

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL
Innehållsansvar: Anita Fredriksson, (anifr), Sektionsledare
Granskad av: Mary Dena, (marde36), Överläkare
Godkänd av: Eva-Lis Henriksson, (evahe47), Vårdenhetschef

Giltig från: 2025-11-14

Giltig till: 2027-11-13

Vård av Hemodialyspatient på avdelning Q Di 438

1 ex i avdelningspärm

Information till personal på annan avdelning vid omhändertagande av Hemodialyspatient.

OMVÅRDNADSÅTGÄRDER:

Information

Patienten har en PAS på dialysmottagningen att kontakta i första hand.

Dialystiderna finns dokumenterade i Melior, vtf 41, planering under aktuellt.

Öppettider Dialysmottagningen:

Måndag, Onsdag, Fredag	06.45-19.15
Tisdag, Torsdag	06.45-19.15
Lördag	06.45-15.30
Söndag	11.15-19.15

Telefon dialysmott 55330
Övrig tid kontaktas avd 42 50420

Den arm patienten har sin AV-fistel i får ej användas för blodtryck, venprovtagning eller PVK . Detsamma gäller för de patienter som sparar en arm för framtida AV-fistel.

PVK får då endast sättas på handryggen eller i armvecket.

Skicka gärna med ev prover, så tas de i samband med dialysstart.

De patienter som inte har en AV-fistel har i regel en central dialyskateter, CDK. Denna får endast användas av dialyssjuksköterska och njurmedicinsk Sjuksköterska på avd 42.

Patient med kateter i v femoralis får förflytta sig med försiktighet p g a blödningsrisk.

Skicka med läkemedel som ska ges iv (t ex antibiotika, blod etc) så ger vi detta efter dialys.

Blodtransfusion undviks för patient som kan vara aktuell för njurtransplantation.

Dock givetvis vid medicinsk indikation.

Alla lm som vi ger utöver dialys relaterade ex smärtlindring skall dokumenteras på aktuella Slutenvårdstillfället.

Speciell omvårdnad:

Skötsel:

Täck patientens CDK med skyddande förband t ex opsite, tegaderm eller liknande vid dusch. Behövs ej om patienten har förband Diapouch som är ett vatten tätt ”på förband”

Applicera Emla creme över Av-fisteln och täck med plastfolie ca 1 timme före dialys

Kosten för dialyspatient utformas individuellt Utifrån behov och labbvärde men vanligt är att maten är reducerad på salt, ej soppa pga vätskerestriktion samt undvika kalium rika livsmedel.

Vid behov av näringsdryck finns Renilon på dialysmottagningen att tillgå.

Patienten har oftast vätskerestriktion urinmängd/dygn + 500 är max. Dock lägst 1500ml (1000ml om patienten är övervätskad) Högre vid dehydrering.

Observation:

Vikt, blodtryck icke dialysdagar.

Ödem, andfåddhet vid aktivitet/vila.

Urinmätning, vätskeintag samt temperaturkontroll dagligen.

Samordning:

Inneliggande patienter äter på sin hemavdelning.

Kontakta dialysmottagningen vid ev undersökningar/behandlingar för samordning med dialystider.

Kontakta dialysmottagningen vid utskrivning för aktivering av taxiresor.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Innehållsansvar: Anita Fredriksson, (anifr), Sektionsledare

Granskad av: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Godkänd av: Eva-Lis Henriksson, (evahe47), Vårdenhetschef

Dokument-ID: NU10066-406871065-129

Version: 7.0

Giltig från: 2025-11-14

Giltig till: 2027-11-13