

# Spontan pustetest (SBT)

## Kriterier for å starte SBT (skal forordnes av lege):

- Kriteriene er veiledende for vurdering av om pasienten er klar for avvenning og individuelle vurderinger må gjøres.
- Årsaken til respiratorbehandling er tilstrekkelig behandlet <sup>2,6,9</sup>
- Pasienten er våken og rolig, eventuelt kun lett sedert <sup>2,6,9</sup>
- Pasienten skal ha egenrespirasjon/evne til å initiere inspiratorisk innsats
- $\text{PaO}_2 / \text{FiO}_2 \geq 20 \text{ kPa}$  eller  $\text{SpO}_2$  over 90% <sup>2,5,6,8</sup>
- $\text{FiO}_2 \leq 0,5$  <sup>8</sup>
- $\text{PEEP} \leq 8 \text{ cm H}_2\text{O}$  <sup>2,6,8</sup>
- $\text{pH} > 7,25$  <sup>2,5,8</sup>
- $\text{RSBI} < 105$  <sup>2,4</sup>
- Systolisk BT 90-180 mmHg. Liten dose pressor akseptabelt <sup>2,5,6,8,9</sup>
- Hemoglobinnivå  $> 7 \text{ g/dl}$  <sup>8,10</sup>

Pasienten skal informeres

## Mislykket SBT

- Kontakt lege for å identifisere og korrigere årsak
- Gi stabil og komfortabel respiratorbehandling
- Utfør ny SBT når pasienten vurderes som klar i henhold til kriterier for å starte avvenning (se over), tidligst neste dag <sup>2,6</sup>

## Gjennomfør SBT<sup>2,3,6,8,9</sup>

- **Velg enten T-stykke / kunstig nese eller TS 5-8 cm H<sub>2</sub>O, PEEP ≤ 5**  
Unntak: Ved tubestørrelse ≤ 7 mm bør man bruke respirator med trykkstøtte 5-8 cmH<sub>2</sub>O
- Pasienten må minst gjennomføre 30 min i første SBT-forsøk for at testen kan vurderes som vellykket
- Ved tidligere mislykket SBT kan man vurdere å øke varighet av testen til opp mot 120 min
- **Avbryt testen hvis pasienten ikke oppfyller alle kriteriene for vellykket SBT**

## Vellykket SBT<sup>2,6,7</sup>

- Lege vurderer ekstubasjon/dekanylering
- Faktorer assosiert med mislykket ekstubasjon:
  - Store mengder sekresjon
  - Redusert hostekraft
  - Luftveisobstruksjon
  - Nevrologiske sykdommer
  - Delir
  - Positiv væskebalanse
  - Kronisk hjerte-/lungesykdom
- Vurder NIV etter ekstubasjon, spesielt hos KOLS pasienter

## Kriterier for vellykket SBT<sup>2,8,9</sup>

- Respirasjonsfrekvens  $< 35$  eller endring  $< 50\%$
- Oksygensaturasjon  $\geq 90\%$
- $\text{PaO}_2 > 6,7-8 \text{ kPa}$
- $\text{pH} > 7,32$  eller et fall mindre enn 0,07 pH enheter.
- $\text{PaCO}_2$  bør ikke øke mer enn 1-1,3 kPa
- Hjerterefrekvens  $< 140 \text{ slag/min}$  / ikke endring  $> 20\%$
- Systolisk BT 90-180 mmHg / ikke endring  $> 20\%$
- **Kliniske observasjoner:**  
**Tegn på mislykket SBT:**  
Svetting, klamhet, agitasjon, engstelse, dyspne, økt bruk av respirasjonsmuskler