COPD

ELEKTIIVINEN

Poliklinikalla / osastolla

Spirometria, jos diagnoosi ei ole varmistettu

Yöpolygrafia / kapno-oksimetri (tarvittaessa happilisällä, mikäli pitkäaikaisen happihoidon kriteerit täyttyvät, PaO_2 < 7,3 kPa)

- CO_2 ≥ 7,0 kPa, AHI < 30 / t → 2PV
- CO_2 6,0 - 7,0 kPa, AHI < 30 / t ja toistuvat hyperkapniset pahenemisvaiheet (2/v) → 2PV
- CO_2 < 7,0 kPa, AHI > 30 / t → CPAP

TAVOITTEET:
CO_2 < 6,0 kPa
(akuutissa alkuun voi olla tavoite esim. < 8,0 tai < 7,0 kPa)
SaO_2 88-92%
pH 7,35-7,45
Kertahengitystilavuus 8-10 ml/kg (ihanteellinen paino)
Hengitysfrekvenssi 10-15/min
I:E-suhde 1:3-1:5
Ti 0,8-1,2s
Yöoksimetriassa SaO_2 < 90 % < 5 % yöstä, desaturaatio < 5/t
Käyttö > 5 t /vrk (alussa harjoittelu päivisin ja öisin)

AKUUTTI

pH < 7,35, CO_2 > 6,5 kPa, Hf > 23 /min

2PV-hoito

Laskeeko CO_2 < 7,0-8,0 kPa?

- Kyllä → Onko SpO_2 > 88%?
  - Ei → Onko kuorsausta, paradoksaalista hengitystä saturaatiolaskun yhteydessä?
    - Kyllä → Nosta EPAP 2cmH_2O (nosta myös IPAP tuuletuksen ylläpitämiseksi, kontrolloi 30 min, max EPAP 8cmH_2O)
    - Ei → HAPPILISÄ 1-4 l/min, Tavoite SpO_2 88-90%
  - Kyllä → Ei happilisää eikä EPAP muutosta → SÄÄDÖT SAAVUTETTU JATKA MONITOROINTIA
- Ei → Tarkasta maskivuoto ja maskin istuvuus ennen säätömuutosta Huom. Myös käyttöajan nosto (alussa tavoite 16-20 t/vrk) → Nosta IPAP + 2 cmH_2O (kontrolloi 1 t kuluttua)

ALOITUSSÄÄDÖT
S/T
IPAP 12-18 cmH_2O
(Nosto ad 18-20 cmH_2O 10-30 min sisällä (tai niin paljon kuin sietää)

EPAP 4-6 cmH_2O
NOUSUAIKA akuutti 100-300 ms (1-3)
Krooninen 300-600 ms

Ti min 0,3-0,5s
Ti max 1,0-1,5s tai Ti 1,0s
Taustataajuus 10/min

Huom. Nopeassa CO_2 laskussa, varo hypokalemiaa!

HUOM! Korkeampaa EPAPia käytetään vain SpO_2 nostamiseksi ja apneoinnin vähentämiseksi kun on ylähengitystieahtaumaa

VASTEEN ARVIOINTI:

Oireiden helpottuminen
Unen laatu
Laitehoidon siedettävyys
S3-NIV kysely
A-/c-Astrup, transkutaaninen CO_2-mittaus
Laitteen käyttö- tai etäseurantatiedoista: käyttötunnit ja -päivät, jäännös-AHI, maskivuoto, Spontaani-Triggaus
Kontrollit potilaskohtaisesti 6kk, 1-2v, CO_2-tasoa arvioiden

H.A.Rantala 05.12.2024