

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL  
Innehållsansvar: Ing-Marie Dalberg, (ingjo167), Specialsjuksköterska  
Granskad av: Mary Dena, (marde36), Överläkare  
Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-05-07

Giltig till: 2028-05-06

# Infektionsförebyggande rutin för vilande CDK Q Di 455

---

1 ex i avdelningspärm

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

I vissa fall har patienten en CDK som ej används för dialys för tillfället utan är *vilande*. **Alltid kontinuerlig bedömning av läkare om nyttan/behovet av en vilande dialyskateter med tanke på att det innebär en ökad infektionsrisk för patienten.** Med vilande CDK avses CDK som används mer sällan än var 7:e dag.

## Bakgrund:

CDK är en central venkateter som är ämnad för bloddialysbehandling. De finns i olika utföranden där lumen, längd, material och diameter varierar.

Det finns två varianter: den ena är *tunnelerad* och ämnad för *långtidsbruk*. Den ligger vanligtvis i vena jugularis och tunneleras under huden fram på bröstet. CDK'n fixeras med suturer. Under huden, på kateterslangen, sitter en kuff som växer fast i vävnaden. Det tar ungefär tre månader. För patienter med diabetes, mycket underhudsfett eller kvinnor med stor byst kan det ta längre tid. När kuffen väl är inväxt kan man fortsätta fixera CDK:n med Wira flexi, ev stat-lock för att undvika mekanisk retning vid exit-site = där katetern mynnar ut genom huden.

Den andra varianten av CDK är inte tunnelerad och ämnad för *korttidsbruk*. Den ligger oftast i vena jugularis eller vena femoralis. Denna kateter fixeras med suturer.

## Syfte:

Om en CDK ej används för dialys men av någon anledning skall vara vilande bör den ändå spolras med NaCl och installeras med aktuellt kateterlås, en gång i veckan för att upprätthålla goda flöden i artär- och venskänkel.

Ett CDK-förband skall alltid hållas torrt. Fuktigt förband skall bytas direkt för att minska risken för infektion. Inspektera därför exit-site/ instickställe dagligen avseende eventuell

rodnad eller andra tecken på infektion. Omläggning av CDK/ exit-site skall göras en gång i veckan.

Vid dusch bör CDK-förbandet täckas över med Tegaderm, duschpåse eller annat lämpligt plastförband.

För skötsel och omläggning av CDK se Q Di 408.

#### FÖR SPOLNING AV CDK-SKÄNKLAR BEHÖVER DU: ren teknik

1 st plastförkläde

1 st munskydd

2 par rena handskar

klorhexidinsprit 5 mg/ml + ev. descutansvamp

sterila kompresser

1 st rent underlägg

2 st 5 ml sprutor för aspiration av kateterlås

2 st 10 ml sprutor fyllda med NaCl att spola skänklarna med

2 st 2 ml sprutor med aktuellt kateterlås se antal ml på resp. CDK-skänkel

2 st luerlock proppar + 6 st proppar till sprutorna

2 st tomma 10 ml sprutor (att kontrollera flödet i skänklarna med)

2 st märketiketter med: vilket kateterlås, antal ml, datum och signatur.

2-4 st rena kompresser

röd tubifast

Tegaroll

#### UTFÖRANDE:

Torka av bordet med ytdesinfektion

Desinficera händerna

Förbered/ duka fram aktuellt material

2 st 10 ml-luerlocksprutor med NaCl + 2 st 2 ml-sprutor med aktuellt kateterlås,

sätt proppar på sprutorna

Sänk sängens huvudända för att motverka undertryck (ej vid femoraliskateter).

Undertryck kan orsaka luftemboli

Ta på förkläde, munskydd och rena handskar

Ta bort yttre förband runt skänklarna

Byt handskar

Desinficera vardera skänkel med klorhexidinkompress

Lägg det rena underlägget under kateterskänklarna

Kontrollera att klämmorna är stängda

Ta bort proppen på en skänkel i taget

Desinficera skänkel/koppling med klorhexidinsprit, låt torka, sätt en 5 ml spruta på och aspirera ut CDK-låset ur skänkeln

Byt till en tom 10 ml spruta och kontrollera flödet i skänkeln, aspirera/fluscha 5-10 ggr

Spola sedan skänkeln med en 10 ml spruta fylld med NaCl

Installera sedan det nya CDK-låset, antal ml se kateterskänkeln

Sätt på ny luerlockpropp på skänkeln

Upprepa samma procedur med nästa skänkel

Linda rena kompresser runt skänklarna, klistra märketiketterna på kompresserna + röd tubifast, Tegaroll över.

Omläggning och byte av CDK-lås dokumenteras i Melior under SVP CDK samt i läkemedelslistan.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

**Innehållsansvar:** Ing-Marie Dalberg, (ingjo167),  
Specialsjuksköterska

**Granskad av:** Mary Dena, (marde36), Överläkare

**Godkänd av:** Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10066-406871065-137

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2026-05-07

**Giltig till:** 2028-05-06