

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention
Innehållsansvar: Per Carlson, (perca4), Överläkare
Godkänd av: Johan Bengtsson, (johbe11), Verksamhetsutvecklare

Giltig från: 2024-04-25

Giltig till: 2026-04-25

CDK - Temporär och tunnelerad inläggning och byte

Syfte

CDK (central dialyskateter) används för access till blodbanan. Vid indikationer så som Dialysbehov, permanent eller temporärt, läkning av anlagd fistel i armen, tillfällig komplikation i fistel, tillfällig njurskada eller vid intoxicationer

Arbetsbeskrivning

Denna rutin gäller för Intervention 1

Allmänt

Patienten i ryggläge eller efter individuell ordination. Ultraljudsledd punktion. Undersökningen utförs sterilt.

Förberedelser

På avdelning

Huddesinfektion med Descutan/Hibiscrub av hudområde för punktion (från käken ner till bröstvårtorna, framsida och baksida, 1 gång).

PVK (perifer ven kateter)

Blödningsstatus & Elstatus (B-HB, S-krea, B-TPK, P-APTT, P-PK, S-K)

Om patienten står på blodförtunnandeläkemedel kontakta ansvarig läkare för eventuell utsättning.

Patienten skall ha ren bäddad säng och vara operationsklädd

Fastande 2 timmar innan undersökningen. Fastande minst 6 timmar för undersökningen i narkos (hänvisning till: Gemensamma fasterutiner för vuxna)

Antibiotika profylax (avdelningsläkare ordinerar och avdelning ger innan undersökningen) vid CDK - tunnelerad

Vid tablettbehandlad diabetes hänvisning till rutin: LM Jodkontrastmedel och tablettbehandlad Diabetes.

Vid kontrastmedelsallergi hänvisning till KM Förebygga överkänslighetsreaktioner av kontrastmedel och premedicinering.

På Intervention

Håravkortning

Lokal tvätt med Hibiscrub/DesCutan, hänvisning till Lokal tvätt med Hibiscrub/DesCutan, vårdhygien.

Kontrollera PVK

Koppla upp patienten med bltr, puls & pox

Patienten steriltvättas och draperas

Strålskydd och identitetskontroll

Strålskydd för personal och patienten skall följas enligt rutinen:

Strålskyddsåtgärder, Intervention 1. Identitetskontroll av patienten skall göras enligt rutin: Identitetskontroll.

Metod

CDK inläggs med hjälp av sterilt ultraljud vanligtvis i v.jugularis externa.

Eftervård

På Intervention

Kontrollera insticksstället innan patienten åker tillbaka till avdelningen

På avdelning

Se patientens kärlprotokoll alternativt röntgenutlåtande vad gällande ordinationer.

Ansvar

Ansvar för spridning och införande av rutinen har sektionschef/vårdenhetschef. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Uppföljning och revision av detta dokument ansvaras av rutinansvarig. Orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Relaterad information

Metodkort för CDK – temporär och tunnelerad
Kärlprotokoll skall fyllas i och en kopia skall följa med patienten tillbaka till avdelningen.

Granskare/arbetsgrupp

Anna Lundmark, leg röntgensjuksköterska, Intervention 1 Sahlgrenska
Gun Cadeborn, leg röntgensjuksköterska, Intervention 1 Sahlgrenska
Per Carlson, Vårdenhetsöverläkare Buk- och kärlintervention

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention

Innehållsansvar: Per Carlson, (perca4), Överläkare

Godkänd av: Johan Bengtsson, (johbe11), Verksamhetsutvecklare

Dokument-ID: SU9777-819499373-199

Version: 8.0

Giltig från: 2024-04-25

Giltig till: 2026-04-25