

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Innehållsansvar: Mary Dena, (marde36), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-22

Giltig till: 2027-04-22

# PD Exit-site(kateterutgång) omläggning (Q Di 801)

Ett exemplar i originalpärm.

## Förändringar sedan föregående version

Inga förändringar.

## Bakgrund och syfte

Omläggning av PD-kateter bör ske 2-3 gånger per vecka för att förebygga uppkomsten av infektioner. Det är viktigt att katetern är väl fixerad på huden för att förhindra retning av huden kring utgången. Detta dokument beskriver steg för steg hur omläggningen går till.

## Tillvägagångsätt

1. Tvätta och sprita händerna. Ta på förkläde.
2. Iakttag försiktighet när bandaget lossas, så det inte rycker i slangen.  
Om det är mycket klister kvar på huden, tvätta bort det med medicinsk bensin eller olja t.ex. matolja alternativt häftborttagningsservett. Sprita händerna.

3. Tvätta runt utgången med klorhexidinsprit 5 mg/ml på en kompress. Om det finns krustor, försök tvätta bort dem försiktigt. Om krustan sitter hårt fast låt den sitta kvar någon tid till. Detta för att undvika öppna sår som kan bli infekterade.
4. Lägg katetern i en mjuk båge helst nedåt, för att få ett naturligt dränageläge ut från öppningen.
5. Förslag till bandage: Vik en ren kompress och lägg den runt katetern som en halsduk vid exit-site, vira en kompress runt titan- eller plastadapterkopplingen. Täck kompresserna och en bit av aggregatet med hudvänlig häfta till exempel självhäftande elastisk väv.

**OBS!** Det är *viktigt* att slangen är ordentligt fixerad för att förhindra mekanisk retning i exit-site, som kan leda till infektion.

Omläggning av kateter två gånger per vecka eller oftare vid behov. Fuktigt förband ska bytas omgående.

Ingen sax vid borttagande av förband får användas.

Bandaget kan se olika ut på olika patienter, men exit-site måste vara skyddad och katetern fixerad.

Vid tecken på infektion vid exit-site (t.ex. svullnad, rodnad, ömhet, sekret) kontakta PD-sjuksköterska eller njurläkare.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

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

**Innehållsansvar:** Mary Dena, (marde36), Överläkare

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

**Dokument-ID:** NU10066-406871065-189

**Version:** 14.0

**Giltig från:** 2025-04-22

**Giltig till:** 2027-04-22