

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL
Innehållsansvar: Elin Ågren, (eliag2), Sjuksköterska
Granskad av: Anders Bergdahl, (andbe11), Överläkare
Godkänd av: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Giltig från: 2026-02-21

Giltig till: 2028-02-13

Avslut av dialysbehandling via CDK/ kvarliggande femoraliskateter Q Di 413

1 ex i avdelningspärm

Bakgrund

Basala hygienrutiner är den absolut viktigaste åtgärden för att förebygga smittspridning i vården. Den skall konsekvent tillämpas i alla vårdsituationer och av all personal, oavsett diagnos och vårdgivare.

Att utifrån medicinsk forskning, evidensbaserat handhavande och beprövad erfarenhet kring patientens kärlaccess minska risken för accessrelaterade infektioner och komplikationer.

Se också medicinsk rutin Q Di- 426: Kunskapsöversikt; tillgång till blodbanan-access

Syfte:

Att skapa tydlig och lätt förståelig lokal rutin för personal och egenvårdspatienter, detta som en del av kvalitetsarbetet kring patientens kärlaccess.

Samt förtydliga vikten av; att all personal samt egenvårdspatienter har en samsyn vad gäller avdelningens rutiner och arbetssätt

FÖR DIALYSAVSLUTNING BEHÖVER DU:

Plastförkläde, munskydd alt. visir

Rena handskar

Desinfektionsmedel: klorhexidinsprit 5 mg/ml

Sterila kompresser

2 st rena underlägg

2 st 10ml spruta med NaCl 9mg/ml (förfylld)

2 st 2,5 ml sprutor/ förfylld spruta med katerlås

2 st luer-lockproppar.

Ordinerad installation för kateterlås i CDK skänklar
2 st märketiketter
3 st sterila kompresser.
2 st Tegoproppar 1g/v eller v.b. (**max 40 aktiveringar**)
Använd universalset och komplettera med det material som saknas.
Förband enl. SVP

UTFÖRANDE:

Tänk på antiseptiskt handhavande!

Torka av avlastningsbord med Ytdesinfektion
Desinficera händerna
Duka upp och förbered framplockat material
Lägg fram de förfyllda NaCl sprutorna. Kontrollera att inga luftbubblor finns i sprutorna. Dra upp ordinerat kateterlås i 2,5 ml sprutorna, sätt på proppar.
Antal ml enl. skänklarnas rymd i varje spruta.
Kontrollera så att inga luftbubblor finns.

FÖRBEREDELSE DIALYSAVSLUTNING:

Ta på plastförkläde, munskydd alt. visir.
Desinficera händerna.
Tvätta skänklarna med klorhexidinsprit.
Lägg det rena underlägget under kateterskänklarna, vid behov fäst med tejp
Ta på handskar.
Avsluta behandlingen enligt maskinens manual.

Om byte av Tegoproppar är aktuellt, obs att klämma på skänkeln är stängd. Ta bort Tegopropp, tvätta noga med klorhexidinsprit, sätt på ny.

Koppla ifrån artärslangen, tvätta Tegoproppen med desinfektionsmedel, låt lufttorka.
Flusha artärskänkeln med 10 ml NaCl och installera ordinerat kateterlås under 6-10 sekunder. Detta är viktigt för att få installationen ända ut i toppen på CDK:n. Öppna aldrig en klämma där installationen redan är gjord.
Upprepa samma procedur med venskänkeln.
Tvätta propparna rena med klorhexidinsprit.

Förband enligt kateterprotokoll SVP access.

OBS! Temporära CDK:er läggs om med Tegaderm CHG förband om inte det finns någon annan indikation.

Linda rena kompresser runt skänklarna, ta den tredje kompressen lägg den under och över skänklarna (längsgående, så att plastförbandet inte fastnar på dem) förband enligt kateterprotokoll.

Omläggning av CDK minst 1g/v eller v.b se Q-Di 408

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Innehållsansvar: Elin Ågren, (eliag2), Sjuksköterska

Granskad av: Anders Bergdahl, (andbe11), Överläkare

Godkänd av: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Dokument-ID: NU10066-406871065-117

Version: 7.0

Giltig från: 2026-02-21

Giltig till: 2028-02-13