

Gäller för: Medicinklinik

Innehållsansvar: Lina Nyman, (linny4), Specialsjuusköterska

Granskad av: Maria Teresa "Maite" Gil Gonzalez, (margi18), Överläkare

Godkänd av: Katarina Zamac, (katlu3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-08-08

Giltig till: 2027-08-06

Instruktion omläggning och byte av antikoagulationslås i CDK i hemmet

Förändringar sedan föregående version

Ersätter rutin ”4.05.11 Instruktion omläggning och byte av antikoagulationslås i CDK i hemmet” i tidigare kvalitetssystem.

Sammanfattning

Utskriven kopia finns i rutinpärm.

Utförande

Central Dialys Kateter

CDK är en grov dubbellumenkateter som är placerad i första hand i interna jugularis dx. med spetsen placerad i höger förmak. Denna CDK får endast användas för dialysbehandling.

Hantering och skötsel av CDK görs endast av läkare och sjuksköterska som är väl förtrogna med CDK.

Använd förkläde och rena handskar. För att inte sprida bakterier, tänk på att inte prata vid hanteringen av CDK:n.

Kontrollera att CDK:n är märkt för att förhindra förväxlingar med andra infartsvägar.

Inspektera förband och insticksstället. Om förbandet är blodigt eller genomfuktat så bytes det. Förbandet ska bytas 1gång/vecka och vid behov.

Vid tecken på infektion, blödning, ändrat kateterläge eller annan avvikelse kontakta ansvarig dialysmottagning.

Material för antikoagulationslåsbyte av CDK

Ren duk

NaCl 9 mg/ml

2 st 5 ml sprutor

2 st 20 ml sprutor

Klorhexidinsprit 5 mg/ml

Ordinerat preparat för antikoagulation, förfyllda sprutor.

Rena kompresser

2 st Tegoproppar alt Luerpropp

Tubifast, liten storlek

2 st märkta etiketter för att sätta på skänklarna efter byte av kateterlås

Kateterlås i CDK

OBS! RISK FÖR LUFTEMBOLI !

- Låt patienten ligga på rygg och sänk sängens huvudända/ta bort kudden.
- Ta bort yttre förband. Sprita händerna, ta på rena handskar.
- Lägg ren duk under kateterslangarna.
- Kontrollera att klämmorna på skänklarna är stängda.
- Arbeta med en skänkel i taget.
- Skruva loss luerproppen om sådan finns. Gul Tegopropp eller motsvarande ska sitta kvar och bytas 1 gång/vecka.
- Torka av änden på skänkeln/Tegoproppen med Klorhexidinsprit 5 mg/ml.
- Aspirera ut 5 ml blod för att avlägsna kateterlåset. Stäng klämman. Sprutan kasseras.
- Spola skänkeln med 20 ml NaCl 9 mg/ml, stäng klämman och låt sprutan sitta kvar.

- Ta bort sprutan och instillera ordinerad mängd av läkemedlet som utgör kateterlåset, se läkemedelslista. Dosen installeras långsamt 8-10 sek.
- Stäng klämman.
- Torka av skänkeln med Klorhexidinsprit 5 mg/ml och förslut skänkeln med luerpropp om inte gul Tegopropp finns.
- Upprepa proceduren med den andra skänkeln.
- Märk etikett med läkemedlets namn, antal ml och datum och sätt på skänkels luerpropp eller Tegopropp.
- Linda en större kompress om skänklarna och trä tubifast som skydd över skänklarna. Fäst gärna tubifasten med en tejp så att den vilar ordentligt mot huden för att undvika friktion.

Kateterlås i CDK: n byts 1 ggr/vecka om den inte används och om inget annat anges.

Användande av Dialys CDK

CDK får endast användas för dialysbehandling. Om blodprovstagning krävs kontakta dialysmottagningen.

Omläggning av CDK

Inspektera insticksstället vid varje omläggning.

Material för omläggning av CDK:

Klorhexidin 5 mg/ml

Sterila kompresser

Ev. Cavilon

Förband, typ IV3000, Tegaderm, Mepilex Border eller CHG-förband

Statlock

- Finns det klisterrester på CDK eller huden ta bort detta med häftremover.
- Vid behåring raka området.
- Tvätta flödigt med Klorhexidin 5mg/ml.

- Om huden är irriterad under förbandet eller patienten har klåda kan man använda Cavilon, som stryks på huden under förbandet. Detta kan även göras profylaktiskt.
- Sätt över ett transparent förband typ IV 3000 eller Tegaderm, för att kunna inspektera instickstället.
- Linda en större kompress om skänklarna, trä en tubifast över som skydd på skänklarna. Fäst gärna tubifasten med en tejp så den vilar ordentligt mot huden, detta för att minska friktionen.
- Korttidskatetrar sitter på plats med hjälp av suturer. Inspektera så att de inte lossnat. Kontakta omgående dialysmottagningen om de lossnat för att få CDK:n omsuturerad.
- På tunnelerade katetrar kan man även använda Statlock förband för att fästa katetern. Bytes 1gång/vecka eller om det har lossnat
- Vid rodnad eller infektionstecken: Ta en sårodling från instickstället. Kontakta ansvarig *dialysmottagning*. *OBS! Vid omläggning med CHG- förband behöver förband bytas till IV3000 eller liknande under ett dygn innan sårodling tas. Annars risk för falskt negativt svar.*

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Medicinklinik

Innehållsansvar: Lina Nyman, (linny4), Specialsjuksköterska

Granskad av: Maria Teresa "Maite" Gil Gonzalez, (margi18),
Överläkare

Godkänd av: Katarina Zamac, (katlu3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9660-1081940308-118

Version: 1.0

Giltig från: 2025-08-08

Giltig till: 2027-08-06