

Gäller för: Verksamhet Njurmedicin

Giltig från: 2026-02-18

Innehållsansvar: Marianne Carlberg, (marol45), Vårdenhetschef

Giltig till: 2028-02-16

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Cecilia Rosander, (cecro3), Verksamhetschef

## Kontinuerlig heparinisering

*Rutinen gäller för Dialysmottagning Sahlgrenska*

### Revideringar i denna version

-

### Syfte

Detta är ett alternativ till att ge bolusdos av antikoagulantia såsom exempelvis inj Innohep vid hemodialysbehandling, för att förhindra koagulation av dialysator och slangsystem under dialysen. Utförs på läkarordination. Avvikande bolus-/startdos och infusionshastighet kan i undantagsfall förekomma, ordinerar då av ansvarig läkare.

### Arbetsbeskrivning

- Ges som kontinuerlig infusion före filtret via en extern sprutpump.
- Inj Heparin 10 000 E + inj NaCl 9 mg/ml 18 ml dras upp i separata sprutor och blandas i en 20-ml luerlockspruta. Blandningen ger en koncentration av 500 E /ml. Märk sprutan med avsedd etikett.
- Heparinsprutan kopplas till artärslangens heparinslang vilken fylls upp fram med NaCl/heparinblandningen. Klampa med en peang, ha en kompress emellan peang och heparinslangen då den är mycket tunn. Koppla heparinsprutan till den externa sprutpumpen och ta bort peangen.
- Normaldosering av heparinblandningen är 4 ml/tim =2 000 E/tim. Ställ in ordinerat antal ml/timme.
- I direkt anslutning till behandlingsstarten ges en bolusdos i.v. som startdos med 2 000 E (4 ml) av heparinblandningen antingen manuellt eller via sprutpumpen.
- Starta den externa sprutpumpen. Kontrollera under dialysen gång att heparininfusionen är inställd på ordinerad hastighet.
- Har patienten fistel eller graft avbryts heparininfusionen 1 timma före behandlingens slut. När CDK används ges infusionen under hela behandlingstiden.

### Ansvar

Rutinen gäller för sjuksköterskor.

Verksamhetschefen ansvarar för att läkargruppen informeras om nytillkomna och reviderade rutiner.

På delegation av verksamhetschefen ansvarar rutinansvarig sköterska för att samtlig personal på Dialysmottagning Sahlgrenska informeras om nytillkomna och reviderade rutiner.

### Uppföljning och revision

Ansvarig för uppföljning och revision är rutinansvariga 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 MedControlPRO.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Njurmedicin

**Innehållsansvar:** Marianne Carlberg, (marol45),  
Vårdenhetschef

**Granskad av:** Charlotta Kulin, (chaku), Sektionsledare, Lena  
Löfgren, (lenlo6), Instruktor, Karlo Mihovilovic, (karmi10),  
Överläkare

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

**Dokument-ID:** SU9803-2137832294-33

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2026-02-18

**Giltig till:** 2028-02-16