

Central venkateter, CVK – Kontrast via kontrastmedelsinjektor

Förändringar i denna version

Uppdatering gällande ansvar hos läkare och sjuksköterska på vårdavdelning samt klargörande vilken skänkel som används av radiologin.

Syfte

Att säkerställa korrekt handhavande av central venkateter (CVK) inför röntgenundersökning där kontrastmedel ska administreras via kontrastmedelsinjektor.

Krav för att använda CVK för kontrastinjektion med kontrastmedelsinjektor

- CVK skall vara godkänd för användning med kontrastmedelsinjektor
- Högtrycksskänkel skall vara tydligt uppmärkt med max tryck i PSI och/eller max flödes hastighet i ml/s

En del CVK:er är inte godkända att användas tillsammans med de kontrastmedelsinjektorer som finns på röntgenavdelningen. Om det finns osäkerheter om en CVK är godkänd för kontrastmedelsinjektor eller om det saknas märkning av dess skänkel, så får den ej användas.

Vårdavdelning/mottagning

Ansvar för läkare

- I röntgenremissen skall det framgå om patienten har en CVK som är godkänd för kontrastmedelsinjektor.

Ansvar för sjuksköterska

- Kontrollera att högtrycksskänkeln är tydligt markerad. CVK-skänkeln/skänklarna är markerade från producenten.
 - På Arrows högtrycks-CVK står det markerat med både flöde och psi, på de icke-godkända skänklarna står det NO contrast.
- Har patienten pågående infusioner, skall den eller de högtrycksgodkända skänklarna vara tillgängliga för kontrastinjektion. Pågående infusioner/injektioner administreras i övriga skänklar (NO contrast)
- Finns annan infart godkänd för kontrastmedelsinjektor (exempelvis PICC-line, Mid-line eller subkutan venport) kan denna med fördel användas ([LM Intravenösa infarter, hantering och administrering](#)).
- Vid osäkerhet skall PVK sättas.

Röntgen

- Kontrollera att CVK är avsedd för kontrast via kontrastmedelsinjektor.
- Skänkel är märkt med maxtryck i PSI och/eller max flödes hastighet i ml/s. Finns flera skänklar använd den lämpligaste för undersökningen.
- [Följ vårdhandbokens riktlinjer för handhavande av CVK.](#)
- Kontrollera att alla kranar på alla skänklar är stängda så att inte backflöde/luftemboli uppstår.

Referenser

[Vårdhandboken](#)

[Handhavande av CVK](#)

[Central venkateter - Injektion, infusion och transfusion](#)

[LM Intravenösa infarter, hantering och administrering](#)

Innehållsgranskare

Natalia Hagelin, Geriatriksjuksköterska • Kirurgiavdelning 136 Sahlgrenska

Magdalena Granung, Verksamhetsutvecklare • Operativ enhet område 5

Anders Edebo, Chefläkare • Kvalitetsutveckling och patientsäkerhet

Ansvar

Första linjens chef ansvarar för att rutinen sprids och gör den känd inom verksamheten. Berörda medarbetare ansvarar för att efterleva rutinen och rapporterar förekommande avvikelser i MedControl Pro (MCP).

Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvariga säkerställer att revidering görs minst vartannat år. Rutinen arkiveras i aktuellt dokumenthanteringssystem och ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkiveringar av allmänna handlingar.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Jenny Andersson Byttner, (jenan29),
Röntgensjuksköterska

Granskad av: Jenny Andersson Byttner, (jenan29),
Röntgensjuksköterska, Sigrid Fors, (sigha2), Avdelningschef

Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2543

Version: 2.0

Giltig från: 2026-03-17

Giltig till: 2028-02-27