

PICO-skjema nr.		til prosedyre: Sugging i endotracheal tube hos intuberte nyfødte.	
Problemstilling formuleres som et presist spørsmål. Spørsmålet skal bestå av følgende deler:			
Pasient/Problem. Hvilke pasienter/tilstand/sykdom dreier det seg om?	Intervention. Hvilken intervensjon/eksposisjon dreier det seg om?	Comparison. Hva sammenlignes intervensjonen med?	Outcome. Hvilke effekter/utfall er av interesse?
Fullstendig spørsmål: In intubated infants, is there as safe and efficient way to perform endotracheal suctioning, considering level of vacuum pressure, saline instillation, number of catheter passes, insertion depths, open or closed catheter, hyper inflation, hyper oxygenation, catheter size and procedural pain management, to maintain open artificial airway and avoid damage to mucosal lining and cilia of the airways, desaturation, athlectasis, change in cerebral and systemic bloodpressure and minimize risk of infection and psychological trauma related to the prosedure?			
Hva slags type spørsmål er dette? ☐ Diagnose ☐ Etiologi ☐ Erfaringer ☐ Prognose ☒ X Effekt av tiltak		Er det aktuelt med søk i Lovdata etter relevante lover og forskrifter? ☐ Ja ☐ Nei	
Hvilke søkeord er aktuelle for å dekke problemstillingen? Bruk engelske ord, og pass på å få med alle synonymer. Fordel søkeordene etter hva som gjelder/beskriver P: pasient/problem, I: intervensjon/eksposisjon, C: sammenligning og O: utfall.			
P pasient/problem	I intervensjon/eksposisjon	C evt. sammenligning	O utfall
Infant Neonate Newborn Pre term Premature Extremely premature Very low birth weight Extremely low birth weight Mechanical ventilation Artificial airway Endotracheal tube Tube occlusion Tube plug	Endotracheal suctioning Airway maintenance Ventilation assessment Individual indication Closes suction catheter No saline instillation Shallow suctioning No hyper oxygenation Individual need for Hyper oxygenation No hyper oxygenation Catheter size Number of catheter passes/repetitions Pain management	Set intervals Open catheter Saline instillation Deep suctioning Hyper oxygenation/pre oxygenation Hyper inflation	No harm Free airways/airways Maintain potent endotracheal tube No tube plug/plugging of artificial airway Optimal gas exchange Minimal athlectasis Stable (minimal affect to) blood pressure Stable intracranial/cerebral blood pressure No/minimal decrease of saturation Minimize loss of lung volume Minimize physiological and psychological trauma Minimize risk of infection Minimize incidents of ventilator associated pneumonia(VAP) Minimize pain