# Kotihappihoidon periaatteet

## Kotona tapahtuva lääkehappihoito on helppoa ja turvallista, kun huomioidaan seuraavat asiat:

- Potilaalla on kotona yleensä happirikastin, jonka hän saa käyttöönsä sairaalasta. Ulkona liikkumista ja asiointia varten lääkäri voi määrätä potilaalle lääkkeellistä happea turvapullossa. Lääkäri määrittää tarvittavan annostuksen (virtauksen), jota tulee aina noudattaa.
- Potilas vastaa itse tai yhdessä perheensä ja hoitohenkilökunnan kanssa hapenantovarustuksen oikeasta käytöstä. Ennen kuin potilas saa ko. laitteita kotiin, hoitohenkilökunta opastaa ja kouluttaa hänet happivälineiden käyttöön.

## Ohjeet potilaalle

- Avotulen teko happihoitolaitteiston kanssa samassa tilassa on ehdottomasti kielletty (kynttilä, takka, tupakointi).
- **Happi ei saa koskaan päästä kosketuksiin rasvan tai öljyn kanssa. Myös kaikki varusteet tulee pitää rasvattomina. Rasvan kanssa reagoidessaan happi voi syttyä itsestään ja palaa voimakkaasti.**
- Happipullo on kätevintä kuljettaa mukana pullokärryissä, rollaattoriin kiinnitettävässä telineessä tai pyörillä varustetussa kauppakassissa. Autoillessa pullo tulee kiinnittää tukevasti esim. auton turvavöihin tai sidontaliinaa käyttäen. Pullo ei saa olla irrallaan liikkuvassa autossa!
- Happihoidon jälkeen turvapullon virtausvalitsin käännetään nollaan ja aina kun mahdollista, pääsulkuventtiili suljetaan (katso turvapullon käyttöohjeet MED-AW$O_2$-turvapulloesitteestä).

## Hapen riittävyys kaasupullossa

Happipullon käyttöajan määrää pullon koko ja hapen virtausmäärä.

Allaolevassa taulukossa on esitetty erikokoisten happipullojen käyttöaika käytettäessä erisuuruisia hapen virtausmääriä olettaen, että virtausmäärä pysyy samana pullon koko käyttöajan.

| Hapen virtaus | 2 litran pullo | 5 litran pullo | 10 litran pullo |
|---|---|---|---|
| 1,0 l/min. | 6 h | 16 h | 33 h |
| 1,5 l/min. | 4 h | 11 h | 22 h |
| 2,0 l/min. | 3 h | 8 h | 16 h |
| 3,0 l/min. | 2 h | 5 h | 11 h |