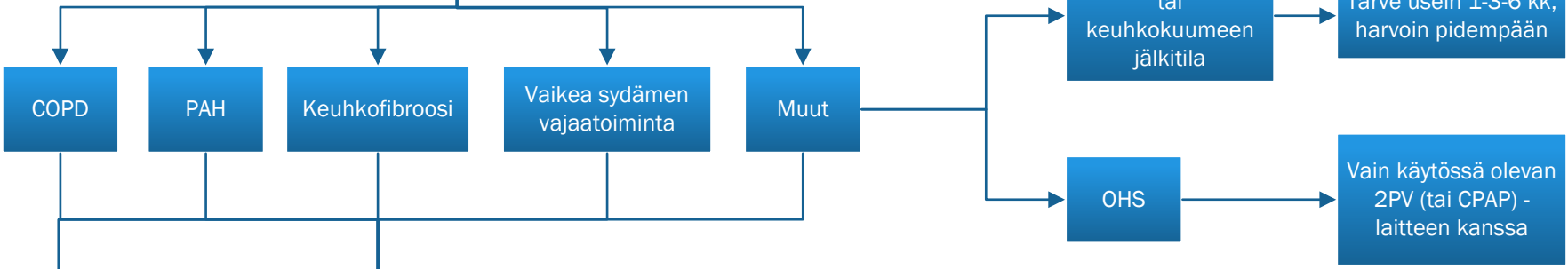


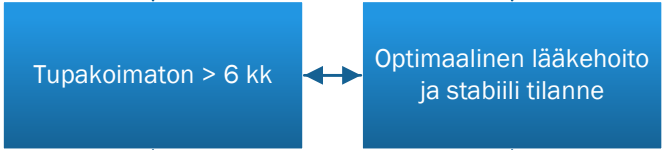
TAVOITTEET:
 $PaO_2 \geq 8.0$ kPa
 happisäilyllä
 Saturaatio ≥ 90 %

PITKÄAIKAINEN HAPPIHOITO



Tarve usein 1-3-6 kk, harvoin pidempään

Vain käytössä olevan 2PV (tai CPAP) -laitteen kanssa



A-astrup
 $PaO_2 > 7.3$ kPa ilman erityissyitä
 $PaO_2 > 8.0$ kPa erityissyillä
 $PaO_2 < 7.3$ kPa ja tupakoi

Ei happihoitoa
 Arvioi Ajoterveysvaatimusten täyttyminen (tarv. ajokielto)

Arteria-Astrup
 $PaO_2 \leq 7.3$ kPa

Arteria-Astrup
 $PaO_2 \leq 8.0$ kPa Jos

Happirikastinhoito

Kontrolli 1 kk A-astrup huoneilmalla

- Merkkejä kohonneesta keuhkovaltimopaineesta
- Sekundaarinen polysytemia (hkr ≥ 55)
- > 20 % yöaikaisesta happisaturaatiosta < 90 %, joka korjaantuu happihoidolla eikä samanaikaista uniapneaa (oksimetria/kapnografia)
- Merkittävät happihoidolla korjaantuvat neuropsykologiset oireet

KONTROLLIT:
 PERUSSAIRAUDESTA RIIPPUEN VÄHINTÄÄN 1-2 x/ VUOSI

A-Astrup huoneilmalla istuen

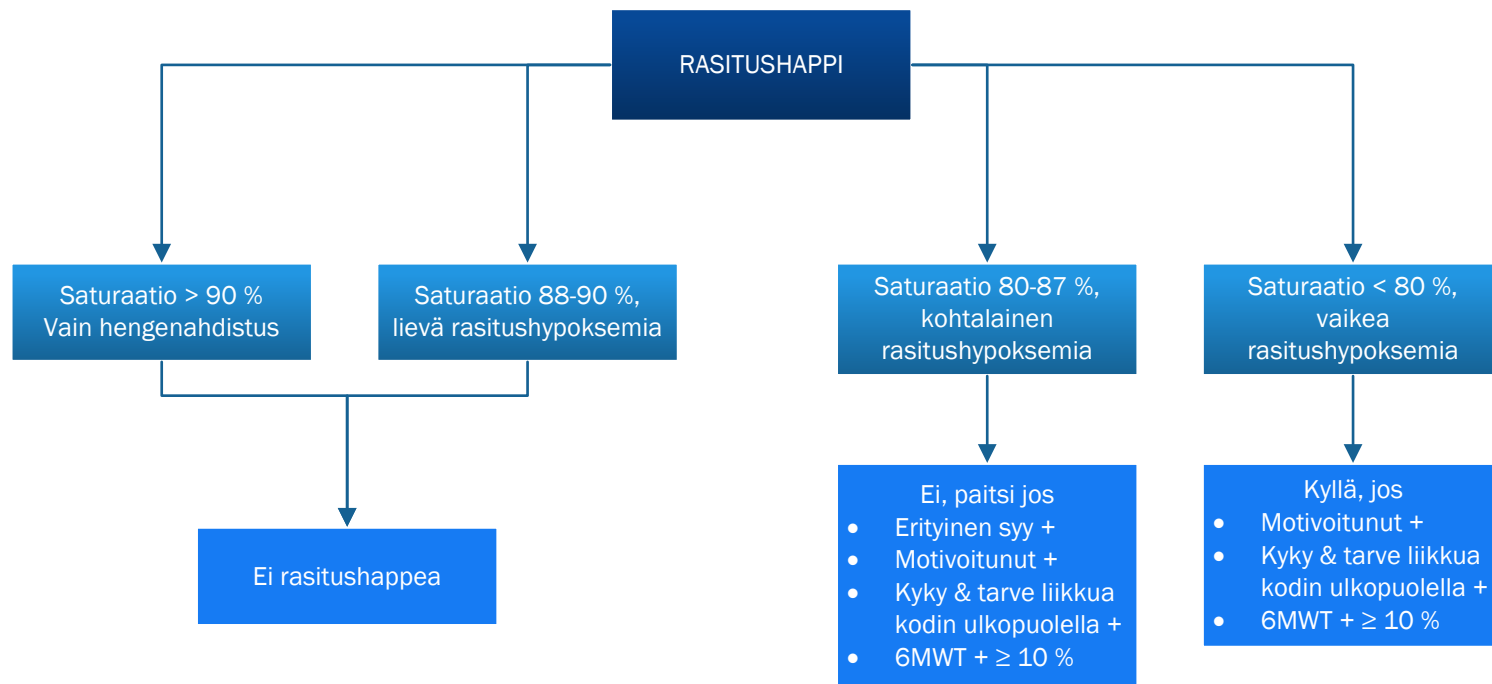
Täyttyvätkö vielä kriteerit?
 (erityisesti sydämen vajaatoiminnassa, keuhkoemboliassa, infektion jälkitilassa tilanne voi nopeasti korjaantua ja sydämen vajaatoiminnassa tilanne vaihtelee vajaatoimintatilanteen mukaan)

Tarvitseeko isompaa virtausta? (COPD, keuhkofibroosi)

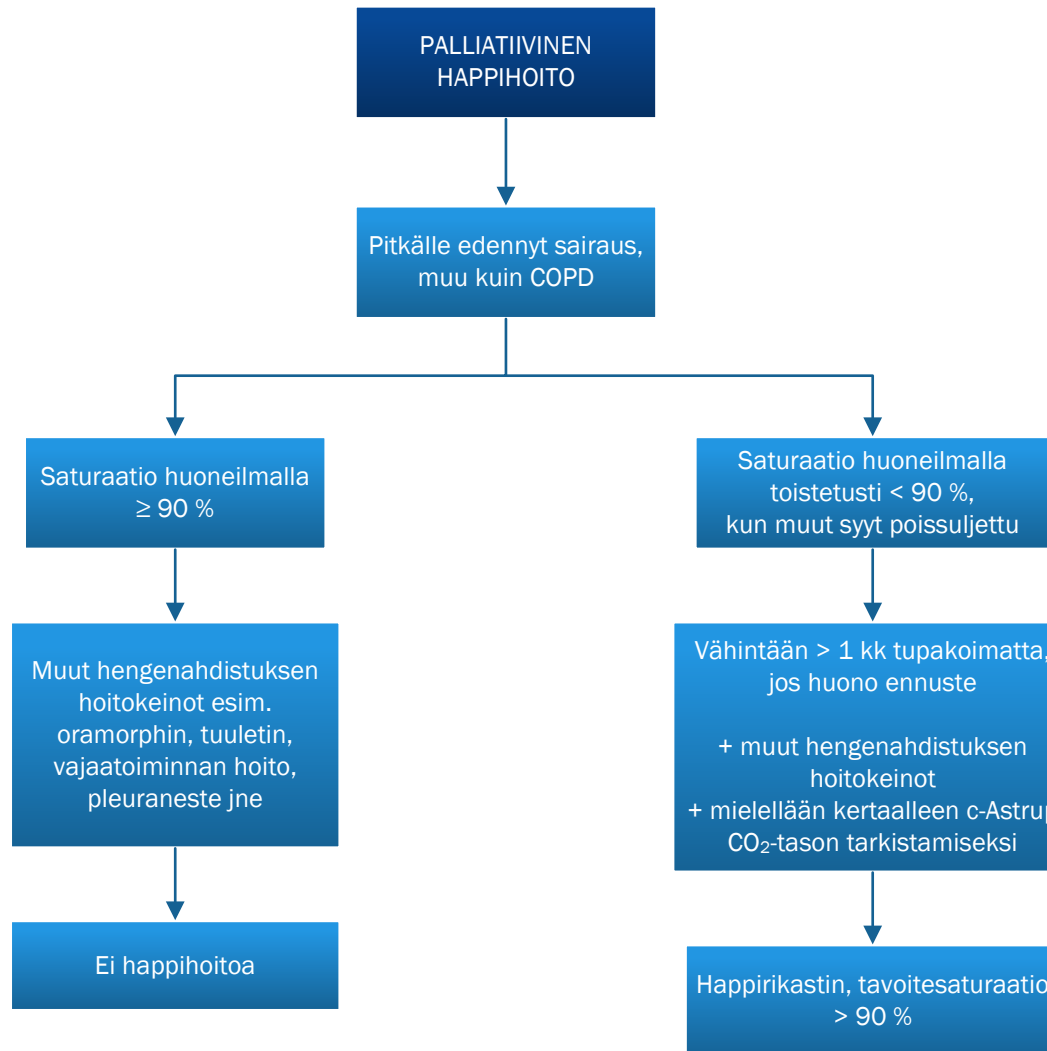
Virtaus levossa, rasiuksessa, yöllä ± 2PV- tai CPAP-laittehoito

Rasitushappi: kannettava happi tai kotona happirikastimella

Ajoterveysvaatimukset: arvioi kriteerien täyttyminen



H. A. Rantala 5.12.2024



H. A. Rantala 5.12.2024