

Ascitestapping Med pol SSF

Side 1 av 2

Dokument ID:

II.SOF.MEF.M-F.1.1.1-1

Godkjent dato:

16.02.2023

Gyldig til:

16.02.2025

Revisjon:

6.00

Somatikk Flekkefjord/Medisinsk avdeling SSF/Medisin SSF/Pasienter og brukere/Med poliklinikk Pasient og brukere SSF

Hensikt: Fjerne væske fra bukhulen, terapeutisk og/eller diagnostisk.

Forberedelse: Pasienten skal være informert om prosedyren og hensikten med denne. Pasienten ligger vanligvis på ryggen, litt skrått til den ene siden, mens behandlingen pågår.

Blodfortynnende:

- Ved bruk av andre blodfortynnende enn Albyl-E, som for eksempel Marevan, Pradaxa, Eliquis, Xarelto, Plavix eller Brilique, må lege vurdere behov for kontroll av INR og/eller pause i forhold til medikamentet før undersøkelsen. **Aktuell INR må foreligge når pasienten står på Marevan.**

Utstyr:

- Borddekke, usterilt
- 1 stk hullduk
- 1 stk sterilt vaskesett
- 1 stk skalpell
- Sterile hansker str. 7, 7.5 og 8
- Klorhexidin 5 mg/ml
- Lidocain 10 mg/ml, 20 ml hetteglass
- 1 stk sprøyte 10 ml + opptrekkskanyle
- Kanyle til sc. injeksjon
- 1 stk veneflon oransje3,21
- 2 stk pleurofix tappesett
- Kompresser Mesoft 5x5 cm
- Mepore plaster
- Saks
- Bøtte, med gul pose

Fremgangsmåte:

- Det utføres vanligvis ultralyd undersøkelse før tappingen.
- Innstikkstedet desinfiseres med Klorhexidin 5mg/ml.
- Steril hullduk festes rundt innstikkstedet.
- Lidocain lokalbedøvelse settes av lege, antall ml. vurderes av lege.
- Orange veneflon eller pleurofix kateter føres gjennom bukveggen. Evt. fikseres.
- Prøvetaking, se under.
- Når pleurofixposen blir full, må pose i nytt tappesett tilkoples.
Væsken måles og mengden noteres.
Full pose legges i dekontaminator, på skyllerom med ”posekutterfunksjon”.

Utarbeidet av:

Inger Lise S. Gausdal

Fagansvarlig:

Jens Pallenscat

Godkjent av:

Monica Ringsbye

 SØRLANDET SYKEHUS	Ascitestapping Med pol SSF				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOF.MEF.M-F.1.1.1-1	Utarbeidet av: Inger Lise S. Gausdal	Fagansvarlig: Jens Pallenscat	Godkjent dato: 16.02.2023	Godkjent av: Monica Ringsbye	Revisjon: 6.00

Somatikk Flekkefjord/Medisinsk avdeling SSF/Medisin SSF/Pasienter og brukere/Med poliklinikk Pasient og brukere SSF

Prøvetakning:

Skal det tas prøver av væsken, brukes glass med hvitt skrulokk og EDTA -glass (reagensglass m/lilla kork)

- **Mikrobiologi:** 1 glass med hvit kork og Mikrobiologi-rekvisisjon til SSK. Sendes via laboratoriet. Oppbevares i kjøleskap.
- **Til celletelling:** EDTA glass m/lilla kort, fylles max opp til svart strek. (kan være under streken) Prøvematerialet bør raskt settes over på EDTA-prøveglasset, for å unngå evt. koagulering av væsken.
- **Til pH, LD Totalprotein, Albumin div:** Prøvematerialet fylles på glass med hvit skrukork Alle disse analyseres ”på huset” /SSF. Egen rekvisisjon, Enhet for medisinsk biokjemi SSF. Husk navnelapp.
- **Cytologisk us.:** Prøvematerialet fylles på glass med hvit skrukork. Husk navnelapp. Sendes m/ sendeskjema til aktuelt laboratorium. SSK m/ internpost. Annet laboratorium m/ eksternt post. Oppbevares i kjøleskap. Ref. Laboratoriehåndboka: [Acitesvæske - cytologi](#)

Etter behandlingen: Kontrollere BT, puls og temp. OBS evt. buksmerter, evt. feber
Det gis evt. iv.væske underveis eller etter behandlingen.