

Gäller för: Verksamhet Medicin barn

Giltig från: 2024-09-17

Innehållsansvar: Maria Danielsson, (marbe205), Barnsjuksköterska

Giltig till: 2026-09-16

Granskad av: Susanne Westphal Ladfors, (suswe3), Överläkare

Godkänd av: Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

Peritonealdialys (PD) – åtgärder vid kontamination

Förändringar sedan föregående version

Rutinen ersätter 2022-09-26, version 3.0.

Bakgrund och syfte

Kvalitetssäkra rutiner vid vård av barn med peritonealdialys.

Utförande

Åtgärder vid kontamination

Vid misstanke om kontamination av PD-påse, kopplingar eller aggregat, görs först en sannolikhetsbedömning, se nedan. Informera alltid läkare.

Aggregatklämman aldrig öppnad

Koppling/påse kontaminerad, men aggregatklämman (till buken) har aldrig öppnats!

Åtgärd:

1. Om påsens koppling är kontaminerad, släng påsen och ta en ny, ingen annan åtgärd.
2. Om aggregatkopplingen är förorenad, byt aggregat, ge inte antibiotika, ingen annan åtgärd.

Aggregatklämman möjligen öppnad

Koppling/påse kontaminerad, Aggregatklämman till buken möjligen öppnad! Osäkert om påsinnehåll runnit in, alt. läckage vid urtappning.

Åtgärd:

1. Byt aggregat, men ge inte antibiotika.
2. Observation de närmaste dagarna. Kontrollodla dialysvätskan om patienten uppvisar symtom så som feber, buksmärta eller sämre dialysfunktion Titta efter grumlighet.

Starkt misstänkt kontamination

Helt säkerställd eller starkt misstänkt kontamination, men inga symtom.

Åtgärd:

1. Byt aggregat. Ge antibiotika intraperitonealt i ett 6-timmars byte och som en engångsdos enligt peritonit PM
2. Observation de närmaste dagarna, ev. kontrollodling av dialysvätskan & CRP.

OBS! Oftast rör det sig om kontamination enligt punkt 1 som **INTE** ska behandlas med antibiotika.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschef ansvarar för uppföljning och utvärdering av innehållet i rutinen. Innehållsansvarig ansvarar för revision av rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin barn

Innehållsansvar: Maria Danielsson, (marbe205), Barnsjuksköterska

Granskad av: Susanne Westphal Ladfors, (suswe3), Överläkare

Godkänd av: Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-560

Version: 4.0

Giltig från: 2024-09-17

Giltig till: 2026-09-16