

INTRAVENØS TILGANG VED CT MED KONTRAST SSK

 Dokument ID:
II.SOK.AIO.SSK.2.a-59

 Gruppe:
Behandlingsrutiner

 Godkjent dato:
06.03.2026

 Gyldig til:
06.03.2028

 Revisjon:
0.10

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 viderefremmes.

Det anbefales å kontakte anestesi, (tlf:83700) 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

Nb! Nexiva Diffusics og Nexiva (vanlig pvk) har ulik max flow!

Utarbeidet av: Stine T.Smith, Sindre Ose, Morten Mikalsen, Espen Lauritsen	Først utgitt: □	Fagansvarlig: Stefan Hyler	Godkjent av: Ikke styrt	
--	---------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	--

 SØRLANDET SYKEHU	Intravenøs tilgang ved CT med kontrast SSK				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2.a-59	Utarbeidet av: Stine T.Smith, Sindre Ose, Morten Mikalsen, Espen Lauritsen	Fagansvarlig: Stefan Hylér	Godkjent dato: 06.03.2026	Godkjent av: Ikke styrt	Revisjon: 0.10

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