

## SPD: Richtlijn zuurstoftoediening op spoedgevallendienst

### 1. Samenvatting

Deze procedure beschrijft de richtlijn om zuurstof toe te dienen op spoedgevallendienst.

### 2. Afkortingen en definities

nvt

### 3. Toepassingsgebied

Patiënten op de spoedgevallendienst.

### 4. Algemene regels

Bij aanwezigheid van een arts kan er afgeweken worden van deze richtlijn.

### 5. Voorschrift

- Bij zieke patiënten wordt in regel zuurstof opgestart in functie van het behouden van een O2 saturatie 94-98%.  
In het specifiek geval van chronische ernstige COPD patiënten wordt gestreefd naar een O2 saturatie van 88-92%.
- O2 kan in eerste instantie toegediend worden via
  - Neusbril (max 5L flow, pediatrisch max 3L)
  - Masker (4-10L)
  - Masker met zak (15L)
  - Optiflow, BIPAP, ventilator..
- In het geval van ernstige 'shock' (slechte perfusie) zal in eerste instantie gestart worden met 100% O2 (masker + zak 15L).
- Bij kritiek zieke kinderen wordt steeds gestart met 100% O2 (masker + zak 15L, CAVE correct masker)
- 100% zuurstof wordt ook altijd opgestart in geval van mogelijke CO of cyanide intoxicatie. (bvb huisbrand..)

### 6. Aandachtspunten

Overleg steeds met de arts bij enige twijfel of onduidelijkheid over de te nemen stappen

### 7. Voorwaarden

Dit staand order dient geïndividualiseerd te worden door de arts in het verpleegkundig dossier, alvorens de verpleegkundige het staand order mag uitvoeren.

### 8. Referenties

nvt

Het raadplegen of het gebruik van deze procedure ontslaat de gebruiker geenszins van diens verantwoordelijkheid en aansprakelijkheid. Het UZ Gent kan op generlei wijze aansprakelijk worden gesteld door externe gebruikers van dit document. Bij gebruik dient steeds verwezen te worden naar de correcte titel en het UZG als auteur.