OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus
Innehållsansvar: Maria Teresa "Maite" Gil Gonzalez, (margi18), Överläkare
Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare
Giltig från: 2024-03-07
Giltig till: 2026-03-04

Hemodialyspatient – omhändertagande på annan enhet än dialysenhet, SÄS

Sammanfattning

Riktlinjen tydliggör hur man omhändertar och vårdar dialyspatient på annan enhet, då patienten har specifika behov relaterat till njursvikt.

Förändringar sedan föregående version

Justering av öppettider samt uppdaterad information under rubrik *Blodprovstagning* respektive *Läkemedelshantering*.

Innehållsförteckning

Sammanfattning 1
Förändringar sedan föregående version 1
Förutsättningar 1
Genomförande 2
Speciell omvårdnad 2
Access (= tillgång till blodbana) 2
Blodprovstagning 2
Läkemedelshantering 2
Nutrition 2
Andning/Cirkulation 3
Hud 3
Öppettider 3
Dialysmottagningen, SÄS Borås 3
Dialysmottagningen, SÄS Skene 4
Dokumentinformation 4

Förutsättningar

Vid vård på annan enhet än njurmedicin; vid oklarhet tas kontakt med njurjour.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Genomförande

Speciell omvårdnad

Access (= tillgång till blodbana)

AV-fistel

Man får aldrig ta blodtryck i fistelarmen. Man får ej heller sätta saker runt fistelarmen som stasar, t.ex. klocka eller id-band. Om blodtrycket i fisteln sjunker under 100 mmHg finns risk för att fisteln trombotiseras och inte längre går att använda.

Man får aldrig sticka i fistelarmen p.g.a. infektionsrisk samt att man kan skada fisteln. Om blodkärlet skulle perforeras finns inget blodkärl i armen att använda för dialys.

AV-graft

AV-fistel av konstgjort material. Samma riktlinjer gäller som vid AV-fistel.

CDK (Central Dialys Kateter)

Det finns två sorter:

- Tunnelerad som efter cirka åtta veckor växer fast i huden och då inte behöver vara suturerad.
- Icke tunnelerad som alltid ska vara suturerad.

CDK ska endast handhas av utbildad dialyspersonal.

Blodprovstagning

Personalen på hemodialysmottagning hjälper gärna till att ta blodprover vid dialystillfällen. Skicka med provtagningsremiss/etiketter.

Läkemedelshantering

Nästan all antibiotika elimineras i varierande grad under dialys och ska därför administreras *efter* dialys eller med kompletterande dos. Personalen på hemodialysavdelningen hjälper gärna till med detta. Skicka med antibiotika.

När kalktabletter (t.ex. Kalcidon) tas i fosfatbindande syfte, ska de tas i samband med måltid för att ha någon effekt (det gäller alla fosfatbindande, t.ex. Sevelamer, Fosrenol eller Kalcipos – Calcitugg. **OBS!** Interaktion!

Nutrition

Hemodialyspatienter har stora proteinförluster under sin dialys. De behöver därför extra tillskott av proteiner i sin kost. Alltså tvärt emot

njursjuka patienter som inte behandlas med dialys, vilka ofta har proteinreducerad kost.

Däremot ska de fortsätta med fosfatreducerad kost, d.v.s. de ska undvika bland annat mjölk och ost.

Hemodialyspatienter har ofta reducerad eller obefintlig urinproduktion. De har därför vätskerestriktioner. *Maxvolym/dygn = urinproduktion/dygn + 1000-1500 ml.*
Glöm inte att räkna kräm, glass, soppa, filmjölk och liknande som vätska.

Andning/Cirkulation

Eventuell blodtransfusion bör vara noga övervägd hos en patient som är eller kan bli aktuell för transplantation. Orsaken är att patienten kan bilda antikroppar, vilket gör det svårare att hitta ett organ som passar.

Hud

Vissa patienter använder smärtstillande plåster (lidokain+prilokainplåster t.ex. Tapin). Dessa ska sättas på vid insticksställena på AV-fistel/graft en timma före dialysstart.

Öppettider

Dialysmottagningen, SÄS Borås

Måndag - fredag	07:00-20:00
Lördag	07:00-15:00
Telefon:	033 - 616 22 17
Fax:	033 - 616 31 94

Dialysmottagningen, SÄS Skene

Måndag - fredag	07:00-16:00
Telefon:	0320 - 77 81 30
Fax:	0320 - 77 81 37

Dokumentinformation

För innehållet svarar
Maria Teresa Gil Gonzalez, överläkare, VO medicin/njursektionen, SÄS

Utgivningsdatum, utgåva 1 (internt medicinkliniken)
2008-12-18

Fastställt av
Jerker Nilson, chefläkare, SÄS

Nyckelord
Omhändertagande, hemodialyspatienter, dialyspatienter, dialysenhet, njurdialys, njurfunktion, urinvägar, katetrar, kateterisering

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Maria Teresa "Maite" Gil Gonzalez, (margi18), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-7

Version: 3.0

Giltig från: 2024-03-07

Giltig till: 2026-03-04