

Gäller för: Verksamhet Neurosjukvård

Giltig från: 2024-09-18

Innehållsansvar: Niklas Forsberg, (nikfo5), Sektionsledare

Giltig till: 2026-09-13

Granskad av: Nina Lavås Nyqvist, (ninny1), Vårdenhetschef

Godkänd av: Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

# CDK (Central Dialyskateter) inläggning

## Avdelning 133

### Denna rutin gäller för

Läkare och sjuksköterskor på avdelning 133.

### Bakgrund

Blod består av celler och plasma. Plasman är den tunna vätskan i vilken cellerna i blodet finns och den har en lätt gulaktig färg. I plasman finns kroppens antikroppar. Plasmaferes (PF) avlägsnar cirkulerande patogena faktorer och/eller antikroppar.

Plasmaferes (PF) är en behandling där plasman separeras från blodkropparna, kasseras och ersätts oftast med en blandning av NaCl och Albumin. Patienten får oftast 5 behandlingar under 6 dagar.

För att kunna ge plasmaferes läggs en icke tunnelerad central dialys kateter (CDK) in. Denna är ämnad för korttidsbruk <1 månad. Den är oftast inlagd i v. Jugularis men kan även ligga i v. Subclavia. Den ska vara fixerad med tvåvingsuturer. Lossnar en sutur ska en ny sättas **omgående**. Har båda suturerna lossnat löper katetern stor risk att glida ut helt. Ingångshålet skall alltid vara täckt med förband.

### Indikation

För PF med albuminlösning är bland annat Myasthenia Gravis och Guillain Barré.

### Syfte

Att säkra rutiner inför inläggning och skötsel av CDK.

## Ansvar

Sektionschef/Vårdenhetschef på enheten är ansvarig för att rutinen är känd och följs. Den personal som utför arbetet är själv ansvarig för att utföra arbetsuppgifterna enligt följande rutin.

## Arbetsbeskrivning

### Förberedelser inför inläggning av CDK (central dialyskateter)

- Tag blödningsprover HB, LPK, TPK, APTT, PK, Na,K,Ca,Krea och Albumin
- Kontrollera att blodgruppering finns, om inte blodgruppera patienten.
- Remiss till dialysen Avdelning 130 faxnummer 825372. Neurologen kontaktar läkare på dialysen för att höra när det finns tid för behandlingen.
- Remiss till RTG i Remix för inläggning av CDK. Skall det göras akut glöm då inte att fylla i det på remissen och ring 21352 mellan 08-16 för att få en tid. På annan tid kontaktas röntgens jourtelefon nummer 27150. Inläggningen görs på dagtid på Angio-lab.
- En CDK 20 cm hämtas på dialysavdelning 130, nattetid på avdelning 131 alt operation eller CIVA.
- Pvk sätts på avdelningen inför CDK-inläggningen, samtliga lumen-storlekar går bra.
- På röntgen fylls CDK´n med medel som förhindrar koagulation. Röntgen märker CDK´n med vilken typ av läkemedel som används som lås, mängd samt datum och signatur anges. Om det inte är gjort kontakta röntgen eller dialysen.
- Om ingreppet är planerat sätts T. Waran ut en vecka innan, vid behov ges injektion Fragmin subkutant enligt ordination. När det gäller övriga blodförtunnande stäm av med ansvarig läkare på avdelningen.

## Medverkan

- Patientens säng ska var uppmärkt med avdelningens nummer och patientens identitet.
- Sängen ska vara ren bäddad med draglakan.
- Patienten skall vara operationsklädd med operationsskjorta och strumpor i anslutning till ingreppet.

## Med till dialysmottagningen 130

- Albumin 200mg/ml 100ml 7 flaskor. Har vi inte Albumin på avdelningen får vi låna på avdelning 130 och lämna åter när vi fått från apoteket.
- Blodprovsetikett (akutmärkt) för S-Albumin. Blodprovet tas 2h efter plasmaferes start. Skicka gärna med etiketten till dialysmottagningen så kan personalen där dra provet ur CDK.

## Användande, skötsel och dragning av CDK

- CDK får endast i undantagsfall, användas på avdelningen för provtagning om patienten är mycket svårstucken, tala med dialysen kan vara oss behjälpliga vid provtagning ur CDK.
- Några infusioner får inte sättas i CDK.
- När den inte används måste CDK-låset bytas en gång i veckan för att förhindra att det blir stopp, det görs på dialysen.
- För handhavande vid dragning se styrdokument område 5, styrande och stödjande dokument njurmedicin, dragning av icke tunnelerad CDK. [ACCESS CDK - Dragning av icke tunnelerad CDK \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

## Komplikationer:

Risk för blodtrycksfall under och efter behandlingen. Några känner stickningar och domningar i kroppen fram för allt runt munnen och i fingertopparna, det är vanligast vid behandling med färsk plasma, våra patienter behandlas med Albuminlösning och beror på för låg calciumhalt i blodet. Efter behandling kan patienten känna sig trött och svimfärdig.

## Efter varje behandling.

- Tag puls och blodtryck 1ggr/tim i sex timmar.
- Kontrollera S-Albumin svaret och meddela läkaren avvikande värde.
- Inspektera CDK, omläggning sköts av dialysmottagningen 130 under behandlingstiden.
- Ge patienten ordentligt med vätska.
- Övrigt: Vid dusch ska CDK-förbandet täckas över med Tegaderm, gladpack eller annat plastmaterial. Fuktigt förband ska bytas omgående. Kontakta mottagning 130 eller avdelning 131 för korrekt omläggning och förband.

## Uppföljning och utvärdering

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras i avvikelssystemet Med Control Pro där aktuell sektionschef/ vårdenhetschef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering revisionsansvarig tillsammans med sektionschef/ vårdenhetschef.

### **Dokumentation**

Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Neurosjukvård

**Innehållsansvar:** Niklas Forsberg, (nikfo5), Sektionsledare

**Granskad av:** Nina Lavås Nyqvist, (ninny1), Vårdenhetschef

**Godkänd av:** Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9906-1676734750-43

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2024-09-18

**Giltig till:** 2026-09-13