

Gäller för: VE An Op IVA

Giltig från: 2025-10-29

Innehållsansvar: Andreas Thorén, (andth13), Överläkare

Giltig till: 2027-10-29

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

# Prismaflexdialys via AV-fistel, rutiner för att undvika allvarlig blödning

## Revideringar i denna version

Förlängd giltighet.

## Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Skövde. IVA-patienter som har en fungerande AV-fistel kan vanligen få sin dialys via denna. Man kan då välja intermittent hemodialys (IHD) eller kontinuerlig (CRRT) med PrisMax beroende på hemodynamisk stabilitet. Val av dialysteknik ska på dessa patienter alltid diskuteras med njurmedicin. **CRRT via AV-fistel görs bara undantagsvis och kortvarigt då det försvårar mobilisering och ger risk för blödning.**

## Arbetsbeskrivning

Om IHD väljs sätter dialyssköterska kanylerna i fisteln, sköter hela behandlingen och övervakar accessen med avseende på blödning samt tar bort kanylerna vid behandlingsslut.

Om CRRT väljs sätter dialyssköterska kanylerna i fisteln vid behandlingens start men sedan sköts behandlingen av IVA-personal enligt styrdokument. Kanylerna byts vanligen dagligen av dialyssjuksköterska. Avlägsnande av kanyler vid dialysslut kan göras av IVA-sköterska efter överenskommelse med dialyssköterska.

En särskild risk vid dialys via fistel är **snabb blodförlust om kanylerna åker ut** ur fisteln. Om bara kanylen som återför blod till patienten åker ut larmar inte heller PrisMax direkt. Med ett inställt blodflöde på 150 ml/min betyder det en blodförlust på drygt 1 liter på 7 minuter. Vaken alert patient upptäcker oftast blödning snabbt själv men IVA-patienten är ofta sederad eller allmänpåverkad vilket ökar faran.

**Därför måste alltid dialysarmen med accessen och slangarna ligga ovanpå täcket fullt synliga och kontinuerligt inspekteras med avseende på blödning under hela behandlingstiden. Kontrollera också fixeringen av kanylerna.**

Om större blödning från fistelområdet uppstår ska dialysen omedelbart stoppas och vid behov ges direkt tryck mot fisteln. Ta bort eventuell kvarvarande kanyl och kontakta dialysen snarast.

Dialysavdelningens öppettider är:

Måndag- onsdag - fredag	kl 07 - 20
Tisdag - torsdag	kl 07 - 16
Lördag	kl 07 - 15

Via kontakt med njurmedicinbakjour kan, **vid trängande behov**, dialyssköterska ringas in för att sätta kanyler i fisteln utanför dessa tider.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE An Op IVA

**Innehållsansvar:** Andreas Thorén, (andth13), Överläkare

**Granskad av:** Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

**Godkänd av:** Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9696-242963441-104

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2025-10-29

**Giltig till:** 2027-10-29