

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL
Innehållsansvar: Ing-Marie Dalberg, (ingjo167), Specialsjuksköterska
Granskad av: Anders Bergdahl, (andbe11), Överläkare
Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-10-10

Giltig till: 2027-10-07

Borttagande av tunnelerad CDK

Q

Di 458

1 ex i avdelningspärm

För borttagande av tunnelerad CDK behöver du:

Plastförkläde
Visir skall bäras och ev munskydd .
Rena handskar
2 st 5 ml sprutor
2 st svarta kanyler
Xylocain 10mg/ml
Klorhexidinsprit 5mg/ml
Sterila kompresser, ca 6-8 st
Förband till exit-site
Dras på ordination av läkare.

Förberedelse av patient

Informera patienten om ingreppet några dagar före

Patienten ska ha bar överkropp
Renbäddad säng
Lossa förband och ev. Statlock
Tvätta med Klorhexidinsprit.

Kort beskrivning av tillvägagångssättet

Kuffen lokaliseras och läkare lokalbedövar runt kuffen.
Låt verka 5-10 minuter, upprepa Vb.
Patienten ligger i planläge
Be patienten ta några djupa andetag, läkare vrider och drar sedan ut CDK:n via exit-site.
Under tryck tiden höjd huvudända på sängen.
Komprimera manuellt över insticks stället i kärlet (inte exit-site) under 20 min.
Sätt på steril kompress samt IV 3000 när blödningen avstannat.
Patienten kvarstannar 30 min innan hemgång. Pat ska vara uppegående och förbandet inspekteras på ev blödning. I så fall kontaktas Dialysmottagningen eller Avd 42.
Dokumentera dragningen i Melior. Avsluta SVP CDK

Vid problem måste kuffen skäras loss uppdukning och tillvägagångs sätt enl nedan

DETTA BEHÖVER DU PÅ VAGNEN:

- 1 st Sterilt bordslakan, Foliodrape 150x100 cm
- 2 st operationsdukar Lamidrape 75x75 cm
- 2 st Sterila rockar
- 1 st Knivblad
- 4 st 5 ml sprutor med Xylocain 10 mg/ml (sterilförpackad)
- 1 st Hudsutur
- 4 st svarta kanyl 0,7x50 mm
- Färgad Klorhexidinsprit 5 mg/ml
- IV3000
- 1 st Steri-Drape
- 1 st ögon sax

EXTRA MATERIAL:

- Descutansvamp
- Sterila kompresser
- Klorhexidinsprit 5 mg/ml
- Sterila handskar
- Munskydd
- Operations mössor
- Lyostypt vb

FÖRBEREDELSE AV PATIENT:

- Informera patienten om ingreppet några dagar före.
- Skriftlig och muntlig information om ”Helkroppstvätt inför ingrepp genom huden”
- Lämna ut 9 st Descutansvampar
- Märk patienten med ID-band
- Patienten skall ha bar överkropp.
- Renbäddad säng.
- Täck huvudändan med två stycken blå plastunderlägg.
- Tvätta med descutansvamp och därefter klorhexidinsprit 5 mg/ml.
- Innan steriltvätt av patient rådgör med läkare om ev. lokal anestesi.
- Tvätta med färgad klorhexidinsprit
- Klä in patienten i de sterila dukarna.
- Klä in CDK skänklarna i steril plast. (Steri –Drape)

KORT BESKRIVNING AV TILLVÄGAGÅNGSSÄTT:

Läkare lokaliserar kuffen och gör ett litet snitt för att kunna frilägga den.
Sätt peang mellan kuffen och insticksstället därefter klipper läkare av CDK:n mellan kuffen och skänklarna. Dra ut skänklarna via exit-site. Avlägsna därefter CDK:n. Komprimera över insticksstället under 20 minuter. Hög huvudända. Läkare suturerar

EFTER INGREPPET.

Sterila kompresser och IV 3000 el likvärdigt.

Sandsäckstryck.

Sittande patient för att motverka invärtes blödning

Minst 2 timmars blödningsobservation och förbandsbyte vb.

Hemgång när blödning upphört, rådgör alltid med läkare.

Inspektion + byte av förband dialysdagarna efter ingreppet.

Suturer tas efter 10 dagar.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Innehållsansvar: Ing-Marie Dalberg, (ingjo167),
Specialsjuusköterska

Granskad av: Anders Bergdahl, (andbe11), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10066-406871065-140

Version: 9.0

Giltig från: 2025-10-10

Giltig till: 2027-10-07