

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2025-09-01

Innehållsansvar: Sanna Axelsson, (sanpa5), Sektionsledare

Giltig till: 2027-09-01

Godkänd av: Marianna Fehér, (marfe24), Överläkare

Funktionskontroll subkutan venport, PICC-line

Metodbok Konventionell röntgen

Gemensam rutin för att utföra undersökning på ett säkert och enhetligt sätt.

Förändringar sedan föregående version

Reviderad version.

Inför undersökningen

Frågeställning

- Fibrinstrumpa
- Stopp

Strålskydd

Se kapitel 4.2 och 5.4 i [Strålskydd vid undersökningar och behandlingar med röntgenstrålning](#)

Arbetsplats

Genomlysningslab.

Material

Lång förlängningsslang
20 cc spruta
Grön uppdragningskanyl
3 st 10 ml NaCl-sprutor för sköljning

Läkemedel

Omnipaque 240 mg l/ml

Patientförberedelser

- Patienten har ofta en nål satt i sin port-à-cath/PICC-line från mottagning eller från avdelning. I annat fall sätter röntgensjuksköterskan nål.
- Kvinnliga patienter bör ta av BH och eventuellt få T-shirt.

Utförande

Injektionsmembran ska desinfekteras med Klorhexidinsprit 5 mg/ml i minst 5 sekunder. Låt lufttorka. Koppla därefter en fylld kontrastspruta med förlängningsslang och fyller slangen. Därefter kopplas förlängningsslangen till patientens infart.

En nativ genomlysningsbild som avbildar katetern sparas innan kontrasttillförel.

Positionera kameran över det område där bilderna ska tas.
Läkaren sprutar kontrast och tar bilder.

Avslut

Spola patientens infart med minst 20 ml Natriumklorid 9 mg/ml. Sista sprutan med pumpteknik. Tag eventuellt bort nål/port alternativt lägg om PICC-line-infarten.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning
Uddevalla Sjukhus

Innehållsansvar: Sanna Axelsson, (sanpa5), Sektionsledare

Godkänd av: Marianna Fehér, (marfe24), Överläkare

Dokument-ID: NU10095-1819752655-308

Version: 3.0

Giltig från: 2025-09-01

Giltig till: 2027-09-01