

Borttagning av artärkateter (tex PiCCO-kateter) från Arteria femoralis

Förändringar sedan föregående version
Förlängs 2 år.

Sammanfattning

För att minska risken för pseudoaneurysm i samband med borttagning av kärlkateter är det viktigt att man komprimerar över instickstället i kärlet. Beakta att detta ofta inte ligger direkt under instickstället i huden utan ofta mer proximalt.

Förutsättningar

En vanlig komplikation till punktion av A. Femoralis är att det uppstår en falsk aneurysm (aneurysma spurium). I material för interventionella procedurer upp till 8 %. För att minska risken för aneurysm i samband med borttagning av kärlkateter är det viktigt att man komprimerar kärlet i anslutning till punktionsstället, beakta att detta inte alltid ligger direkt under insticksstället i huden. Samtidigt kan detta innebära en ökad risk för en djup ventrombos om man samtidigt komprimerar V. Femoralis. Det är därför viktigt att man beaktar behovet av trombosprofylax på dessa patienter.

Genomförande

- När katetern dras komprimera med Femostop några centimeter ovan instickställe i huden. (Finns på hyllan i apparatförrådet.)
- Kompression enligt schema nedan.

mmHg Femostop	Tid	Patientläge
20 mmHg över patientens systoliska blodtryck	3 min	Planläge
Samma som patientens systoliska blodtryck	10 min	Planläge
60 mmHg	30 min	Planläge
0 mmHg	45 min	30° Sittande läge. Vid blödning öka tryck ånyo.

Dokumentation

- Dokumentation i enlighet med ovan utifrån bifogat protokoll "Dokumentation av artärkateter i Arteria Femoralis"
- Skriv ut ett exemplar av denna rutin och bifoga till patientens journal.

Dokumentation av artärkateter i Arteria Femoralis

Pat. Id.

	Datum/tid	Signatur	Sida	Anmärkning
Inläggning				
Borttagning				

Avveckling med Femostop -checklista					
	mmHg/sign	Tid	starttid/sign	Patientläge	Komplikation Blödning/hematom/smärta
Pat syst BT					
20mmHg över syst BT		3 min		Ryggläge	
Femostop= Pat syst BT		10min		Ryggläge	
60mmHG		30 min		Ryggläge	
Kontroll fotpuls	Sign:	30 min			
0 mmHg		45 min		Sittande 30°	
Inspektion instickställe	Sign:	Avslut beh			
Kontroll Fotpuls	Sign:	3 tim			
Inspektion instickställe	Sign:	24 tim			

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Anestesiklinik, Anestesi operation och intensivvård

Innehållsansvar: Tobias Bentzel, (tobso1), Specialistläkare

Godkänd av: Martin Henricson, (marhe193), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9004-593667208-5

Version: 5.0

Giltig från: 2025-09-26

Giltig till: 2027-09-26