

Doknr. i Barium 25597	Dokumentserie su/med	Giltigt fr o m 2018-02-01	Version 4
RUTIN Centrala infarter - lokala anvisningar			
Innehållsansvarig: Linnéa Carling, Vårdutvecklare, Palliativt Centrum (linca1) Godkänd av: Mona Andersson Palmqvist, Verksamhetschef, Verksamhetsledning (monpa7) Denna rutin gäller för: Verksamhet Geriatrik Lungmedicin och Allergologi			

Denna rutin gäller för

Denna rutin gäller för VO Geriatrik, Lungmedicin och allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvariga sjuksköterskor vid de kommunala ASIH-enheterna i Göteborgs stad och Mölndals stad, Hospice Helhetsvården Bräcke Diakoni, Kålltorps Hospice och Änggårdens Hospice.

Ändringar i denna version

Anpassning till Vårdhandboken och komplettering med anvisningar för provtagning samt observandum vid användning av läkemedelspump. Rutinen gäller nu för hela verksamhetsområdet och även ASIH i Mölndal, förutom de enheter som tidigare omfattats av rutinen. Vårdhygiens rutin om skötsel av CVK har upphört att gälla och hänvisning till den är därför borttagen.

Syfte

Syftet med denna rutin är att säkerställa en korrekt hantering av centrala infarter genom att komplettera de anvisningar för central venkateter (CVK), Piccline och subkutan venport (SVP) som finns i Vårdhandboken med lokala anvisningar på vissa punkter.

Arbetsbeskrivning central venkateter, picc-line och subkutan venport.

Vårdhandboken är Sahlgrenska Universitetssjukhusets styrande dokument. Anvisningarna i Vårdhandboken ska därför följas. Vårdhandboken kan nås via intranätets startsida eller www.vardhandboken.se Sök efter rubrikerna "central venkateter", "Piccline" och "Subcutan venport". Utöver Vårdhandboken gäller följande lokala anvisningar.

Blodreturkontroll

Ska göras inför varje infusion/injektion/provtagning eller 1 gång per dygn om infarten används kontinuerligt.

Spolning vid läkemedelsadministrering

Om flera läkemedel ges i en följd, eller om infusion avbryts för att ge läkemedel i infarten, ska infarten spolas med 5 -10 ml Natriumklorid 9 mg/ml före och efter varje läkemedel.

Heparinisering

Heparinisering ska inte användas rutinmässigt. Det finns en måttligt till stark begränsad evidens för effekt av heparin som förebyggande av kateterstopp. (Se referens 1 och 2). Heparin 100 IU/ml kan dock ordinerar individuellt om så bedöms lämpligt.

Ordination

Natriumklorid 9 mg/ml och eventuellt Heparin 100 IE/ml och skall ordinerar av läkare och finnas på aktuell ordinationshandling om recept behöver skrivas på preparaten.

Åtgärder vid stopp i central infart

Om stoppet inte kan lösas med spolning av Natriumklorid 9 mg/ml gäller separat rutin om Actilysebehandling (Bariumnr 25596).

Provtagning ur central infart

Se anvisningar hos Klinisk kemi respektive Klinisk bakteriologi (se "relaterad information").

Observandum vid användning av läkemedelspump

Om patienten har intravenös behandling via läkemedelspump i den centrala infarten hänvisas till "PM för användning och administrering av Läkemedel i kassett, CADD-Solis™ PCA bärbar infusionspump", avsnitt 14.

Doknr. i Barium 25597	Giltigt fr.o.m 2018-02-01	Version 4
--------------------------	------------------------------	--------------

RUTIN Centrala infarter - lokala anvisningar

Observandum subcutan venport

För patienter med cystisk fibros som har subcutan venport gäller särskild rutin (Barium 15837) att inte använda SVP för provtagning.

Dokumentation

All skötsel och allt handhavande av centrala infarter dokumenteras i patientjournalen enligt gällande rutin.

Ansvar

Läkare och sjuksköterskor inom Vo GLA/Område 6/SU samt sjuksköterskor vid de kommunala ASIH-enheterna i Göteborgs stad och Mölndals stad, Hospice Helhetsvården Bräcke Diakoni, Kålltorps Hospice och Änggårdens Hospice ansvarar för arbeta enligt rutinen.

Ansvar för spridning och implementering har vårdenhetschefer och sektionschefer.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Revisionsansvarig är vårdenhetschefen för avdelning 604 eller av denna utsedd person. Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske vid behov, dock minst vartannat år.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO, där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Referenser

1. Mitchell MD, Anderson BJ, Williams K, Umscheid CA. Heparin flushing and other interventions to maintain patency of central venous catheters: A systematic review. J Adv Nurs 2009;65:2007–2021. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20568318>
2. Skånes universitetssjukhus. Enheten för HTA 2013:01. [Spolning av CVK och subkutan venport med heparin eller enbart NaCl.](#)

Relaterad information

Vårdhandboken, www.vardhandboken.se

Rutin Actilysebehandling (Barium 25596)

Rutin CF Venös venport indikation_operation_skötsel (Barium 15837)

PM för användning och administrering av Läkemedel i kasset, CADD-Solis™ PCA bärbar infusionspump (Göteborgs stad, Mölndals stad och Sahlgrenska universitetssjukhuset)

Provtagningsanvisningar Klinisk kemi:

<https://www2.sahlgrenska.se/sv/SU/Omraden/4/Verksamhetsomraden/Laboratoriemedicin/Klinisk-kemi/Provtagning-allman-information/Provtagning-provhantering-allman-information-/Venost/>

Provtagningsanvisningar Klinisk bakteriologi:

<https://www2.sahlgrenska.se/sv/SU/Omraden/4/Verksamhetsomraden/Laboratoriemedicin/Klinisk-mikrobiologi/Analyslista-A-O/Lista-over-analyseragens/Blododling/>

Blandbarhetsdatabasen för VGR: <http://www.vgregion.se/halsa-och-varld/vardgivarwebben/it/it-system/blandbarhetsdatabasen/>

Granskare/arbetsgrupp

Denna rutin framtagen av:

Linnéa Carling, vårdenhetschef avdelning 604, VO Geriatrik, Lungmedicin och Allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Åsa Dahlström Johansson, vårdenhetsöverläkare avdelning 604, VO Geriatrik, Lungmedicin och

Doknr. i Barium 25597	Giltigt fr.o.m 2018-02-01	Version 4
--------------------------	------------------------------	--------------

RUTIN Centrala infarter - lokala anvisningar

Allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.
Elisabeth Löfdahl, medicinskt ledningsansvarig, Palliativa sektionen, VO Geriatrik, Lungmedicin och Allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Denna version reviderad av:
Linnéa Carling, vårdutvecklare, Palliativt Centrum, VO Geriatrik, Lungmedicin och Allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Denna version granskad av:
Monica Arvidsson, sektionschef Allergologi, VO Geriatrik, Lungmedicin och Allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.
Catharina Dellborg, sektionschef, Lungmedicin, VO Geriatrik, Lungmedicin och Allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.
Hans Gunnarsson, sektionschef, Palliativa sektionen, VO Geriatrik, Lungmedicin och Allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.
Elisabet Löfdahl, vårdenhetsöverläkare, ASIH, Palliativa sektionen, VO Geriatrik, Lungmedicin och Allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.
Simina Gherman, sektionschef Geriatrik, VO Geriatrik, Lungmedicin och Allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.
Jane Andersson, t f vårdenhetschef, Öppenvården, VO Geriatrik, Lungmedicin och Allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.
Natasha Ghirmai, vårdenhetschef avd 19/t f vårdenhetschef avd 604, Palliativa sektionen, VO Geriatrik, Lungmedicin och Allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.
Camilla Ramnekrok, vårdenhetschef avd 19/t f vårdenhetschef avd 604, Palliativa sektionen, VO Geriatrik, Lungmedicin och Allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.
Ia Nilsson, vårdenhetschef avd 603, Palliativa sektionen, VO Geriatrik, Lungmedicin och Allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.
Lena Källqvist, vårdenhetschef avd 34, VO Geriatrik, Lungmedicin och Allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.
Jerry Dahlberg, VÖL avd 604, VO Geriatrik, Lungmedicin och Allergologi, Område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Spridningslista

Sektionschefer och vårdenhetschefer via linjen. Till medicinskt ansvariga sjuksköterskor i Göteborg och Mölndal, verksamhetscheferna på Helhetsvården Bräcke och Änggårdens hospice spridning via sektionschefen Palliativa sektionen.
Pappersoriginalet förvaras hos verksamhetsassistenten.