

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Giltig från: 2024-12-03

Innehållsansvar: Margareta Rydström, (marry11), Överläkare

Giltig till: 2026-11-28

Granskad av: Anna Wärme, (annwa49), Processchef

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

Aggregatbyte vid peritonealdialys - njursjukvård

Revideringar sedan föregående version

Rättning av felaktig volym NaCl vid tom buk. Tillägg av arbetsgrupp.

Syfte

Beskriva rutin, material och normalrutin för aggregatbyte med Baxter och Fresenius

Material

- Munskydd + handskar
- Klorhexidinsprit
- 1 nytt aggregat Baxter/Fresenius – finns på PD-mott
- 1 förpackning med små sterila kompresser
- IV-3000 bandage (eller annat förband enligt notering på exit site protokoll)
- Plastpeang

Arbetsbeskrivning

Aggregatbyte peritonealdialys (PD) System Baxter – Fresenius – Normalrutin

- Duka upp det sterila materialet.
- Håll Klorhexidinsprit över kompresserna.
- Tag bort det gamla förbandet.
- Sprita händerna
- Tag på rena handskarna.
- Kontrollera det nya aggregatet och stäng det.
- Håll i det gamla aggregatet med hjälp av en kompress.

- Tvätta kopplingen mellan katetern och aggregatet med en kompress.
- Tvätta katetern.
- Sätt plastpeang på katetern med en skyddande kompress emellan.
- Lossa PD-aggregatet från PD-katetern och tvätta kopplingen med en kompress.
- Skruva på det nya aggregatet. Ta bort peangen.
- Gör en vanlig exit site omläggning.

OBS!

Vid aggregatbyte på grund av **trasigt material och/eller ”våt” kontamination** görs påsbyte med antibiotika. Se styrdokument ”Kontamination och trasigt material vid peritonealdialys (PD)-njursjukvård:

Antibiotikaval:

Nebcina (Tobramycin) 1,5 mg/kg som tillsättes till PD - lösningen.

Om *kraftig och/eller långvarigkontamination*, rådgör med läkare om eventuell antibiotikabehandling enligt dag 1 i peritonit - styrdokument:

Vancomycin: Patient < 70 kg **1g i.p.** Patient ≥ 70 kg: **1,5g.** Patient > 100 kg: **2g + Ceftazidim (Fortum) 1g i.p**

Om till exempel en *kraftig nysning över öppet aggregat* och sedan ändå itappning av vätska överväg antibiotika som täcker t.ex. streptokocker, haemophilus mm, t.ex. **Ceftazidim (Fortum) 1g ip.**

Vid tom Buk

Ge 750 mg Cefuroxim blandat i 100 ml NaCl intraperitonealt.

Om ny **adapter behövs** använd ‘Catheter adapter Luer-Lock with closure cap’ från Fresenius (finns på PD-mott).

Arbetsgrupp

Innehållsansvarig

Maria Johansson, Sjuksköterska, PD-mottagningen, SkaS Skövde.

Sofia Kyrk, Sjuksköterska, PD-mottagningen, SkaS Skövde.

Ann Karlsson, Sjuksköterska, PD-mottagningen, SkaS Skövde.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Innehållsansvar: Margareta Rydström, (marry11), Överläkare

Granskad av: Anna Wärme, (annwa49), Processchef

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

Dokument-ID: SKAS9715-1834850575-3

Version: 9.0

Giltig från: 2024-12-03

Giltig till: 2026-11-28