

 SØRLANDET SYKEHUS		Foretaksnivå		Prosedyre
Påkobling av pasient med hemodialysekateter- SSHF				Side 1 av 2
Dokument ID: I.4.4.1-3	Godkjent dato: 28.01.2025	Gyldig til: 28.01.2027	Revisjon: 1.06	

Fagspesifikke prosedyrer\Dialyse\Hemodialyse

HENSIKT

Sikre hygienisk prosedyre ved påkobling av dialysekateter.

OMFANG

Prosedyren følges ved påkobling av dialysekateter. Utføres av 2 sykepleiere.

Sykepleier 1: Utfører steril prosedyre.

Sykepleier 2: Assistent.

HANDLING

Utstyr:

- Startsett/ HD-sett
- 2 x 10 ml NaCl 9 mg/ml prefylte sprøyter
- Klorhexidin 5 mg/ml
- Sterile hansker
- Munnbind
- Tape
- Evt utstyr til blodprøvetaking

1. Utfør håndhygiene.
2. Sykepleier og pasient tar på munnbind og utfører hånddesinfeksjon.
3. Desinfiser bordet og la det tørke.
4. Legg pasienten i flatt leie og fjern gammel bandasje.
Observer kateterområdet.
5. Utfør hånddesinfeksjon.
6. Pakk ut sterilt utstyr.
7. Hell klorhexidin i den sterile bollen.
8. Ta på sterile hansker.
9. Løft kateter opp med en kompress.
Vask kateteret fra proppene og inn mot exit-site.
Gjenta med en ny kompress og hold kompressen rundt kateterløpene.

Vask exit-site med ny kompress, innenfra og utover, deretter under kateteret.
La tørke i 30 sek og gjenta med ny kompress.

Utarbeidet av: Trine Johnsen, Anita R. Vistnes, Anne Margrete Ekeland	Fagansvarlig: Marianne Klausen, Trine Johnsen	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	
---	---	--	--

 SØRLANDET SYKEHUS	Påkobling av pasient med hemodialysekateter-SSHF				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: I.4.4.1-3	Utarbeidet av: Trine Johnsen, Anita R. Vistnes, Anne Margrete Ekeland	Fagansvarlig: Marianne Klausen, Trine Johnsen	Godkjent dato: 28.01.2025	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.06

Fagspesifikke prosedyrer\Dialyse\Hemodialyse

10. Legg steril duk under kateteret og legg en klorhexidinfuktet kompress over exit-site.
11. Hold arterieløpet med en klorhexidinfuktet kompress, aspirer ca 2,5 ml blod med 2 ml sprøyte. Ta evt. blodprøve etter prosedyre.
Koble til 10 ml sprøyte med NaCl, åpne klemme og forskyv klemmens posisjon for å unngå sammenklemming/ slitasje.
Syll med NaCl sprøyten og flush 3-4 ganger for å vurdere kateterets funksjon. Lukk kateterklemme.
12. Tilsvarende prosedyre gjentas med veneløpet.
13. Assistenten gir arterieslange til sykepleier som vasker den med klorhexidinfuktet kompress
Begynn å vaske ytterst på slangen og nedover mot klemma, unngå sprit på slangeåpningen.
Koble arterieslange til arterieløpet og åpne kateterklemme.
14. Tilsvarende prosedyre gjentas med veneslangen, som kobles til veneløpet.
15. Fjern den våte kompressen ved exit-site.
16. Pakk inn kateteret og exit-site med sterile kompresser, og fjern den sterile duken.
17. Kateteret og slanger fikseres på huden med tape.
18. Ta av sterile hansker og utfør hånddesinfeksjon.

Kryssreferanse

[Gjennomføring av hemodialyse-SSHF](#)

Blodprøvetaking i hemodialyse-SSHF

[Hemodialyse- oppstart 1. behandling-SSHF](#)

Ekstern referanse

[eHåndbok - Hemodialysekateter - håndtering, voksne \(ous-hf.no\)](https://ous-hf.no/eHåndbok-Hemodialysekateter-håndtering-voksne)