

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus
Innehållsansvar: Anna Suslova Olsson, (annol196), Sjuksköterska
Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare
Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-01-29

Giltig till: 2027-01-29

Port-á-cath postoperativt

Revidering i denna version

Mindre revidering under rubrik: NÄL

Bakgrund

Patienter med behov av långvarig intravenös infart för infusion eller cytostatika-behandling.

Syfte

Att alla patienter som får en port-á-cath inopererad skall få en god och säker vård.

Vilka berörs

Läkare, sjuksköterskor och undersköterskor som möter denna patientgrupp postoperativt.

Tillvägagångssätt

Narkosläkare bedömer vilken sida som porten skall läggas på och sidomarkerar patienten. En kateter läggs in med hjälp av genomlysning i en stor central ven, vanligtvis vena subclavia på hö sida. Katetern kopplas till en dosa som läggs under huden. Narkosläkare lägger in katetern och en kirurg lägger in dosan.

Anestesiform

Lokalanestesi med komplettering av något sederande läkemedel intravenöst.

Speciell omvårdnad/observation

NÄL

Patienten skall genomgå pulmröntgen 2 timmar efter kärlpunktion, för att kontrollera så att ingen pneumothorax har uppstått i samband med inläggningen. En liten pneumothorax kan vara svår att upptäcka tidigare. Röntgenremissen skrivs av narkosläkaren i KundRad. Personalen på röntgen kontaktar UVA och avtalar en tid utifrån beställande läkares önskan. Har röntgen ej hört av sig inom 2 timmar ringer UVA till röntgen. Skulle patienten få svårt med andningen skall narkosläkaren kontaktas. Röntgen kan behöva genomföras tidigare.

Patienten får äta och dricka i väntan på röntgen, om ingen misstanke om komplikation föreligger.

Vissa patienter skall ha cytostatikabehandling samma dag de erhållit sin port-å-cath. Då följer UVA personalen patienten till röntgen. Journalen läggs i ett internkuvert och följer patienten.

PVK skall sitta kvar. Patienten skrivs ut från UVA. Från röntgen går patienten till respektive avdelning för behandling, denna påbörjas efter det att de har fått svar från röntgen.

Patienter som skall gå hem kommer tillbaka till UVA efter röntgen och inväntar svaret. Remitterande läkare skall kontaktas då svaret har kommit.

Patienter som ska erhålla cytostatikabehandling dagen efter erhållen port-å-cath brukar ha portnålen kvar. Meddelas av operatör om så är fallet. Dessa patienter gå hem med denna.

Uddevalla

Patienten röntgas 2 timmar efter kärlpunktion (för att utesluta pneumothorax) Patienten får äta och dricka i väntan på röntgen, om ej misstanke om komplikation föreligger. (om osäkerhet, kontakta ansvarig anesthesiolog)

Röntgenremissen skrivs av narkosläkaren, om hen medverkat vid inläggningen.

I övriga fall skrivs den av kirurgen själv.

Om patienten kan sitta i stol, och inte är i behov av ytterligare postoperativ övervakning på UVA, går patienten till röntgen efter 1 tim på UVA.

De patienter som ska ha cytostatikabehandling samma dag som inläggandet, går till Onkologi- och Cytostatikamottagningen plan 2, direkt efter röntgen. Behandlingen påbörjas efter att mottagningen fått röntgensvaret godkänt. PVK skall sitta kvar.

Patient som fått djupare sedering och är i behov av postoperativ tillsyn längre än en timma kvarstannar vid behov på UVA, innan patienten går till cytostatikamottagningen via röntgenkontroll.

Cytostatikamottagningen kan inte erbjuda sängplats i avvaktan på röntgen.

Patient som ej skall cytostatikabehandlas samma dag, skall tillbaka till UVA/Dagkirurgen, efter röntgen, för att vänta in rtg-svaret, innan hemgång. Får åka hem efter godkänt röntgensvar.

Ibland sitter nålen kvar i port-á-cathen, kontrollera förbandet.

Övrigt

I Port a cath lådan finns det kort på olika språk. På korten står information om porten.

Patientetiketten fylls i med datum och operatör och klistras sedan på patientkort med rätt språk, och lämnas sedan till patienten, som förvarar det i ex. plånbok, för att ha med det vid behandlingstillfället.

Övrigt innehåll i kartongen samt kartong kan slängas.

Detta görs på salen innan patienten kommer till UVA, skulle det vara missat, så får vi på UVA se till att patienten får med sig kortet hem.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Uppvakning NÄL, Uppvakning 3 Uddevalla sjukhus

Innehållsansvar: Anna Suslova Olsson, (annol196),
Sjuksköterska

Granskad av: Johanna Fällén, (johfa11), Överläkare

Godkänd av: Jimmy Bjelkengren, (jimbj), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10093-1252922689-245

Version: 11.0

Giltig från: 2025-01-29

Giltig till: 2027-01-29