart på AVA och akuten. Drivs på 6-8 l syrgas.</p> <p>Inhalationssetet är avsett för enpatientsbruk. Hela setet <i>kasseras efter ett dygns användning</i> samt vid behov, t ex vid förorening med sekret.</p> <p>Ta isär <b>medicinkoppen</b> (3 delar) <i>efter varje användning</i> och skölj delarna i sterilt vatten. Skaka av vattnet ordentligt.</p>
<p><b>2.6 Optichamber Diamond</b></p> 	<p><b>Patientbunden</b> andningsbehållare/spacer.</p> <p>Ska ej användas på avdelning. Använd Vortex under vårdtiden. <i>Endast för hemmabruk. Diskas där 1 gång i veckan, byts en gång om året.</i></p>
<p><b>2.7 Vortex</b></p> 	<p>Andningsbehållare/spacer för flergångsbruk.</p> <p>De två delarna (samt ev mask) tas isär och diskas i diskdesinfektor <i>en gång dagligen</i>.</p>

### 3 Högflödesbehandling (Optiflow)

#### 3.1 Optiflow (Airvo 2)



Apparatens utsida torkas dagligen med alkohol-baserat desinfektionsmedel 45 %.

Fuktkammaren med tillhörande slangsystem, näsgrimma och trakealkoppling är enpatientsbruk och kasseras efter 7 dagar samt vid förorening.

**När behandlingen ska avslutas och utrustningen står avstängd på salen:**

Om behov av återstart av behandling uppstår skall näsgrimma bytas till en ny.

**Rengöring efter avslutad behandling:**

Doppa en muntork i rengöringsmedel och vatten och torka ur knäkonnektorn. Tag ny muntork sköljd i vatten och torka en gång till. OBS rengör aldrig det vänstra hålet.

Apparatens utsida torkas rent med alkohol-baserat desinfektionsmedel 45 %.

Anslut den röda rengöringsslangen på ovansidan av apparaten och till det vänstra hålet på apparatens framsida.

Montera det blå filtret på höger sida. Starta apparaten för desinfektion.

För mer info se [Riktlinje- Optiflow, högflödesbehandling](#):

## 4 Rengöring och desinfektion

### 4.1 Diskdesinfektor

Material som tål värme ska i första hand diskas i diskdesinfektor. För rätt hantering av gods och placering i diskdesinfektor, se rutin nedan

[Placering av gods i diskdesinfektor lastningsgrundprinciper](#)

### 4.2 Handdisk

I de fall materialet **inte** tål att diskas i diskdesinfektor

All handdisk ska ske i **desinfektionsrum**

Material diskas i ren diskbalja med ren diskborste med handdiskmedel.

Håll godset under vattenytan för att undvika stänk.

Patientbunden utrustning läggs på tork inne på patientrum (för att undvika förväxling)

## 5 Beställning av utrustning

Se vårdhandboken under andningsvård

<https://www.regionkronoberg.se/vardgivare/vardriktlinjer/vardhandboken/>