

Gäller för: Endokrinologimottagning NÄL, Avdelning 42 NÄL

Innehållsansvar: Eva Ekerstad, (evaek9), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-09-03

Giltig till: 2027-09-03

Omhändertagande av patient som ska utredas för primär aldosteronism – saltbelastning

Förändringar sedan föregående version

Ingen justering i denna version.

Bakgrund och syfte

Rutin för omvårdnadspersonal för genomförande av saltbelastning på inneliggande patient.

ALLMÄNT:

- Patienten kommer till avdelningen kl 14.00 dagen före belastningen.
- Ankomstsamtal/inskrivningssamtal och uppdatering av patientbakgrund görs av sjuksköterska och dokumenteras i Melior.
- ID-band av sjuksköterska.
- Ankomstkontroller dokumenteras i mätvärden.

- Inskrivning och läkemedelsordinationer av läkare dokumenteras i Melior.
- Om diabetiker tar läkaren ställning till insulindoser under belastningsdagens fasta.
- Provtagning **S-Kalium**. Om K vid nedre gränsvärde kontaktas läkare för substitution.
- Sätt PVK. Rosa eller större för att kunna användas till provtagningen. Undvik helst armveck då infusionstiden kan förlängas p.g.a. ”böjd arm”.

OMVÅRDNADSÅTGÄRDER:

Information till patient:

- Informationsblad har skickats till patienten tillsammans med kallelsen.
- ”Sängläge” från kl 22.00 dagen innan belastningen, total fasta från kl 24.00.
- Patienten får gå upp på toaletten. Kan halvsitta under belastningen.
- Infusionen ges under 4 timmar med en infusionspump, provtagning vid ankomst och kl 06.00, 08.00 och 12.00 belastningsdagen.
- Blodtryckskontroll 1 gång/timme
- Utskrivning/hemgång sker efter avslutad belastning och lunch. Ordinarie läkare hör av sig när provsvar anlant.
- Patienten ringer själv mottagningen om inget besked meddelats inom 3 veckor.

Åtgärder:

Förberedelse dagen före:

- Läkare ordinerar infusion NaCl 2000 ml/4 h i läkemedelsmodulen, med hänsyn tagen till patientens hjärt- och kärlfunktion kan antal milliliter minskas.

- Provtagningsetiketter skrivs ut för: **S-K, S-Na, S-Krea, S-Urea och S-Aldosteron/P-Renin** (se nedan) kl 08.00 och 12.00 belastningsdagen.
- Allmänremiss till SU märkt: Saltbelastning/utredning av primär aldosteronism: **P-Aldosteron/P-Renin** (EDTa-rör = lila). Ansvarig läkare, ange den läkare som kallat för saltbelastning.
- Provrörsetiketter från ELVIS (handskrivna accepteras inte). Ange ansvarig läkares namn. **Provtagningsanvisningar finns på intranätet: intra-NU-område: Diagnostik-laboratoriemedicin-analyslista-sök på Renin välj P-renin aktivt.**
- ID-märk lista för BT-kontroller.

OBSERVATIONER/SPECIELL OMVÅRDNAD:

Belastningsdagen:

- Om patienten har diabetes kontrolleras P-glukos på morgonen och v b. Vid lågt P-glukos ge sockerbit.
- Kl 08.00 blodtryckskontroll, venprovtagning enligt remiss, därefter start av infusion.
- Blodtryckskontroll 1 gång/timme. Förändring av blodtryck och ev andnöd och/eller ödem rapporteras till läkaren.
- Kl 12.00 infusionen avslutas, venprovtagning enligt remisser.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Endokrinologimottagning NÄL, Avdelning 42 NÄL

Innehållsansvar: Eva Ekerstad, (evaek9), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10039-1260372692-4

Version: 11.0

Giltig från: 2025-09-03

Giltig till: 2027-09-03