

CVP-mätning

Revideringar i denna version

Ersätter nr 14. Under rubriken "Handhavande av material" har första meningen ändrats.

Syfte

Säkra att intermittent CVP- mätning (centralt ventryck) utförs på rätt sätt.

Arbetsbeskrivning

Material:

Artärtryckset. Artärtrycksmodul och sladd. Injektionsmembran. NaCl 9 mg/ml. 10 ml spruta. Rena kompresser och klorhexidinsprit. Sterila korkar. Förvaringslåda.

Handhavande av material:

Artärtryckset och backventil byts var tredje dag. Mellan mätningarna plomberas den distala änden på artärtrycksetet med en ny steril kork. Materialet förvaras mellan mätningarna i en höggradigt ren låda med lock. Förvaringslådan körs i diskdesinfektorn var tredje dag. Märk slangar och låda med datum.

Förberedelser:

- Desinficera händerna med handsprit.
- Sätt injektionsmembranet vid tryckgivaren på artärtrycksetet och fyll hela systemet med NaCl 9 mg/ml. Kontrollera att inga luftbubblor finns i systemet. Tag bort den medföljande trevägskranen från artärtrycksetet.
- Spola igenom artärtrycksetet igen med minst 3 ml NaCl 9 mg/ml före varje **ny** användning. Detta för att helt byta ut vätskan i systemet. Med detta handhavande är systemet hållbart i tre dygn.

- Sätt sladden i artärmodulen på oscilloskopet och tryckgivaren i hållaren.
- Informera om vad du skall göra.
- Patienten bör vara lugn för bästa mätresultat.

Mätning:

- Desinficera händerna med handsprit.
- Desinficera injektionsmembranet på CVK:ns innersta trevägskran med klorhexidinsprit. Injektionsmembranet bör vara placerat på CVK:ns distala skänkel.
- Koppla till artärtrycket till injektionsmembranet på CVK:n. Om artärtrycket har varit använt tidigare skall även luerlockkopplingen desinficeras med klorhexidinsprit.
- Lagg patienten på rygg, i planläge, utan kudde.
- Ställ in höjden på tryckgivaren, dvs. så att luftningskorken på tryckgivaren är i hjärthöjd. Tryckgivaren kan placeras i olika vinklar utan att det påverkar trycket.
- Eventuella pågående infusioner, i CVK:ns alla skänklar stängs av under mätningen. Undantag kan göras för pågående infusioner av potenta läkemedel i låg fart i en annan skänkel än den CVP mäts i. Trevägskranar skall endast ha öppet mot tryckgivaren och mot patienten, dvs. stängas mot andra infusioner.
- Desinficera den injektionsmembranet i änden av tryckgivaren och spola igenom hela systemet inklusive CVK:n med minst 5 – 10 ml NaCl 9 mg/ml. (OBS: för att kunna spola måste vingarna på tryckgivaren tryckas ihop). **Om CVK:n är trög att spola eller ej har backflöde skall mätförutsättningarna diskuteras med ansvarig läkare, då detta kan påverka värdena.**
- Gå till väga som vid nollställning av artärtryck, enligt apparaturens instruktioner. Kurvan på oscilloskopet skall vara lite krusig för att vara tillförlitlig. Läs värdet i parentes efter att det hunnit stabilisera sig, vilket kan ta någon minut.
- Efter mätningen kopplas artärtrycket bort från patienten. Systemet spolas åter igenom med minst 3 ml NaCl 9 mg/ml, den distala änden proppas med ny steril kork och läggs tillbaka i den rena lådan.
- Starta avstängda infusioner igen.

Ansvar

Verksamhetschef har det övergripande ansvaret. Vårdenhetschef och avdelningsöverläkare ansvarar för att rutinen är känd och följs på enheten. Sjuksköterska har egenansvar att följa rutin.

Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig läkare och sjuksköterska ansvarar för att rutinen följs. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras av läkare i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPro.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Kunskapsöversikt

Ingrid Ekfeldt, hygiensjuksköterska, SU/SS
Eva Kokinsky, narkosläkare DSBUS
Karl Svensson, Codan Tripulus, Kungsbacka

Granskare/arbetsgrupp

Thomas Bokemark, Vårdenhetsöverläkare, Barnhjärtcentrum
Anna Urby, Vårdenhetschef, Barnhjärtcentrum

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Barnhjärtcentrum

Innehållsansvar: Thomas Bokemark, (thobo), Överläkare

Granskad av: Anna Urby, (annur2), Vårdenhetschef

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-241

Version: 6.0

Giltig från: 2026-03-06

Giltig till: 2028-03-06