

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Giltig från: 2025-11-10

Innehållsansvar: Maria Stolt Toremark, (marst34), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2027-11-10

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

Perikardpunktion – kardiologi

Förändringar sedan föregående version

Reviderat utefter nya MIV förråd, även förtydligande med foton runt provtagning/remisser. Exakt info om stycket ”På operation” är på gång.

Syfte

Instruktion riktad till personal verksam på Koronarangio och Ablation IVC, Skövde, inblandade i förberedelser och utförande av perikardpunktion med kateterinläggning, för att säkerhetsställa korrekt övervakning, förberedelser och provtagning.

Arbetsbeskrivning

Förberedelser på avdelningen:

Provtagning

Ta med Laboratorieremiss 2 Unilabs, finns på väggen på HIA exp (står på vänsterkanten på remissen) och Remiss allmän cytologi, på koordinatorers exp

Avdelningsläkare ansvarar för val av analyser och ifyllnad av frågeställning på remisserna.

1 st sterilt plaströr, med gul kork. (Finns i MIV 1 skåp 9 hylla 9)

1 st 100 ml fyrkantig plastflaska. (Finns i MIV 1 skåp 9 hylla 7) **(OBS! Se viktig info under rubrik Cytologi)**

1 st 4 ml Lila (EDTA) provtagningsrör.

2 st 5 ml sprutor.

Utifrån ordination fylls provtagningsremisserna i enligt nedan:

Odling:

Laboratorieremiss 2 Unilabs och sterilt plaströr

Kryssa i pericard under: Sterila vätskor

Hb:

Patientnära analys på IVC (använd 1st 5 ml spruta)

Celler/Protein:

Använd ett Lila (EDTA) rör 4 ml.

Ordinera följande: I Melior, filtrera enskilda analyser. Skriv "Pk" och filtrera.

Under "Enskilda analyser" välj: Pkt- Leucocyter och Pkt- protein.

Under "Remissfråga" skriv: perikardvätska.

Cytologi

Remiss allmän cytologi och 100 ml fyrkantig plastflaska samt två "Patientetiketter" från ELVIS (en till remissen & en till plastflaskan) skriv ut på avdelningen .

Fyll flaskan till hälften med perikardvätska. **Om vätskan är blodtillblandad tillsätt 0,1 ml Heparin 5000IE/ml.** Vid normalfärgad (guldfärgad) icke blodig perikardvätska tillsätt **EJ** Heparin.

Lämnas till **Cytologi Lab måndag - fredag senast kl. 16. Tappning som sker utanför kontorstid kan provet förvaras i kylskåp upp till 48 timmar.** (Cytologi Lab ligger mittemot korridoren till ultraljudet på röntgen, på väg till IVC)

PCI-salen:

Ansvar

PCI-operatör ansvarar för ingreppet.

Förberedelser

Aktuellt B-Hb (venöst Hb), om ej finns, tas på IVC med ”hemocrome”

Omvårdnadsansvarig sjuksköterskan på IVC (position 3) ansvarar för provtagning.

Material för provtagning tas med från avd 32.

Remisser ska vara ifyllda av avdelningsläkare

Patientskjorta.

Perifer venkateter, rosa.

Övervakning

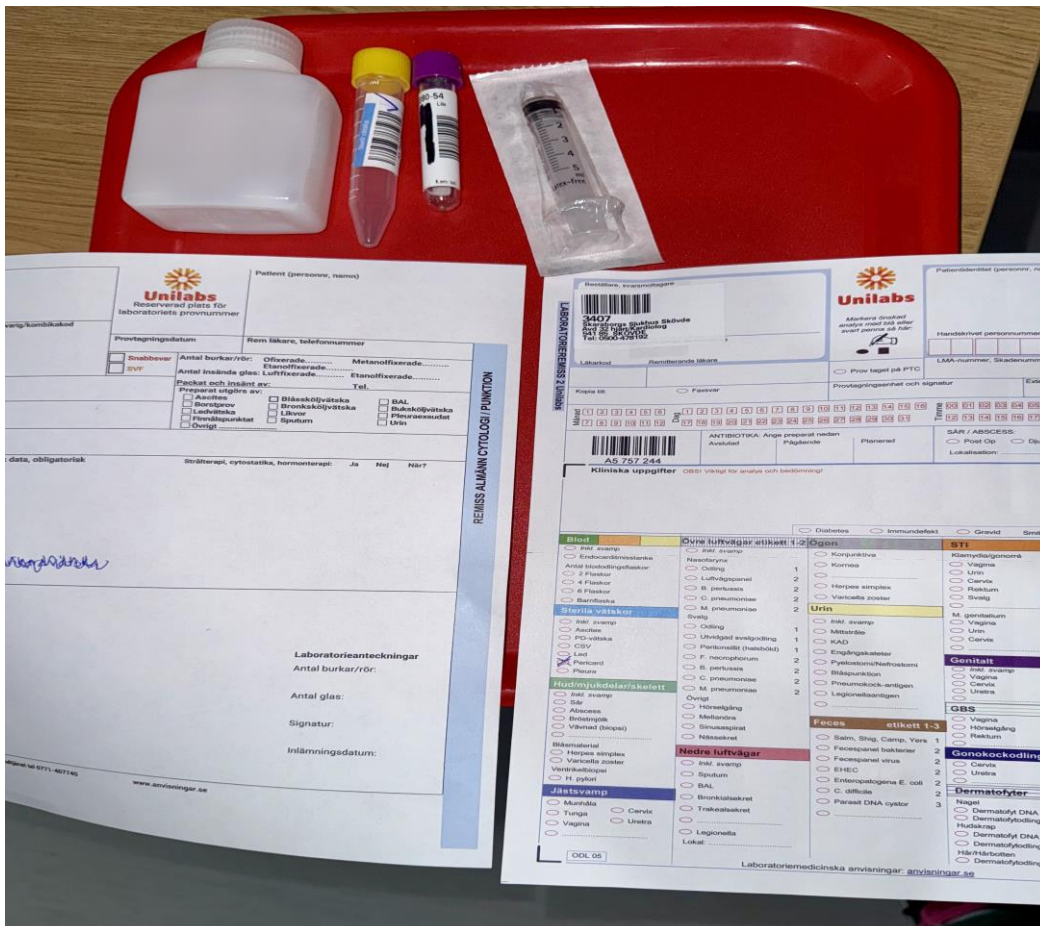
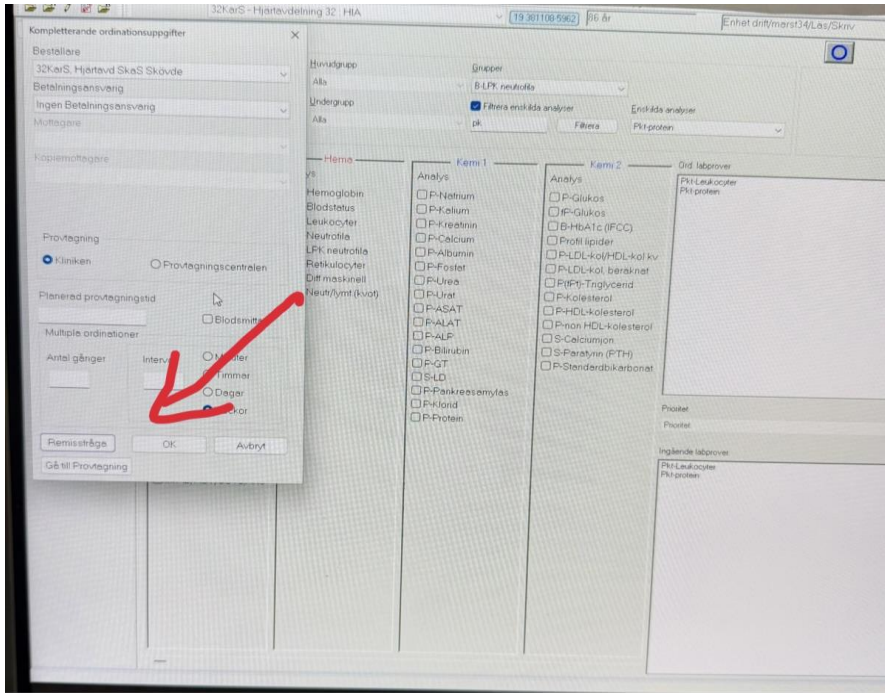
Ställningstagande av övervak till och från avdelningen tas av avdelningsläkare/ PCI- operatör.

Omvårdnadsansvarig sjuksköterska på IVC (position 3) ska närvara under ingreppet och ansvarar för omhändertagandet av patienten, inkluderande övervakning av vitalparametrar (EKG, blodtryck, puls, saturation) samt patientens välbefinnande (smärtlindring, antiemetika etc).

Hämtning och inkoppling av ultraljudsapparat.

Steril PCI-sköterska assisterar vid ingreppet.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.



Utrustning och material

Ultraljudsapparat med prob C5-1 hjärtprobe eller S5-1 bukprobe + nålförare ABCD [2199]
Röntgengenomlysning

Dokumentation:

Sker i Melior mall Rtg Intervention samt i RIS/PACS-

Patientinformation:

Informera patienten om vad som kommer att hända

Förberedelser på lab:

Placera patienten i ryggläge, koppla på Drägers övervakningssystem.
Kontrollera om Operatören med hjälp av ultraljud vill säkerställa var hen vill sticka inför steriltvätt.

Steriltvätt med Klorhexidin sprit färgad 5mg/ml över utvalt/markerat område.

Sterilklädd patienten.

Osteril hantering av ultraljudsprob C5-1 hjärtprobe eller S5-1 bukprobe, ge samt handräckning till steril personal.

Material:

Uppdukningset Koronar

Accusticksett MAK - NV - introducer

Ultraljudskit – Ultra-Pro II Needle Guide

Amlpatzledare Super Stiff, 180cm

PNP kateter (Skater) – Nephrostomy locking Pigtail 6F x 35 cm

PNP kateter (Skater) – Nephrostomy locking Pigtail 8F x 35 cm

Dilatator 8F

Hjärtkanyl 0.9 x 150 mm 20G

Kanyl 0,8x80 (grön) - Bedövningskanyl

Skaterfix,

Kopplingsstycke,

Urinpåse (kort slang).

Skötsel:

Dränet fixeras med förband, koppla på trevägskran och därefter uppsamlingspåsen.

Dokumentera i Melior på vilken markeringssiffra katetern ligger an huden vid insticket.

Vid stängt drän på avdelningen ska ett heparinlås läggas i dränslangen. (2ml Heparin 100E/ml).

Dränet avlägsnas efter beslut av patientansvarig läkare.

Personal

Vid perikardpunktion på jourtid, rings alla i PCI- beredskap in.

Undersökningsrum

SIVCPCI, SIVC, HHYB

På Operation:

Ansvar:

PCI -operatören ansvarar för ingreppet.

Utrustning och material:

PCI- operatören eller någon i teamet ansvarar för att ultraljudsapparat och röd korg tas med från PCI- salen till operationssal.

Material till perikardpunktion finns på operation

Teamet som varit delaktiga under ingreppet ansvarar för att komplett material finns till nästa procedur. **Fyll på direkt!**

Ablationssalen:

Ansvar

Undersökande och/eller behandlande abladör/läkare ska utföra undersökning/procedur.

Patientförberedelser

Under transport till/från IVC ska patienten övervakas med defibrillator

Operationsskjorta och strumpor.

Perifer venkateter

Om provtagning, se ovan.

Övervakning

Kardiolog-sjuksköterska ansvarar för omhändertagandet av patienten, inkluderad övervakning av vitalparametrar (EKG, blodtryck, puls, saturation) samt patientens välbefinnande (smärtlindring, antiemetika etc).

Biomedicinsk analytiker ansvarar för ultraljudsapparat-hämtning och inkoppling.

Steril kardiolog-sjuksköterska assisterar vid ingreppet.

Utrustning och material

Ultraljudsapparat med prob C5-1 + nålförare ABCD [2199]

Röntgengenomlysning

Undersökningsrum

SIVCABL

Dokumentation

Sker i Melior mall Rtg intervention samt i RIS/PACS .

Patientinformation

Informera om vad som kommer att hända.

Förberedelser på lab

Placera patienten i ryggläge, koppla på Drägers övervakningssystem.

Steriltvätt m Klorhexidin sprit färgad 5 mg/ml nedre thorax/övre buk.

Osteril hantering av ultraljudsprob C5-1, gel samt handräckning till steril personal.

Material

Accustickset MAK - NV - introducer

Steril Bedövningsnål 21G (0.80x80 mm)+ spruta LL 10 ml med Carbocain 10 mg/ml

Ultra Pro Needle Guide Kit

Spola *material med NaCl med tillsats Heparin (1000 ml + 1000 E) (gäller på ablationssalen)

Spruta LL 10 ml med NaCl + Heparin á 2 ml + á 8 ml

Sterilkläd ultraljudsproben med strumpan, koppla på nålriktare 18 G (= 12 mm)

Steril gel

*18 G Access Needle

Guide wire ->kontrollera läge via genomlysning

*Dilatator 6F

*6F (60 cm) High-flow Pigtail Catheter

Skötsel

Dränet fixeras med förband, koppla på trevägskran och därefter uppsamlingspåsen.

Vid stängt drän på avdelningen skall heparinlös anläggas i dränslangen med 2 ml heparin 100 E/ml.

Dränet avlägsnas efter beslut av patientansvarig läkare.

Arbetsgrupp

Ann-Katrin Nordblom, Sjuksköterska ablation och PCI-teamet,
Kardiologkliniken SkaS Skövde

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Innehållsansvar: Maria Stolt Toremark, (marst34),
Specialsjuksköterska

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9709-121726567-86

Version: 16.0

Giltig från: 2025-11-10

Giltig till: 2027-11-10