

PD checklista vid peritonit PD mottagningen och avdelning 131

<p>När en patient med PD behandling har buksmärta, feber, oklar diarré och eller känner allmänt obehag, be patienten tappa ur PD vätskan för att se om den är grumlig.</p>
<p>Om vätskan är grumlig, be patienten komma in till akuten Sahlgrenska alternativt PD mottagning om läkare på PD mottagning är på plats och godkänner detta.</p>
<p>Be patienten tappa in en ny påse med dialysvätska eftersom denna ska ligga i buken minst en timme före provtagning.</p>
<p>Om patienten bedömer PD vätskan som klar men misstanke om peritonit kvarstår kontakta läkare.</p>
<p>Provtagning på PD vätska DIFF i dialysat (NjurS13Pdiffdialysat) Diff -lila rör v.g. se remiss Obs skriv i kommentarsfältet i labmodulen Diff även om LPK<0,5</p> <p>Punktat odling Dialysvätska (skriv ut 3 etiketter från ROSP fråga efter direktmikroskopi och svamp i remissfältet) 1 aerob och en anaerob blododlingsflaska och ett sterilt urinodlingsrör. Fyll i vilken antibiotika patienten behandlas med på remissen.</p> <p>Gör odlingar före flush med eventuell antibiotikapreparerad PDvätska</p> <p>Lägg lappen –"Proverna ska följas åt" tillsammans med odlingsrören i en plastpåse när du går till lab. (obs Diff dialysat läggs inte i påsen utan lämnas som vanligt).</p>
<p>Efter odling och Diff tappa in antibiotikapreparerad PD vätska. För närvarande ges rutinmässigt 2 g Vancomycin och 1,5g Ceftazidim(alternativt Fortum) Detta görs på ordination av njurläkare.</p>
<p>Dokumentera patientens symtom, administrerad antibiotika och utförd provtagning</p>
<p>Aggregatbyte sker dag 0 eller dag 1 (men senast inom 3 dygn) om inte kontamination är känd då görs det direkt.</p>

Proverna ska följas åt

lägg odlingarna i en genomskinlig plastpåse tillsammans med detta meddelande

- Blododlingsflaskor för anaerob och aerob odling
- 1 st sterilt vakumrör, gul kork 6ml

Allt kan stå i kylskåp till nästa transport!