


**VBP Nyfødt, respirasjon - High Flow, CPAP- respiratorbehandling**

D25615

Utgave:  
2.05Gjelder fra:  
18.04.2023

Side 1 av 4

FO	Nanda nr	Sykepleiediagnoser	
3	00030	Forstyrrelse i gassutveksling - relatert til: (spesifiser)	
3	00032	Ineffektivt respirasjonsmønster - relatert til: (spesifiser)	
3	00033	Svekket spontan ventilasjon - relatert til: (spesifiser)	
3	00031	Ineffektiv opprettholdelse av frie luftveier - relatert til: (spesifiser)	
3	00024	Ineffektiv vevsperfusjon (Nyre, hjerne, hjerte/lunge, mage/tarm, perifert) – relatert til: (spesifiser)	
3	00029	Redusert minuttvolum - relatert til: (spesifiser)	
3	00039	Risiko for aspirasjon - relatert til trachealsekret	
8	00132	Akutt smerte - relatert til: (spesifiser)	
3	00004	Risiko for infeksjon - relatert til: (spesifiser)	
6	00045	Svekkede munnslimhinner - relatert til å ligge med åpen munn	
6	00047	Risiko for svekket hudkvalitet - relatert til: (spesifiser)	
7	00085	Svekket bevegelsesevne - relatert til: (spesifiser)	
FO	Mål		
3		Opprettholder tilfredsstillende gassutveksling	
3		Unngår lungeskade	
3		Er hemodynamisk stabil	
3		Unngår neurologisk skade	
3		Har optimal spontanventilasjon	
3		Gjenvinner krefter til å ivareta egenrespirasjon	
8		Opplever minst mulig smerte og ubehag: (spesifiser)	
3		Er infeksjonsfri	
6		Opprettholder hel hud	
FO	NIC nr	Sykepleietiltak og – forordninger	Frekvens/tid
3	6680	<b>Overvåke vitale tegn (1,2,3)</b>	
		- Overvåke respirasjon (thoraxbevegelser, respirasjonslyder, inndragninger, nesevingespill, frekvens, mønster )	Kont
		- Måle SpO2 (1,4)	Kont
		- Måle transcutan pO2 og pCO2 (4)	
		- Registrere antall apnoer	Kont
		- Registrere behov for stimulering - (spesifiser: lett, moderat, kraftig, bagging, ekstra O2 tilførsel)	Kont
		- Måle blodtrykk, noninvasivt	
		- Telle puls	Kont
		- Måle temperatur	
		- Observere hud: (farge, klam, svett, ødemer)	Kont
		- Registrere kapillær fyllingstid	
		- Observere ødemer	Kont
3	3320	<b>Oksygenterapi (5)</b>	
		- Adm. oksygen ved hjelp av: (spesifiser)	Som forordn

3	2440	<b>Vedlikehold av venøs tilgang</b> - følg prosedyre: <a href="#">Barn og Nyfødt - Perifert venekateter</a>	
		- Legge inn perifert venekateter	
		- Observere og stille perifert venekateter	
		- Fjerne perifert venekateter	
12	2300	<b>Administrere legemidler</b>	
		- Adm. legemidler, observere virkning/bivirkning	Som forordn
3	3120	<b>Innsetting og stabilisering av kunstig luftvei (1)</b>	
		- Tilrettelegge og assistere ved intubering	
		- Observere tube – Type: (spesifiser) Str: (spesifiser) Lengde: (spesifiser)	Kont
3	3300	<b>Mekanisk ventilasjon</b>	
		- Koble på High Flow - følg prosedyre: <a href="#">Barn - High Flow, oppkobling og bruk</a>	
		- Koble på CPAP Maske/prong str: (spesifiser)	Som forordn
		- Koble på respirator	Som forordn
		- Observere thoraxbevegelser, hudfarge, sirkulasjon	
		- Auskultere lungelyder	
		- Observere og dokumentere innstilte og avleste verdier	
		- Overvåke korrekt tube plassering	Kont
		- Skifte slangesett: (spesifiser)                      Dag: (spesifiser)	
3	3390	<b>Assistanse til ventilasjon</b>	
		- Legge ernæringssonde via munnen – følg prosedyre: <a href="#">Nyfødt - Innleggelse av ernæringssonde</a>	
		- Dryppe nesen med NaCl 0,9 %	Ved behov
		- Aspirere luft fra ventrikkelen	
		- Leiring: (spesifiser)	
3	3160	<b>Suging av luftveier</b>	
		- Suge i trakealtube	Ved behov
		- Observere mengde/konsistens/farge på sekret	
6	1875	<b>Behandling av kateter: Navlestrengskateter</b>	
		- Assistere ved innleggelse av navlevenekateter. Str: (spesifiser) Lengde: (spesifiser)	
		- Observere navlevenekateter (plassering, lekkasje, sekresjon, motstand) etter avdelingens prosedyre: (spesifiser)	
		- Assistere ved innleggelse av navlearteriekateter. Str: (spesifiser) Lengde: (spesifiser)	
		- Observere navlearteriekateter (plassering, blødning)	
3	4210	<b>Invasiv hemodynamisk overvåkning</b>	
		- Observere innlagt arteriekran (6) Plassering: (spesifiser)	
		- Overvåke blodtrykk	Kont
3	1872	<b>Behandling av dren: Thoraxdren</b>	

		- Assistere ved innleggelse av thoraxdren: Str: (spesifiser) Lengde: (spesifiser)	
		- Adm. og observere thoraxsug	Som forordn
8	1400	<b>Behandling ved smerte</b> - Bruk: <a href="#">VBP Nyfødt, akutt smerte - sykepleie</a>	
6	1720	<b>Fremme munnhelse</b> - Pensle munn og lepper med morsmelk	
6	3590	<b>Overvåkning av hud (1,3)</b> - Observere hud: (nese, kinn og ører) - Avlaste trykk ved å skifte mellom neseprong/CPAP maske - Avlaste trykk ved å endre posisjon for festebånd og bruke mykt tekstil under båndet - Tilpasse størrelse på maske og lue: (spesifiser) - Observere hud rundt tubeplaster - Forsterke/skifte tubeplaster	V behov
3	3230	<b>Lungefysioterapi</b> - Samarbeide med fysioterapeut: (spesifiser)	Som forordn
3	3270	<b>Endotrakeal ekstubering</b> - Assistere ved ekstubering	Som forordn

### Referanser

<a href="#">SI/15.06-01</a>	<a href="#">KDS - Veileder for utvikling, kunnskapsbasering og forvaltning av veiledende planer i sykepleie</a>
<a href="#">SI/17.04.01-08</a>	<a href="#">Barn - High Flow, oppkobling og bruk</a>
<a href="#">SI/17.04.02-05</a>	<a href="#">Nyfødt - Innleggelse av ernæringssonde</a>
<a href="#">SI/17.04.02-20</a>	<a href="#">Nyfødt - Veileder, nyfødtmedisin</a>
<a href="#">SI/17.32-54</a>	<a href="#">VBP Nyfødt, akutt smerte - sykepleie</a>
<a href="#">SI/17.34-01</a>	<a href="#">Perifert venekateter (PVK): innleggelse</a>

### Eksterne referanser

1. Tandberg BS, Steinnes S. Nyfødttsykepleie 1 Kap 17 s 289-294. Oslo Cappelen Damm AS 2009.
2. Tandberg BS, Steinnes S. Nyfødttsykepleie 2 Kap. 31. Oslo Cappelen Damm AS 2009.
3. Gardner SL, Carter BS, Enzman-Hines M. Merenstein & Gardner`s Handbook of Neonatal Intensive Care 7th Ed. Kap 5 s 79-100. Kap 18 s 456-57. USA Maryland Heights Missouri, Mosby 2010.
4. Martin R, Deakins KM. Respiratory support, oxygen delivery, and oxygen monitoring in the newborn. [Internett] UpToDate 2020 [Hentet 2020-04-02] Tilgjengelig fra: <https://www.uptodate.com/contents/respiratory-support-oxygen-delivery-and-oxygen->

[monitoring-in-the-newborn?search=Oxygen%20delivery%20and%20oxygen%20monitoring&source=search\\_result&selectedTitle=1~150&usage\\_type=default&display\\_rank=1](#)

5. Martin R. Overview of neonatal respiratory distress: Disorders of transition. [Internett] UpToDate 2020 [Hentet 2020-04-02] Tilgjengelig fra:  
[https://www.uptodate.com/contents/overview-of-neonatal-respiratory-distress-disorders-of-transition?search=Overview%20of%20neonatal%20respiratory%20distress:%20Disorders%20of%20transition.&source=search\\_result&selectedTitle=1~150&usage\\_type=default&display\\_rank=1](https://www.uptodate.com/contents/overview-of-neonatal-respiratory-distress-disorders-of-transition?search=Overview%20of%20neonatal%20respiratory%20distress:%20Disorders%20of%20transition.&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1)
6. Arteriekanyle hos barn, stell og bruk. [Internett] Helsebiblioteket, Nasjonalt nettverk for fagprosedyrer [Hentet 2020-04-02] Tilgjengelig fra:  
<https://www.helsebiblioteket.no/fagprosedyrer/ferdige/arteriekanyle-hos-barn-stell-og-bruk>