

**INTRAVENØS TILGANG VED CT MED KONTRAST SSK**

Side 1 av 2

Dokument ID:

**II.SOK.AIO.SSK.2.a-59**

Gruppe:

**Behandlingsrutiner**

Godkjent dato:

**22.09.2022**

Gyldig til:

**22.09.2024**

Revisjon:

**0.08**

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Anestesi - SSK/Pasienter og brukere/Behandlingsrutiner

**BAKGRUNN**

Pasienter som skal til CT med kontrast har ulike behov for venøs tilgang.

**Hensikt**

Sikre rett størrelse og plassering av venøs tilgang hos pasienter som skal til CT med kontrast.

**Omfang, Ansvar**

Retningslinjen gjelder for helsepersonell som legger og håndterer venøse tilganger hos pasienter som skal til CT med kontrast.

**FREM GANGSMÅTE**

CT-lab gir beskjed til sengepost om:

- Nødvendig flowhastighet (ml/sek)
- Type/størrelse på perifer venetilgang
- Plassering av perifer venetilgang

Med en gang tidspunkt til CT er kjent, bør arbeidet med å legge intravenøs tilgang starte. Ved behov for hjelp fra anestesipersonell skal opplysningene fra CT-lab videreformidles.

Det anbefales å kontakte anestesi, (tlf:3700) i GOD TID før pasienten skal til CT. (Dersom mulig minimum 2 timer før)

Oversikt over ulike intravenøse tilganger, flow og størrelse:

PVK	Størrelse	Flow	Max FLOW
PVK blå	22 Ga 0,9 x 25 mm	42 ml/min	2,5 ml/sek
PVK rosa	20 Ga 1,1 x 32 mmv	67 ml/min	4,8 ml/sek
PVK grønn	18 Ga 1,3 x 32 mm 18 Ga 1,3 x 45 mm	103 ml/min	7,0 ml/sek
PVK hvit	17 Ga 1,5 x 45 mm	133 ml/min	10,0 ml/sek

Andre alternativer, for anestesi	Max FLOW
Nexiva Diffusics blå	4 ml/sek
Nexiva Diffusics rosa	10 ml/sek
Nexiva Diffusics grønn	15 ml/sek
Bullpup M29, rosa 20 Ga 1,1x85 mm	4,8 ml/sek
Bullpup M29, grønn 18 Ga 1,3x85 mm	7,0 ml/sek
Midline type arrow	2,5 ml/sek
Midline type Vygon 4 Fr. 12 cm	4 ml/sek
Midline type Vygon 5 Fr. 15 cm	7 ml/sek
Midline type BioFlo 5 Fr. 20 cm	6 ml/sek
PICC-line type BioFlo 5 Fr. enlumen	4 ml/sek
PICC-line type PowerPICC	5 ml/sek
PICC-line type groshong	Kan ikke brukes til CT med kontrast
Sentralt venekateter (CVK)	Etter avtale med anestesilege
CVK type KIMAL ALTIUS HP 5 lumen 20 cm	Distale løp (lilla) 10 ml/sek
Veneport (VAP)	Nålestørrelse avgjør flow
Dialysekateter	I spesielle tilfeller etter avtale med anestesilege/nefrolog

Utarbeidet av:

**Stine T.Smith, Morten Mikalsen, Espen Lauritsen**

Først utgitt:



Fagansvarlig:

**Kirsti Menning**

Godkjent av:

**<ikke styrt>**

Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2.a-59	Utarbeidet av: Stine T.Smith, Morten Mikalsen, Espen Lauritsen	Fagansvarlig: Kirsti Menning	Godkjent dato: 22.09.2022	Godkjent av: <ikke styrt>	Revisjon: 0.08
---------------------------------------	--	---------------------------------	------------------------------	------------------------------	-------------------

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Anestesi - SSK/Pasienter og brukere/Behandlingsrutiner

### **Plassering av perifer venekanyle**

- Kanyle skal i høyre arm ved undersøkelse av CT Coronar, lungeemboli og angiografi
- Ved enkelte andre undersøkelser (eks venografi) kan andre plasseringer være ønsket