

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Giltig från: 2025-01-22

Innehållsansvar: Ida Pontén, (idapo1), Enhetschef

Giltig till: 2027-01-13

Granskad av: Anna Wärme, (annwa49), Processchef

Godkänd av: Andreas Lestander Melin, (andle15), Verksamhetschef

Actilyse-installation vid stopp i CDK - njursjukvård

Revideringar i denna version

Förlängd i oförändrad version.

Syfte

Tydliggöra när man som sjuksköterska vid dialysmottagningen självständigt, utan ordination, kan lägga Actilyse-installation i CDK-skänkel/skänklar.

Ansvar

Enhetschefen ansvarar att sjuksköterska innehar rätt kompetens för att utföra installationen i samband med hemodialysbehandling.

Arbetsbeskrivning

Normalrutin

- Trots lås av antikoagulantia i CDK-skänklarna kan det bildas tromber i kateterns distala hål.
- Vid ett stopp eller flödesproblem i CDK:n kan trombolytisk behandling med Actilyse prövas.
- Läkardordination är inte nödvändig förutom vid högriskpatienter (se nedan). Dialysansvarig läkare skall dock informeras.
- Taurolock/Actilyse-låset aspireras som vanligt, **ok att spruta in om det inte går att aspirera.**
- **Om maskinen ska rund-kopplas, glöm inte att ge antikoagulantia (Innohep) innan!**
- Den skänkel som inte fungerar (eller i förekommande fall både ven - och artärskänkeln) fylls med Actilyse 1 mg/ml. Volymen blir den mängd skänkeln rymmer plus 0,2 ml.

- Låt trombolysen verka i 30 minuter varefter innehållet i katetern aspireras. Varje skänkel spolas sedan ren med minst 10 ml NaCl 0,9 %.
- Dialysen startas. Vid fortsatt problem kan proceduren upprepas 1 gång under dialystillfället.
- Vid positivt resultat av Actilyse-installation ska ordinerat kateterlås installeras i skänklarna efter dialysen, se styrdokument ”*Kateterlås i central dialyskateter (CDK)*” STY-id: SKAS9715-1834850575-62.
- Dokumentera i patientens accessjournal.

Högriskpatienter

- Läkardordination krävs hos nyopererade patienter och hos patienter med pågående blödning.
- **OBS!** Läkardordination krävs för att spruta in Actilyse-lösningen efter behandlingen.

Totalaspirationsstopp

- Actilyse-låset får sprutas in, dock inte hos högriskpatienter, se ovan. Om Actilyse sprutas in är mängden långt ifrån försumbar och läkardordination krävs för ytterligare antikoagulation (Innohep).

Arbetsgrupp

Innehållsansvarig

Sofie Löfgren, Sektionsledare, Dialysmottagningen, SkaS Skövde

Bogdan Matei, Överläkare, Njurmedicinska kliniken, SkaS Skövde

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Innehållsansvar: Ida Pontén, (idapo1), Enhetschef

Granskad av: Anna Wärme, (annwa49), Processchef

Godkänd av: Andreas Lestander Melin, (andle15),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9715-1834850575-2

Version: 9.0

Giltig från: 2025-01-22

Giltig till: 2027-01-13