

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård

Giltig från: 2025-04-17

Sahlgrenska

Giltig till: 2027-04-17

Innehållsansvar: Tobias Bown, (tobbo2), Överläkare

Granskad av: Tobias Bown, (tobbo2), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

CVK på barn Op 5

Syfte

Att beskriva indikationer och storleksval för perioperativ CVK på barn.

Arbetsbeskrivning

CVK på barn läggs endast av erfarna anestesiologer och alltid med ultraljud. CVK på barn <1 år/10 kg läggs av operatör med vana att hantera denna patientkategori (dvs minst 10 sådana anestasier/år).

Indikationer

CVK är indicerat till barn < 12 år om

- behovet av intravenös infart bedöms kvarstå under mer än 3-5 dagar och
- perifer kanylering bedöms psykologiskt eller tekniskt utmanande.

För värdering av iv behov tas hänsyn till:

- a) behov av vätska och nutrition
- b) medicinering och
- c) provtagning.

Klargör det förväntade postoperativa förloppet med ansvarig operatör.

Specifika ingrepp

Bakre skallgrop: CVK <6 år. Överväg CVK till hjärnstamsnära kirurgi ≥ 6 år.

SEEG: CVK < 6 år. Överväg CVK < 12 år. Dessa barn har behov av intravenös infart under 1-2 veckor. Avstår man CVK ska barnet vara enkelt både ur psykologiskt och tekniskt hänseende att kanylera perifert.

Tidpunkt för CVK inläggning i samband med neurokirurgi:

Vid hjärnstamsnära kirurgi bör CVK läggas innan op start. Övriga CVK:er kan oftast, om van operatör garanterat finns tillgänglig efter avslut, läggas efter operationen för att spara tid.

CVK val och lokal.

Standardvalet är 2-lumen i första hand i v jugularis interna. Överväg mikropunktionsset. Inläggning i v subclavia supraklavikulärt kan vara ett alternativ.

Vygon 4,5 Fr 6 cm: Upp till 8 mån/8 kg

Vygon 4,5 Fr 8 cm: 8 mån/8 kg till ca 3 år/15 kg/95 cm

Arrow 4 Fr 8 cm: Denna är ca 9 cm lång. Ca 3 år/15 kg/95 cm till 7 år/25 kg/120 cm.

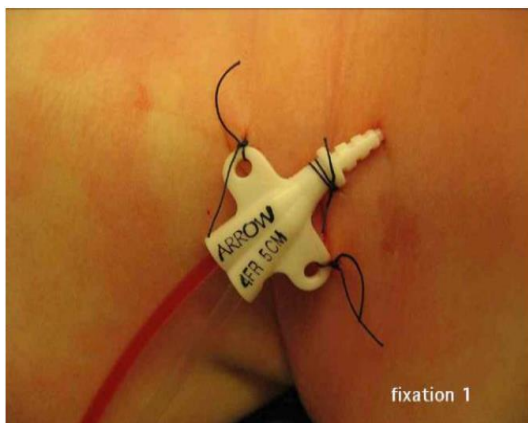
Arrow 13 cm: Ca 7 år/25 kg/120 cm till ca 14 år/50 kg/160 cm.

Ungefärligt avstånd från mitten av halsen hö sida till övergången av VCS/Hö förmak är kroppslängd (cm) x 0,07 + 1,7 cm. Beräknad längd kan ge vägledning om katetern skall anläggas proximalt eller distalt på halsen.

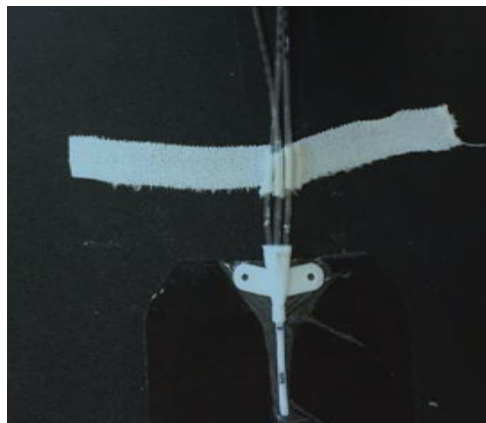
CVK som anläggs från vä sida bör helst läggas med röntgengenomlysning.

Fixering

Suturering: CVK:n bör fästas med 3 suturer, och fixeras med extra häfta över skänklarna. Vg se bild på nästa sida.



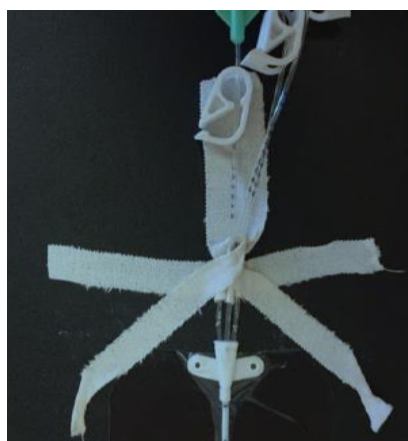
Steg 1



Steg 2



Steg 3



Steg 4

Röntgenkontroll

Behöver inte genomföras rutinmässigt vid okomplicerad inläggning från hö sida. Om CVK lagts från vä sida utan genomlysning ska denna röntgenkontrolleras.

Granskare/arbetsgrupp

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Anestesi 5 Sahlgrenska, Verksamhet Anestesi-
Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Tobias Bown, (tobbo2), Överläkare

Granskad av: Tobias Bown, (tobbo2), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-964

Version: 5.0

Giltig från: 2025-04-17

Giltig till: 2027-04-17