

Gäller för: Intermediärvårdsavdelning 25 NÄL, Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

Giltig från: 2026-02-02

Innehållsansvar: Sofia Berglund, (sofbe28), Teamledare

Giltig till: 2028-02-02

Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Märkning av in och utfarter på IVA och IMA

Förändringar sedan föregående version Förlängd giltighetstid.

Bakgrund

När patienten har flera in- och utfarter finns det en stor risk för förväxling. Genom att noga märka samtliga in- och utfarter - till exempel perifer venkateter, central venkateter, epiduralkateter, sond, dränage - minskar risken för förväxling. Enhetlig, enkel och tydlig märkning minskar också förväxlingsrisk då patient förflyttas mellan olika sjukhus och vårdinrättningar.

Vissa katetrar och sonder har flera anslutningar. Det är då extra viktigt med noggrann märkning av varje anslutning och för vilket ändamål dessa ska användas. Den person som sätter in- respektive utfarten har ansvar för att märkning sker. Själva märkningen kan utföras av annan person, som till exempel assisterar vid inläggning.

Användandet av kateter som i lokal inte kan skiljas åt ställer stora krav på adekvat märkning, t.ex. epidural- och intraduralkateter.

Syfte

Att genom märkning av katetrar, sonder och drän minimera risken för förväxling.

Denna rutin gäller för

Läkare, sjuksköterskor och undersköterskor inom verksamheten
Intensivvård och intermediärvård.

Utförande

- Märk ut varje kateter, sond och drän. Använd med fördel etikettskrivaren MedMark i beredningsrummet på IVA.
- Märk upp med datum för de katetrar som enligt avdelningens rutin har bytesintervall.
- Fäst etiketten som ”flagga” så nära anslutning (distalt) för aggregat/upsamlingsanordning som möjligt
- Ansvarig för märkning och kontroll är ssk och/eller läkare.
- När ny märkning krävs under användningstid utförs den av ansvarig sjuksköterska eller läkare. Kontrollera med journal.

Källförteckning

[Patientsäkerhetslag \(2010:659\) Svensk författningssamling](#)
[2010:2010:659 t.o.m. SFS 2021:739 - Riksdagen](#)

www.vardhandboken.se

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Intermediärvårdsavdelning 25 NÄL,
Intensivvårdsavdelning 26 IVA NÄL

Innehållsansvar: Sofia Berglund, (sofbe28), Teamledare

Granskad av: Katarina Strid, (katst), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10086-1525759947-154

Version: 11.0

Giltig från: 2026-02-02

Giltig till: 2028-02-02