

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention
Innehållsansvar: Per Carlson, (perca4), Överläkare
Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-09-23

Giltig till: 2026-09-23

Selektiv halsvenskateterisering med provtagning

Syfte

Patienter som utreds för persisterande HPT (hyperparathyroidism = överproduktion av parathormon) genomgår ibland selektiv venkateterisering.

Arbetsbeskrivning

Denna rutin gäller för Intervention 1

Allmänt

Patienten i ryggläge eller efter individuell ordination. Ultraljudsledd punktion. Undersökningen utförs sterilt.

Förberedelser

På avdelning

Preoperativ helkroppsdesinfektion, hänvisning till vårdhygien
PVK (perifer ven kateter) med pågående dropp (ordineras på avdelningen)

Blödningsstatus & Elstatus (B-HB, S-krea, B-TPK, P-APTT, P-PK, S-K)
Om patienten står på blodförtunnandeläkemedel kontakta ansvarig läkare för eventuell utsättning.

Patienten skall ha ren bäddad säng och vara operationsklädd
Fastande 4 timmar före undersökningen eller Fastande minst 6 timmar för undersökningen i narkos (hänvisning till: Gemensamma fasterutiner

för vuxna)

LabBest etiketterna och provrören skall skickas med till undersökningen
Vid tablettbehandlad diabetes hänvisning till rutin: LM Jodkontrastmedel
och tablettbehandlad Diabetes.

Vid kontrastmedelsallergi hänvisning till rutin: KM Förebygga
överkänslighetsreaktioner av kontrastmedel och premedicinering.

På Intervention

Håravkortning

Lokal tvätt med Hibiscrub/DesCutan,

Kontrollera PVK

Koppla upp patienten med bltr, puls & pox

Patienten steriltvättas och draperas

Strålskydd och identitetskontroll

Strålskydd för personal och patienten skall följas enligt rutinen:

Strålskyddsåtgärder, Intervention 1.

Identitetskontroll av patienten skall göras enligt rutin: Identitetskontroll

Metod

Punkterar vena femoralis i ljumsken. Prover tas från flera nivåer på
halsen med hjälp av en kateter.

Märkning av provrör:

Kontrollera att provrör, etiketter från LabBest och kärldata finns med
innan undersökningen startar. LabBest etiketterna är stämplade med tid
som symboliserar provtagning stället 1-16, (ex:09.01, 09.02, 09.03 etc.).
Det är mycket viktigt att rätt LabBest etikett med rätt klockslag sätts på
rätt provrör där provet är taget ifrån.

Eftervård

På Intervention

Kontrollera insticksstället innan patienten åker tillbaka till avdelningen

På avdelning

Se patientens kärldata alternativt röntgenutlåtande vad gällande
ordinationer.

Ansvar

Ansvar för spridning och införande av rutinen har sektionschef/vårdenhetschef. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Uppföljning och revision av detta dokument ansvaras av rutinansvarig. Orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Relaterad information

Metodkort för selektiv halsvenskateterisering

Kirurgi Sahlgrenska, Rutin för selektiv ven kateterisering

Kärlprotokoll skall fyllas i och en kopia skall följa med patienten tillbaka till avdelningen.

Provrör med innehåll skall följa med patienten till avdelning.

Granskare/arbetsgrupp

Anna Lundmark, leg röntgensjuksköterska, Intervention 1 Sahlgrenska

Gun Cadeborn, leg röntgensjuksköterska, Intervention 1 Sahlgrenska

Per Carlson, Vårdenhetsöverläkare Buk- och kärlintervention

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention

Innehållsansvar: Per Carlson, (perca4), Överläkare

Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1808

Version: 8.0

Giltig från: 2024-09-23

Giltig till: 2026-09-23