

## NY NÄSMASK TILL HEMVENTILATOR VID NEUROMUSKULÄRA SJUKDOMAR

Sjukhustandtekniker Lennart Remmer, Jörgen Borg, leg sjukgymnast Brita Klefbeck, Specialisttandkliniken och Neorologiska Kliniken, Södersjukhuset, Stockholm  
Svenska Läkaresällskapets riksstämman 1989, Poster

Behandlingen av andningsmuskelsvikt vid neuromuskulära sjukdomar har under senaste åren förbättrats med utvecklingen av portabla, tystgående hemventilatorer vilka ansluts med munstycke eller näsmask. Behandlingen försvåras ofta av problem att uppnå tillräcklig täthet mellan munstycke/mask och anläggningsyta utan att vävnadsskada uppkommer. En ny mask har utvecklats med målsättning att utnyttja den naturliga, nasala andningsvägen, undvika vävnadsskador och uppnå hög grad av säkerhet också vid assisterad ventilering under sömn.

Metod. Masken gjuts av metylmetakrylat, vilket är ett beprövat material i odontologisk verksamhet. Tillverkningen omfattar (1) avtryckstagning med alginat, (2) tillverkning av gipsmodell, (3) utformning och modifikation av vaxmodell före (4) slutlig masktillverkning. Vid behov av bettskena tillverkas denna separat på samma sätt och apteras därefter till näsmasken.

Resultat. Sex patienter har provat den individuellt gjutna masken under tre till sex månader, tre med och tre utan bettskena. Utprovning och anpassning har skett i samarbete med behandlande sjukgymnast. Inga tryckskador har iakttagits. Vid användning av bettskena förekommer övergående, ökad salivation. Andra behandlingskomplikationer har ej iakttagits. Samtliga har föredragit den individuellt gjutna masken framför kommersiellt tillgängliga masker.

Konklusion. Den individuellt gjutna masken för nasal applikation av hemventilator utgör ett värdefullt tillskott i hjälpmedelsarsenalerna. För ett gott resultat krävs samarbete mellan specialkunnig tekniker och sjukgymnast.

Copyright©:Remmer meditec  
2003-01-31