

## Faglig vejledning – Saturationsmåling

Gældende for sygeplejersker, ansat i Center Pleje og Omsorg, samt social- og sundhedsassistenter, ansat i Center Pleje og Omsorg, der ved delegering har fået instruktion om - og oplæring i udførelse af opgaven.

<b>Formål</b>	<p>At sikre korrekt måling af saturation</p> <p>At sikre en kvalificeret og ens pleje til patienter med påvirket respiration</p>
<b>Definition af begreber</b>	<p><b>Pulsoxymeter</b> (daglig tale SAT-måler):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicinsk diagnostisk udstyr der med en enkel teknik via en lysprobe måler den absorberede mængde lys fra det iltede blod i forhold til det ikke-iltede blod og omsætter det til en procent-værdi for iltmætning i blodet.</li> </ul> <p><b>Saturationsmåling (SAT):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Måling af iltmætning i blodet</li> </ul> <p><b>SpO<sub>2</sub>:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Den arterielle iltmætning</li> </ul> <p><b>Normal SAT-værdi ved lungeraske patienter:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 92-100 %.</li> </ul> <p><b>Patienter med lungesygdomme (fx KOL):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kan have en lavere SAT end 92%, som er habituel.</li> </ul>
<b>Hvornår måles SAT</b>	<p><b>Hos patienter hvor der udføres TOBS (SSA) eller ABCDE-udredning (sygeplejen) samt hos patienter, hvor indsatsen er ordineret fra lægen.</b></p> <p>Herunder hos patienter med påvirket respiration:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cyanose – perifert eller centralt</li> <li>• Sekretproblematikker</li> <li>• Feber</li> <li>• Angst</li> <li>• Dyspnø</li> <li>• Ændret bevidsthedsniveau</li> <li>• Ændret respirationsmønster</li> <li>• Evaluering af ilttilskud</li> </ul> <p>Ved patienter med KOL kan der aftales individuelle grænseværdier med lægen – dog altid med patientens kliniske billede i fokus.</p> <p>Se patient målgruppe for akutsygepleje på: <a href="http://avis.rebild.dk/">avis.rebild.dk/</a> under Akutsygepleje.</p>
<b>Hvordan måles SAT</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienten informeres om målingen og hensigten med den.</li> <li>• Tænd for SAT-måleren.</li> <li>• Læg patientens finger på klemmens gummipuder, sørg for: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ At måleområdet er tørt</li> <li>○ At fingeren er varm (ellers vælg en varm tå)</li> <li>○ At fingeren er korrekt placeret</li> <li>○ At klemmen lukkes.</li> </ul> </li> <li>• Hold fingeren/hånden i ro og sørg for at holde patienten i ro under processen.</li> <li>• Aflæs værdien når skærmens bølgeform er jævn og regelmæssig, da dette er den optimale værdi.</li> <li>• Beskriv om målingen er foretaget med eller uden ilt ved patienter med ilttilskud.</li> </ul> <p>Det anbefales at SAT-måleren ikke anvendes på den samme finger i mere end 2 timer.</p>
<b>Observationer ifm. SAT-måling</b> <b>Observationer ifm. SAT-måling</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pulsen skal måles manuelt og stemme overens med målingen på SAT-måleren. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Herved kan det også konstateres om pulsen er regelmæssig og om måleren sidder korrekt.</li> </ul> </li> <li>• Respirationsfrekvensen bør ligeledes måles (normal RF 12-20).</li> <li>• Ved overfladisk eller besværet respiration <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Vurder om der benyttes hjælpemuskler?</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sekretproblematikker</li><li>• Cyanose – perifert eller centralt</li><li>• Angst, uro eller anden aktivitet (kramper eller epileptisk anfald).</li><li>• Ændring i bevidsthedsniveau</li><li>• Dehydrering</li><li>• Feber</li></ul>
<b>Fejlkilder</b>	<p><b>Måling af patientens saturation og puls vil påvirkes af flere instanser:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Kolde ekstremiteter</li><li>• Insufficient perifert kredsløb (arteriosklerose)</li><li>• Korrekt placering af finger eller tå i SAT måleren</li><li>• Neglelak, kunstige/tykke/lange negle</li><li>• Ødemer</li><li>• Urolig patient</li><li>• Større mængde omgivende lys som fx lysstofrør, infrarød varme eller direkte sollys kan påvirke resultatet</li><li>• Store skift i temperatur (kolde til varme omgivelser)</li><li>• Hvis patienten har bradykardi pga. shock, hypotermi, hypovolæmi eller lign.</li><li>• Lav blodprocent (under 5 mmol/L)</li></ul> <p>Vurdér patientens saturation ift. det kliniske billede – hvis patienten fremtræder med cyanose, er en normal SAT-værdi en fejlmåling.</p>
<b>Rengøring af SAT-måler</b>	<p><b>Efter måling desinficeres SAT-måleren</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Brug serviet med minimum 70% Ethanol fx spritswabs</li><li>• SAT-måleren skal lufttørre efter desinficeringen</li></ul>
<b>Dokumentation</b>	Målte værdier dokumenteres under patientens målinger i Nexus samt som en del af akutudredningen – herunder også evt. hvilke indsatser der er sat i værk.
<b>Vedligeholdelse af SAT-måler</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hold SAT-måleren væk fra støv, vibrationer, høje temperaturer og fugt.</li><li>• Stop med at anvende SAT-måleren, hvis den er blevet våd.</li><li>• Anvend ikke skarpe genstande til at betjene tasterne på frontpanelet.</li><li>• Skift af batterier ved behov.</li><li>• SAT-måleren skal opbevares i sygeplejens akuttasker.</li></ul>
<b>Kilder</b>	Klinisk Retningslinje i VARhealthcare ift. måling af respirationsfrekvensen – <a href="http://www.varportal.dk">www.varportal.dk</a>