

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad  
Innehållsansvar: Jonas Grevsten, (jongu5), Överläkare  
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-06-17

Giltig till: 2027-01-03

# Bleomycin Postoperativ vård

## Revidering i denna version

241220 Endast nytt datum inför snar revidering

230119 Förtydligande gällande patientnära vård och hantering av kroppsvätskor.

## Syfte

Säkerställa och förtydliga postoperativ vård av patienter som fått behandling med Bleomycin.

## Arbetsbeskrivning

Patienter som genomgår embolisering av venös kärlmissbildning får i vissa fall Bleomycin som är ett cytostatikum.

## Andningsvård

I de fall Bleomycin används som skleroserande substans ges *inte mer än 30 % O<sub>2</sub> peroperativt och 1–2 liter O<sub>2</sub> nasalt postoperativt.*

Anledningen är att minimera risken för utveckling av lungfibros vilket kan vara en komplikation av Bleomycin.

## Patientnära vård

Skyddsklädsel ska i vissa fall användas vid omvårdnad av patienter som får eller har fått Bleomycin de senaste 5 dagarna. Beroende på omvårdnadens omfattning används:

**Vid omvårdnad utan risk för kontakt** med kroppsvätskor gäller basala hygienrutiner. Använd dubbla Nitrilhandskar vid administrering av läkemedel via PVK/CVK.

**Omvårdnad som innebär kontakt** med urin, avföring, blod, kräkningar samt övriga kroppsvätskor:

- Handskar avsedda för cytostatikahantering, dvs dubbla Nitrilhandskar med den tjockaste ytterst
- Långärmad skyddsrock med mudd (engångs)

Gör alltid en extra handtvätt med tvål och vatten efter du varit i kontakt med dessa patienter och där risk för kontakt med kroppsvätska förekommit.

### **Hantering av urin**

- Använd om möjligt urinpåsar som inte är tömningsbara och släng direkt i den gula plastbehållaren märkt Cytostatikaavfall. Byt påse på timdiuresset när den är full och släng i den gula plastbehållaren. Töm ej!
- Används urinflaska eller bäcken förses dessa med lock och bärs ut i sköljen, OBS! Urin och dekontaminator måste ha svalnat innan urinen hålls ut för annars finns risk för aerosolbildning.

Patient som **går på toaletten själv** ombeds spola två gånger efter sig och tvätta händerna noggrant. Undvik bäcken eller urinflaska om möjligt.

## **Granskare/arbetsgrupp**

Erika Wanne Instruktor PIVA 22 och Postop 95, AnOpIva Omr 5, SU

Jonas Grevsten Överläkare AnOpIva Omr 5, SU

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård  
Sahlgrenska, Postoperativ vård Sahlgrenska,  
Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning,  
Avdelning 95B postoperativ vård, Avdelning 95A postoperativ  
vård, Avdelning 22 postoperativ intensivvård

**Innehållsansvar:** Jonas Grevsten, (jongu5), Överläkare

**Godkänd av:** Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1374

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2025-06-17

**Giltig till:** 2027-01-03