

Gäller för: Verksamhet Njurmedicin

Giltig från: 2024-11-27

Innehållsansvar: Katarina Björk, (katbj5), Instruktör

Giltig till: 2026-11-27

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Cecilia Rosander, (cecro3), Verksamhetschef

# HD - Blodläckage

## Revideringar i denna version

Borttag av Gambro AK200 S och AK200 ULTRA S.

Tillägg av Baxter AK 98. Inlagd i ny mall.

## Syfte

Korrekt handhavande av blodläckage i dialysatkretsen under dialysbehandling.

## Information

Om blodet ej har kunnat ges tillbaka till patienten skall Hb kontrolleras vid nästa dialystillfälle.

## Orsak till blodläckage

Materialfel på dialysfilter

Filtret har tappats i golvet

Transportskada under leverans på dialysfilter.

Ett onormalt högt tryck i blodkretsen som leder till skada på dialysfilter (filterruptur).

Luftbubblor på dialysatorsidan kan framkalla falskt blodläckagelarm.

# Arbetsbeskrivning

## **Fresenius 6008** (se aktuell manual 5.18)

### **Blodläckage**

Vid meddelande "blodläckage" får man möjligheten att förbikoppla i 2 minuters intervall. Blodpumpen fortsätter snurra. Kontrollera dialysatet med teststicka för urinanalys i avloppsvattnet.

Vid negativt utslag på stickan, fortsätt behandlingen.

Vid positivt utslag, ge tillbaka blodet och avsluta därefter dialysbehandlingen

### **Allvarligt blodläckage**

Vid meddelande "allvarligt blodläckage" får man möjlighet att förbikoppla i 1,5 minuters intervall. Blodpumpen fortsätter snurra.

Vid synligt blod i dialysatslangarna avslutas behandlingen utan att blodet ges tillbaka.

Vid negativt utslag på stickan, fortsätt behandlingen.

Vid positivt utslag, ge tillbaka blodet och avsluta därefter dialysbehandlingen

### **Omhändertagande av dialysmaskin efter behandling**

Avlägsna slangar och filter från maskinen.

Efter ett blodläckage kan dialysatorkopplingarna vara kontaminerade med blod. Efter behandlingen och före start av desinfektionsprogrammet måste därför kontaktplatserna i shuntluckan och dialysatorkopplingarna rengöras och desinficeras manuellt med diskmedel och sprit innan de sätts tillbaka.

#### Starta hetdesinfektion

När värmeprogrammet är klart, starta programmet Spolning och testa under programmet med en reagenssticka för urinanalys på dialysatets avloppsslang.

Om negativt: maskinen OK

Om positivt: spolningarna upprepas tills reagensstickan för urinanalys indikerar negativt för blod. Kör därefter maskinen i en ytterligare Hetdesinfektion.

Maskinen skall rengöras utvändigt som vanligt och kan därefter användas för behandling igen.

## **AK 98** (se aktuell manual)

Bekräfta larm.

För att se om blod övergått till dialysatet, testa med en teststicka för urinanalys från dialysmaskinens avloppsslang.

Vid negativt utslag, fortsätt behandling.

Vid positivt utslag, ge tillbaka blodet och avsluta därefter dialysbehandlingen.

Vid synligt blod i dialysatslangarna avslutas behandlingen utan att blodet ges tillbaka.

Kontrollera även de hydrofoba filtrena (artär- och ventrycksmätare) på blodslangssatet (Baxter AK 98)

Om blod syns mellan filtret och maskinen finns risk att blod kan ha tryckts in i maskinen genom mätarruttaget. Maskinen skall då till tekniker för byte av invändiga filter.

### **Omhändertagande av dialysmaskin efter behandling**

Avlägsna slangar och filter från maskinen.

Kör ej värmeprogram på dialysmaskinen (proteiner som finns i blodet koagulerar då i vätskedelens flödesbana)

Efter ett blodläckage kan dialysatorkopplingarna vara kontaminerade med blod. Efter behandlingen och före start av skölj/tömprogram måste därför dialysatorkopplingarna och kontaktplatserna rengöras och desinficeras manuellt med diskmedel och sprit innan de sätts tillbaka.

Kör ett skölj/tömprogram. Efter programmet testa med en teststicka för urinanalys i avloppsvattnet. Kör skölj/töm program tills teststickan visar negativt för blod. Kör därefter värmeprogram med CleanCart-C och CleanCart-A.

Maskinen skall rengöras utvändigt som vanligt och felanmälas till tekniker för kontroll av hydrofoba filter innanför tryckmätarna om det varit synligt blod upp till tryckmätarna.

## Ansvar

Rutinen gäller för sjuksköterskor/undersköterskor vid dialysmottagningar SU.

Verksamhetschefen ansvarar för att samtlig personal på respektive dialysmottagning informeras om ny tillkomna och reviderade rutiner.

Verksamhetschefen ansvarar för att läkargruppen informeras om ny tillkomna och reviderade rutiner.

## Uppföljning och revision

Ansvarig för uppföljning och revision är, på respektive dialysmottagning rutinansvarig, sjuksköterska i samråd med dialysansvarig överläkare.

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

Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Njurmedicin

**Innehållsansvar:** Katarina Björk, (katbj5), Instruktör

**Granskad av:** Lena Löfgren, (lenlo6), Instruktör, Karlo Mihovilovic, (karmi10), Överläkare

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

**Dokument-ID:** SU9803-2137832294-20

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2024-11-27

**Giltig till:** 2026-11-27