

Bilag 2: Resume

Titel: Klinisk retningslinje for anvendelse af kold fugtet kontra ikke-fugtet korttids low flow iltbehandling hos indlagte voksne patienter (+19 år) med intakte øvre luftveje

Forfattergruppe

Anette Søgaard, Udviklingssygeplejerske, cand. Cur. Kirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Horsens

Karen Ersgard, Udviklingssygeplejerske, SD, MKS. Medicinsk Afdeling, Hospitalsenheden Horsens

Karen Schmøkel, Udviklingssygeplejerske, cand. Cur. Ortopædkirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Horsens

Konsulenter

- Tina Brandt Sørensen, overlæge, Medicinsk Afdeling. Hospitalsenheden Horsens har gennemlæst og givet konstruktiv kritik på den kliniske retningslinje.
- Karin Friis Vedbæk, bibliotekar, Fagbiblioteket Kvalitet & Forskning, Hospitalsenheden Midt, har assisteret ved systematisk litteratursøgning.
- Morten Frydenberg, Lektor, Biostatistisk Afdeling, Institut for Folkesundhed, Århus Universitet, har assisteret ved tvivlsspørgsmål omkring statistiske metoder.

Kontaktperson:

Anette Søgaard, Udviklingssygeplejerske, cand. Cur. Kirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Horsens.

Mail: anette.sogaard@horsens.rm.dk

Telefonnummer: 78426256

Dato

Godkendt dato: 24.01.2014

Revisions dato: 24.07.2016

Udløbsdato: 23.01.2017

Baggrund

Litteraturen viser, at iltbehandling kan forårsage en række subjektive gener som f.eks. tør næse og hals, tørhed i eller brændende øjnene, hovedpine, ubehag i brystet og infektion i næse, hals og bihuler samt forkølelsessymptomer og ændret slimproduktion.

For at forebygge ovenstående problemer er anvendelse af kold fugtet ilt en udbredt praksis i flere lande. Internationalt har debatten omkring effekten af at fugte ilt dog pågået over flere årtier. Derfor er det relevant at stille spørgsmålet: Kan anvendelse af fugtning af ilt forebygge de gener patienter oplever i forbindelse med iltbehandlingen?

Formål

At give anbefalinger for anvendelse af kold fugtet kontra ikke-fugtet kortids low flow iltbehandling hos voksne (+19) med intakte øvre luftveje.

Anbefalinger

Der kan anvendes ikke-fugtet ilt til indlagte voksne patienter (+19) med intakte øvre luftveje, der modtager iltbehandling i op til 6 dage ved et flow på ≤ 4 l/min. på næsekateter eller maske (1,13,17) B*.

Monitorering

At 90% af iltbehandlede voksne patienter (+19) med intakte øvre luftveje får ikke-fugtet iltbehandlig ved flow på ≤ 4 l/min. i op til 6 dage eller anvendelse af fugtet ilt er begrundet i dokumentationen.

Andelen af iltbehandlede voksne patienter (+19) med intakte øvre luftveje, der får ikke-fugtet ilt ved flow på ≤ 4 l/min. i op til 6 dage eller hvor anvendelse af fugtet ilt er begrundet i dokumentationen.

Referencer

- (1) Andres Dea. Randomized double-blind trial of the effects of humidified compared with nonhumidified low flow oxygen therapy on the symptoms of patients. *Can Respir J* 1997;4(2):76-80.
- (13) Campbell EJ, Baker MD, Crites-Silver P. Subjective effects of humidification of oxygen for delivery by nasal cannula: a prospective study. *Chest* 1988 02;93(2):289-293.
- (17) Hess D, Figaszewski E, Henry D. Subjective effects of dry versus humidified low-flow oxygen on the upper respiratory tract. *Respir Ther* 1982 1982;12(6):71.