

Gäller för: Verksamhet Njurmedicin

Innehållsansvar: Sigrídur Elíasdóttir, (sigel1), Överläkare

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Cecilia Rosander, (cecro3), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-11-13

Giltig till: 2027-11-12

# ACCESS CDK - Tunnelerad CDK

Gäller för avdelning 131, Dialysmottagning Sahlgrenska,  
Dialysmottagning Mölndal och Dialysmottagning hem- och självdialys  
Mölndal samt Dialysmottagning Östra.

## Revideringar i denna version

1. Tillägg om t. Brilique och t. Clopidogrel v.g. se Medicinskt  
- Åtgärder vid blödning v.g. se Eftervård.

## Syfte

Ny inläggning eller byte av tunnelerad central dialyskateter, CDK, inför hemodialysbehandling.

Om ingreppet

Katetern tillhandahålls av röntgenavdelningen. Katetern tunneleras under huden och kan användas för långtidsbruk. Den läggs in i lokalbedövning.

## Arbetsbeskrivning

### Förberedelser

I röntgen remissen ska det anges om patienten är en kandidat för självdialys, så att CDK är lättanvänd för patienten.

Inskrivning på avdelning 131 görs dagen innan ingreppet av läkare på respektive dialysavdelning om patienten redan går i dialys.

Blodprover tas dagen innan ingreppet (Hb, TPK, APTT, PK och kalium).

På predialytiska patienter tas fullständigt elstatus.

Kontrollera att blodgruppering finns.

Tre dubbelduschar

Preoperativdusch instruktion från Vårdhygiens hemsida

Patienten får äta fram till 2 timmar innan ingreppet.

## Medicinskt

Om ingreppet är planerat ska T. Waran utsätts en vecka före operationen.

T. Eliquis senast 72 timmar före ingreppet

T. Xarelto senast 24 timmar före ingreppet

T. Pradaxa senast 24 timmar före ingreppet

Behandlande läkare bedömer om Fragminbehandling behövs som ersättning. Ev kontaktat med AK-mottagningen

T. Brilique sätts ut 7 dagar före ingreppet men absolut senast 48 timmar före ingreppet

T. Clopidogrel 5 dagar före ingreppet

Behandling med t. Brilique och t. Clopidogrel är endast relativ kontraindikation. Om ej möjligt med uppehåll i t. Clopidogrel/Brilique behandling ska kontakt tas med röntgenläkare för diskussion.

För övrig antikoagulantika får information hämtas i FASS.

Återinsättning dagen efter ingreppet efter klinisk bedömning.

## Antibiotika och andra läkemedel ordinerar i läkemedelsmodulen på avdelning 131

Ge preoperativ antibiotika inf. Cloxacillin 2g iv i första hand. Vid pc-allergi ges istället infusion Dalacin 600 mg iv.

Premedicinering: t. Oxynorm 5 mg 2 timmar före ingreppet +

t. Panodil à 500 mg. 2 st. Bensodiazepiner enligt särskild ordination vid behov.

## Efter ingrepp

Om det inte finns några medicinska hinder så rekommenderas det att vänta med dialys tills dygnet efter inläggning av CDK. Detta då det ibland kan finnas en svullnad efter inläggning som gör att CDK:n inte fungerar optimalt. Om dialys genomförs samma dag som CDK är lagd bör antikoagulantiafri dialys övervägas. Är förbandet torrt och inga tecken på pågående blödning kan antikoagulation användas vid dialysbehandling

## Eftervård

Om blödning uppstår kommer den oftast från tunneln. Man ska applicera tryck längs tunneln och se var blödningen kommer ifrån. När man har identifierad blödningsstället ska man trycka med 2 fingrar i 15 minuter. Läkare kan också bedöva runt blödningsstället med Xylocain med adrenalin. I sällsynta fall kan läkaren sätta s.k snörpsutur vid insticksstället och då ska det stygnet tas bort om 1 dag.

Patienten bör inte duscha över CDK:n de första 10 dagarna efter ingreppet. Patienten informeras om dusch av sjuksköterska på sin dialysmottagning och erhåller material för att plasta in CDK enligt patientundervisningspärmen.

Suturer ska sitta kvar minst 8 veckor. Om de behöver tas bort tidigare på grund av irritation, infektion eller av annan orsak ska en Statlock användas.

Första dragtestet görs 2 månader efter inläggning. På SU/S utförs dragtestet av sjuksköterska medan dragtestet utförs av läkare på SU/M och SU/Ö.

## Relaterande information

Checklista tunnelerad CDK avd 131

## Referenser

Rutin Rökfri och alkoholfri före och efter operation

Preoperativ helkroppsdesinfektion

Duschinstruktion med Descutan inför operation

Hibiscrub® Duschinstruktion på olika språk

Descutan® - Fresenius Kabi Sweden ([fresenius-kabi.com](http://fresenius-kabi.com))

## Ansvar

Gäller för all personal på Njurmedicin/Område 5/Sahlgrenska  
Universitetssjukhuset.

Ansvar för spridning och implementering har VEC på respektive enhet.  
På delegation av VEC ansvarar rutinansvarig sjuksköterska för att  
samtlig personal på respektive dialysmottagning informeras om  
nyttillkomna och reviderade rutiner.

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

## Uppföljning och revision

Respektive rutinansvarig sjuksköterska är i samråd med dialysansvarig  
överläkare ansvarig för uppföljning och revision.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är  
kopplad till patienten.

Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

## Checklista för

- Dialysmottagning Östra
- Dialysmottagning Mölndal
- Hem- och självdialysen Mölndal
- Dialysmottagning Sahlgrenska

Patient ID
------------

	Datum	Sign.
Ansvarig läkare skickar remiss via Remix till Intervention 1 samt ev. till avd. 131.		
När tid erhållits meddelas avd. 131 SU/S som bokar sängplats för patienten. Meddela avd.131 SU/S patientens dialystider samt ev. behov av tolk. Kontrollera om patienten behöver justera antikoagulantibehandling, se ovan.		
Inskrivning på avd. 131 görs dagen innan ingreppet av läkare på respektive dialysmottagning genom en inskrivningsanteckning i Melior. Antibiotika ska ordinerars i läkemedelsmodulen.		

Datum Sign.

## Information till patienten före ingreppet

Informera patienten enligt broschyren "Inför inläggning av CDK" i patientundervisningspärmen <a href="#">Inför inläggning av CDK</a>		
Informera patienten om rök- och alkoholuppehåll i samband med operation. Lämna broschyren "Rök- och alkoholfri inför och efter operation". Finns tillgänglig på olika språk. <a href="#">Broschyr</a>		
Informera patienten om ingreppet, tidpunkt och adress. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avd. 131, Bruna stråket 5, bottenvåningen.</li> <li>• Intervention 1, Blå stråket 5, plan 2/3 BOIC</li> </ul>		
Kontrollera om patienten behöver justera antikoagulantibehandling, se tidigare i denna rutin.		
Informera om att inskrivning på avd. 131 kommer att ske dagen före ingreppet. Efter inläggning av permanent CDK kvarstannar patienten på avd. 131 över natten för observation. Om inga komplikationer uppstår kommer patienten till nästa ordinarie dialys.		

Datum Sign.

### Förberedelser

Blodprovstagning sker dagen före ingreppet. Se tidigare i denna rutin		
Kontrollera att blodgruppering finns i InterInfo (transfusionsmedicin). Om inte, ta en ny blodgruppering.		
För att möjliggöra självdialys och underlätta egenvård ska lämplig plats för CDK-placering märkas ut av erfaren dialyssjuksköterska. Använd permanent tuschpenna. Efter Descutandusch bör patienten själv fylla i markeringen.		
Planera nästa dialystid. Skriv gärna en patientrapport.		

Datum Sign.

### Egenvård

<p>Patienten förses med 2 st. Descutansvampar och tillhörande instruktion från Vårdhygiens hemsida. Dusch utförs hemma dagen innan ingreppet.</p> <p>Förvissa dig om att de patienter som sover hemma natten till ingreppet och utför preoperativa förberedelser i hemmet klarar att följa de instruktioner som krävs för ett lyckat resultat.</p>		
Patienten får äta tills 2 timmar innan ingreppet		

Datum Sign.

### Eftervård

CDK kan användas direkt men det kan ibland vara en svullnad efter inläggningen som gör att den inte fungerar optimalt. Om förbandet är torrt eller inga tecken på färsk blödning kan antikoagulantia användas vid dialysbehandling annars antikoagulantiafri dialysbehandling. Kontakta ansvarig läkare vid tveksamhet.		
Notera på Åtgärdslistan: CDK-typ, lokalisation och inläggningsdatum. Ansvarig accesssjüksköterska registrerar i DiaD.		
Kontrollera förband. Undvik att byta förband första veckan efter inläggningen. Förstärk vid behov.		

Mängd och typ av antikoagulantia som ska instilleras i skänklarna ordinerar av läkare i Melior.		
Utbilda patienten om handhavande av CDK enligt patientutbildningen kapitel 4.		
Patienten bör inte duscha de första 10 dagarna efter ingreppet.		
Suturer vid instickstället på halsen tas efter 10 dagar om såret läkt.		
Om läkare suturerat vid instickstället på grund av blödning tas dessa suturer efter 1 dag.		
Suturerna i CDK-vingen får sitta kvar minst 8 veckor. Fixera med StatLock. Efter 2 månader kontrollerar läkare eller delegerad/erfaren sjuksköterska att CDK:n läkt fast med ett "dragtest". Vid irritation av suturer eller om CDK inte läkt fast, använd StatLock.		

**Datum Sign.**

### Återkoppling

Efter 1 månad, när vi ser hur den nya CDK fungerar, ska PAS skriva en utvärdering i Melior. Skicka meddelande alternativt kopia av Melioranteckning till ansvarig radiolog via "Bevaka" i Melior. Utvärdering datum:.....		
---	--	--

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Njurmedicin

**Innehållsansvar:** Sigrídur Elíasdóttir, (sigel1), Överläkare

**Granskad av:** Sigrídur Elíasdóttir, (sigel1), Överläkare, Anna Palo, (annsv90), Medicinsjuksköterska, Hamid Dezfoolian, (hamde4), Överläkare, Karlo Mihovilovic, (karmi10), Överläkare, Katarina Björk, (katbj5), Instruktor, Ida Ulwemann, (idaul1), Vårdenhetschef, Elzbieta "Ella Fortuna" Nowakowska-Fortuna, (elzno), Överläkare

**Godkänd av:** Cecilia Rosander, (cecro3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9803-2137832294-16

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2025-11-13

**Giltig till:** 2027-11-12