

Central infart - Blodprov och blododling - vuxna, regionalt tillägg

Detta dokument är ett regionalt tillägg till Vårdhandboken

Var god se [Blodprov och blododling via CVK](#); [Blodprov och blododling via subkutan venport](#); [Blodprov och blododling via PICC-line](#)

Innehåll

Provtagning.....	1
Provtagning gällande koncentrationsbestämning av läkemedel som administrerats intravenöst.....	2
Provtagning gällande koagulationsprover då heparinlås används	2
Mottagande laboratoriums anvisningar gällande rutiner för ”slask” rör	2
Mottagande laboratoriums anvisningar angående blododling tagen ur central infart	2
Referenser	2
Dokumenthistorik	2

Använd basala hygienrutiner inklusive desinfektion av underarmar

Vid handhavande av central venkateter används trestegsdesinfektion med rena kompresser, genomblöta med klorhexidinsprit 5 mg/ml.

- 1) Första används för att skruva av ev. propp. Kasta proppen/ kompress/ tork.
- 2) Andra används för att desinfektera infarten: mekanisk gnuggning/vridning under 20 sek samt invänta torktid 30 sek – kastas.
- 3) Tredje läggs under trevägskranen/injektionsventilen och ingången till sprutan.

Provtagning

Observandum vid vacutaineranvändning:

- Vacutaineranvändning kan ge ett för kraftigt undertryck initialt, så att katetern trycks ihop eller att spetsen suger fast i kärlväggen och man får ingen blodretur. Med en spruta går det ofta att få ut blod när en vacutainer inte fungerar som metod då det ger ett lägre negativt tryck.
- Ibland kan ett litet koagel fastna i vacutainern i början när blodet dras ut. Det avhjälpas genom att byta adapter i vacutainern och försöka igen.

- Om annan provtagning ska ske samtidigt tas alltid blododling först. Om blododlingen tas med frågeställning Central infart-relaterad infektion tas samtidigt (inom 15 minuter) odling ur perifer ven. Om infarten har flera än en skänkel så tas blododlingar ur samtliga skänklar.

Provtagning gällande koncentrationsbestämning av läkemedel som administrerats intravenöst

Följ Vårdhandbokens rekommendation samt;

- identifiera vilket lumen som nyttjas för administrering av läkemedel
- identifiera vilket lumen som kommer att nyttjas för att ta provet
- Har läkemedlet givits i alla tillgängliga lumen måste provet tas perifert alternativt tas slaskrör minst 10 ml (2-3 st rör) före provtagning.

Generell regel att när ett läkemedel har administrerats via en central infart ska provtagning undvikas för läkemedelsanalys på grund av risk för falskt höga nivåer.

Provtagning gällande koagulationsprover då heparinlås används

- Har heparinlås givits i alla tillgängliga lumen måste provet tas perifert alternativt tas slaskrör minst 10 ml (2-3 st rör) före provtagning.

Mottagande laboratoriums anvisningar gällande rutiner för "slask" rör

Aspirera minst 10 ml blod med sprutan som användes för spolning, alt använd två provrör utan tillsats. Kasseras som "slask".

Mottagande laboratoriums anvisningar angående blododling tagen ur central infart

Följ [Blod - provtagningsinstruktioner](#)

Referenser

SFAI:s rekommendationer från 2018-12-03,

Dokumenthistorik

Författare: Åsa Douhan TIVA Johanna Höglund Kirurgen AS Madeleine Bellqvist-Enström LE
Granskad av Peter Frykholm ÖL 2013-11-20

Revisionsdatum: 2019-02-12 Nina Karlsson vårdutvecklare, Jeanette B Pettersson ssk
Granskare 2019-04-01 Anna Aronsson IVA ssk CIVA AS, Wojciech Rudolf Weigl ÖL Accessmottagningen AS,
Rafael Kawati ÖL Anopiva AS, Peter Frykholm ÖL Anopiva AS, Birgitta Lytsy ÖL AS, Nicklas Larsborg tfAC
IVA LE, Linda C Johansson GC Medicinavd LE, Igor Zadonsky ÖL SC LE

2021-10-25 Rafael Kawati ÖL Anopiva AS, Peter Frykholm ÖL Anopiva AS, Anna Aronsson IVA ssk CIVA AS,
Jakob Sparby läkare vårdhygien, Jimmy Almström läkare Accessmottagningen, Åsa Eriksson Nordesjö VC
ANOPIA LE Linda C Johansson GC Medicinavd LE. Textkorrigering