

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Allergimottagning Sahlgrenska

Giltig från: 2025-07-10

Innehållsansvar: Maria Petersen, (marwa43), Vårdenhetschef

Giltig till: 2027-07-02

Granskad av: Maria Petersen, (marwa43), Vårdenhetschef

Godkänd av: Therese Thorsson, (thelo2), Enhetschef

Allergologi – Gammaglobulinbehandling

Subkutan venport

Förändringar sedan föregående version

Verksamhetsnamn korrigerat. Ett litet tillägg under Borttagning av nålen efter infusion, punkt 2.

Bakgrund och syfte

Praktiskt handhavande.

Förutsättningar

Sjuksköterskor inom Allergimottagningen, verksamhet Specialistmedicin, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att utföra arbetet enligt gällande rutin.

Vårdenhetschefen öppenvård ansvarar för att rutinen är känd och följs.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Utförande

Subkutan venport - vid intravenös infusion (gammaglobulin)

Hantering av venportnål

Material

- Omlägningsset
- Venportnål
- Handskar
- 3-vägskran
- Uppdragningskanyl

- Sprutor, 10 ml och 20 ml
- Rena kompresser
- Klorhexidinsprit 5 mg/ml
- NaCl 9 mg/ml, 100 ml
- Heparin 100 E/ml.

Tillvägagångsätt

1. Låt patienten sätta på ett EMLA-plåster minst 1 timma före besöket.
2. Använd aseptiskt handhavande.
3. Koppla infusionsaggregat till infusionen.
4. Koppla ihop nål och 3-vägskran, spola igenom med NaCl, 20 ml-spruta. Stäng klämman.
5. Patienten bör ligga plant vid insättandet.
6. Inspektera huden över porten.
7. Bestäm portens läge genom palpation före rengöring med klorhexidinsprit 5 mg/ml. Låt lufttorka.
8. Tag på handskarna.
9. Tag ett stadigt trepunktsgrepp med ena handen runt porten för att fixera den.
10. Punktera portens membran i mitten med nålen genom ett stadigt lodrätt tryck tills nålen träffar metallen i dosans botten.
11. Håll ett finger över den satta nålen så läget inte rubbas och gör följande med andra handen:
 - Öppna slangklämman.
 - Kontrollera portens läge genom att aspirera med NaCl-sprutan via 3-vägskranen tills blod syns i slangen.
 - Injicera 20 ml NaCl. Låt sprutan sitta kvar.

Borttagning av nålen efter infusion

1. Infundera 50–100 ml NaCl efter avslutad infusion.
2. Spola nålen och 3-vägskranen med halva mängden ur en 10 ml spruta med Heparin 100 E/ml 5 ml efter ordination.
3. Fixera porten med ena handen genom ett trepunktsgrepp.
4. Håll i dosan och dra sakta upp nålen samtidigt som du injicerar det resterande av Heparinet tills det tar stopp. Det uppstår då ett positivt tryck som förhindrar återflöde i porten.
5. Lägg på en kompress, fäst med tejp.

Om den subkutana venporten inte används på 4 veckor eller mer, bör ett nytt heparinlås läggas, för att undvika koagulation, enligt ordination.

Provtagning/injektion

Skall provtagning göras (bör helst undvikas p g a infektionsrisk) - kan det göras då nålen är fixerad. Börja alltid med slaskrör, minst 5 ml. Spola efter med NaCl 40 ml. Byt 3-vägskran.

Komplikation

- Kateterocklusion
- Infektion
- Trombosbildning i katetern
- Extravasal infusion
- Luftemboli
- Pneumothorax

Vid stopp i venporten kontakta snarast ansvarig läkare eller narkosläkare.

Observera eventuell smärta eller obehag vid infusionsgivning.

Observera om svullnad och läckage runt nålens instickställe uppstår. Kan orsakas av att infusionen gått extravasalt.

Läckage kan bero på att nålen suttit länge eller att många stick gjorts genom membranet. Kontakta ansvarig läkare.

Avsteg från rutin

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO, där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Uppföljning

Uppföljning, utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske vid behov, dock senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har vårdenhetschefen öppenvård eller av denne utsedd person.

Arbetsgrupp

Rutinen framtagen av Karin Rahm, vårdenhetschef öppenvård, Marie Knutsson, sjuksköterska.

Denna version reviderad av: Maria Petersen, vårdenhetschef allergimottagningen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin, Allergimottagning
Sahlgrenska

Innehållsansvar: Maria Petersen, (marwa43), Vårdenhetschef

Granskad av: Maria Petersen, (marwa43), Vårdenhetschef

Godkänd av: Therese Thorsson, (thelo2), Enhetschef

Dokument-ID: SU9788-135611145-78

Version: 8.0

Giltig från: 2025-07-10

Giltig till: 2027-07-02