

Päiväys 29.1.2022
Versio 2
Laatija Åsa Björk
Hyväks Stefan Anderson
yjä

VÅRDFÖRESKRIFTER FÖR TUNNELERAD HEMODIALYSKATETER

För att Du ska kunna få dialysvård måste man sätta in en **tunnelerad = dialyskateter** i ett kärl på halsen med hjälp av en mindre operation. För att undvika infektioner, förlänga kateterns hållbarhetstid och förbättra effekten av dialysen bör katetern skötas på rätt sätt.

I början hålls katetern på plats med hjälp av ett par stygn. Stygnen tas bort efter 4-6 veckor. Efter det är det en cuff (vadderad del av katetern som växer fast under huden) som håller katetern på plats. Nära kateterns rot läggs en så kallad ankartejp, eller så används Statlock för att förhindra att katetern glider runt. Ovanpå roten läggs ofta ett skyddsplåster, Mepore.

När katetern är ny bör den skyddas med vattentäta förband vid duschning. Om roten blir våt kan Du med lätt tryck och rena kompresser torka den, och sen byta till torra förband.

När roten läkts (ingen mer blödning, huden är hel) är det tillåtet att duscha utan skyddsförband. Efter att stygnen tagits bort får Du bada bastu. Vill Du simma ska kateterns skyddas med vattentäta förband, t.ex Tegaderm.

Det är förbjudet att bära tungt eller utföra fysiskt tungt arbete så länge Du har katetern. Undvik att katetern sträcks ut, eller att den fastnar i t.ex kläderna.

Runt kateterns rot kan det lätt bildas en skorv, som inte får tas bort. Om Du ser tecken på infektion (rodnad, svullnad, smärta och värmekänsla) eller vätskeutsöndring, Du får feber eller det blöder från kateterroten: ta kontakt med **dialysavdelningen** eller **första hjälpen**.

Dialys: Ma ja Pe kl.7.00-19.00 **Första hjälpen** Tel.nr 06-8264500
Ti-To, Lö kl.7.00-15.00
Tel.nr 06-8264590

Päiväys 29.1.2022
Versio 2
Laatija Åsa Björk
Hyväks Stefan Anderson
yjä
