

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention  
Innehållsansvar: Per Carlson, (perca4), Överläkare  
Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-09-23  
Giltig till: 2026-09-23

# CVK Tunnelerad - inläggning och byte

## Syfte

Tillgång till central ven för olika medicinska behandlingar. Tillgång till central ven för cytostatikabehandling, benmärgstransplantation mm.  
Patienter med koagulationsrubbnig eller med annan anledning som gör att undersökningen med narkos kontraindiceras.

## Arbetsbeskrivning

Denna rutin gäller för Intervention 1

## Allmänt

Patienten placeras med HFS (head first supine). 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 blodförtunnande läkemedel kontakta ansvarig läkare för eventuell utsättning.

Patienten skall ha renbäddad säng och vara operationsklädd

Fastande 2 timmar före undersökningen på avdelning eller Fastande minst 6 timmar för undersökningen i narkos (hänvisning till:

Gemensamma fasterutiner för vuxna)

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

Ultraljudsledd punktion i v. subclavia efter lokalbedövning i huden. Här efter subkutan tunnelering ned på bröstet.

## Eftervård

### **På Intervention**

Kontrollera insticksstället innan patienten åker tillbaka till avdelningen, lätt höjd huvudända

### **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 CVK 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:** Riktlinje

**Gäller för:** Verksamhet Hybrid och intervention

**Innehållsansvar:** Per Carlson, (perca4), Överläkare

**Godkänd av:** Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9777-819499373-201

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2024-09-23

**Giltig till:** 2026-09-23