

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Giltig från: 2026-06-16

Innehållsansvar: Margareta Fathers, (marbo34), Sjuksköterska onkologi

Giltig till: 2028-06-16

Granskad av: Margareta Fathers, (marbo34), Sjuksköterska onkologi

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

PICC-Line - Behov av kontrollröntgen efter inläggning av PICC-Line

Förändringar sedan föregående version

Ingen förändring sedan föregående version

Syfte

Denna arbetsbeskrivning syftar till att säkerställa handläggningen av patient som har fått en Perifert insatt central kateter (PICC-line) inlagd och är i behov av att kontrollröntga den för att säkerställa kateterposition.

Arbetsbeskrivning

Röntgenremiss

Lungröntgen remiss behövs inte skrivas rutinmässigt. Efterfrågas endast vid behov efter önskemål från inläggande sjuksköterska.

PICC-line sköterskorna har delegering att själva skriva remiss i Agfa BFM. Läkare behöver dock konsulteras när röntgensvaret kommit. Detta för att kunna dokumentera i Meliortexten infarter/utfarter vilken läkare som godkänt PICC-line läget.

Förslag nedan om remisstext:

AKUT REMISS

Önskad undersökning: Lungröntgen frontal och sidobild efter PICC-line inläggning.

Frågeställning: Fått PICC-line idag på dagvårdsavdelning 53.
Kateterspetsens läge?

Remisstext: Optimalt läge är nedre delen av Vena Cava Superior, nära övergången till höger förmak. Vänligen ange hur många cm ovan eller nedan övergången mellan VCS och höger förmak kateterspetsen ligger. För att inte rubba kateterspetsens läge ska patienten stå med armarna utmed sidorna på frontalbilden

Ansvar

Alla som arbetar inom verksamhet onkologi och som berörs av denna arbetsbeskrivning har ett ansvar att följa den.

Relaterad information

[Hantering av PICC-Line inom verksamhet onkologi](#)

[Kateterspetsläge vid inläggning av PICC-line](#)

[Lathund komplikationer PICC-Line](#)

[Bokningsförfarande](#)

Granskare/arbetsgrupp

Margareta Fathers, specialistsjuksköterska, Onkologimottagning 2

Anna-Karin Wall, specialistsjuksköterska, Onkologimottagning 2

Jennie Aust, sektionschef, Team 2, Verksamhet Onkologi

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Onkologi

Innehållsansvar: Margareta Fathers, (marbo34), Sjuksköterska onkologi

Granskad av: Margareta Fathers, (marbo34), Sjuksköterska onkologi

Godkänd av: Andreas Hallqvist, (andha16), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9775-406090012-134

Version: 7.0

Giltig från: 2026-06-16

Giltig till: 2028-06-16