

Gäller för: Avdelning 42 NÄL

Innehållsansvar: Sadiya Ali Omar, (sadal1), Vårdenhetschef

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-10-03

Giltig till: 2027-10-03

Omhändertagande av peritonealpatient (PD) med exit site infektion

Förändringar sedan föregående version

Inga justeringar i denna version.

Bakgrund och syfte

Dokumentet syftar till att informera omvårdnadspersonal på vårdavdelning om omhändertagande av patient.

Utförande

Exit site = Peritonealdialys-kateters utgångsställe på buken.

Patient som uppger symtom på exit site-infektion uppmanas att komma till PD-mottagningen alternativt vårdavd 42 NÄL.

Infektionstecken är rodnad, värmeökning, svullnad, ömhet eller vätskande exit site.

OMVÅRDNADSÅTGÄRDER

Speciell omvårdnad

- Kontrollera katetertunnel avseende tecken på tunnelinfektion (tunnelinfektion = infektion som vandrat längre in längs katetern)
- Tvätta runt exit-site med NaCl 9mg/ml

- Ta odling med provtagningskit copanrör. Ta ev odling på dialysvätskan (se omvårdnadsprogram: Omhändertagande av PD-patient med peritonitsymtom)
- Efter odling: Tvätta med Klorhexidinsprit 5 mg/ml runt exit-site och gör omläggning enligt PM. Ge antibiotikabehandling per os, i.v. eller i.p. enligt läkarordination.

Information/observation

- Instruera patienten att byta förband och tvätta med Klorhexidinsprit 5 mg/ml varje dag under pågående infektion samt fortlöpande observera infektionssymtomen. Om det vätskar mycket kan förbandet behöva bytas 2 ggr/dag
- Det är även viktigt att patienten kontrollerar dialysvätskan pga ökad risk för peritonit.

Samordning

Återbesök till PD-mottagningen individuellt efter behov.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Avdelning 42 NÄL

Innehållsansvar: Sadiya Ali Omar, (sadal1), Vårdenhetschef

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10066-406871065-10

Version: 9.0

Giltig från: 2025-10-03

Giltig till: 2027-10-03