

## Buktappning

Gäller för: Region Kronoberg

Faktaägare: Sofia Löfqvist, sjuksköterska

Kjell-Åke Alle, överläkare, medicinkliniken

## Inför tappning

### Patienten skall

- Vara informerad
- Vara blodgrupperad
- Finnas aktuellt PK/INR, blodstatus och elektrolytstatus
- Övriga ev. koagulations/blödningsprover ordineras av läkare
- Finnas aktuell vikt
- Ha fungerande perifer venkateter (rosa)
- Fastande fyra timmar innan dräninläggningen
- Tömd urinblåsa (eventuellt tappas)
- Ligga på rygg

### Läkare skall

- Bestämma gräns på blodtrycksvärde där tappningen ska pausas.
- Ordinera Albumin inf i Cambio Cosmic (finns mall för detta).
- Ordinera aktuella prover som ska tas på ascitesvätskan samt blodprover för jämförelse (ej på samma remiss).
- Se över vätskedrivande behandling under tappning; ev uppehåll med dessa under tappningen.

### Prover

**Till Kliniskt kemiskt laboratoriet:** (Ordineras i Cambio Cosmic, Beställning Provbunden)

- X-Kreatinin: Serumrör gul kork
- X-Albumin: Serumrör gul kork
- X-Pankreasamylas: Serumrör gul kork
- X-Lkc totalt (celler): EDTA rör lila kork 5 ml
- X-Lkc poly: EDTA rör lila kork 5 ml

- X-pH Sedimentrör 10 ml
- X-Laktat: Serumrör mintgrön kork
- X-Glukos: Serumrör grå kork
- X-Specifik vikt

Vid prover med samma rör, räcker det att totalt ta ett rör. Ange under provtagarens kommentar att det är ascitesvätska.

**Till Klinisk mikrobiologi:** (Ordineras i Cambio Cosmic, Beställning Provbunden)

- Sterilt liquorrör  
Ascitesodling

**Till Klinisk patologi och cytologi:** (Ordineras i Cambio Cosmic, Under Blanketter)

- Plastflaska 250 ml. Provtagningsrör hämtas på kemlab (räcker med mindre mängd). Vid blodig vätska bör några ml Heparin 5000E tillsättas.  
Exsudat

## Dräniläggning via röntgen

Utförs med ultraljudsledning via röntgen med lokalanestesi. Vid dränage som läggs på röntgen för längre kvarvarande dränage märks dränagekateter och urinpåse med vit etikett med svart text "bukttappning". Diagnostisk tappning på avdelning = se "Uppdukning".

Ascites - percutant dränage

## Uppdukning

Preparat: Carbocain 10 mg/ml

Klorhexidinsprit 0,5 % (färgad)

- 1 st 5 ml spruta
- 1 st blå kanyl
- (1 st skalpell)
- 1 st peang
- PVK storlek 2,2 x 50 mm
- 1 st B:8 kopp med tvättsuddar
- 4 st sterila handdukar
- sterila handskar
- förband -absorptionsförband

- provtagningskärl
- infusions slang som klipps av och används som tappnings slang
- sprutkorg med extra kanyler och sprutor
- provtagningsmaterial (se nedan)

### Under tappning

Patienten skall övervakas under tappningen enligt övervakningslista. Tappa ej för hastigt på grund av chockrisk. Drän inlagda på röntgen (Skater) fixeras och läggs om med Skater Fix. Observation av huden runt dränageingången skall göras dagligen genom att lyft på det blåa kardborretyget. Var observant på tecken till infektion och daglig bedömning på rondan om dränet ska vara kvar eller dras. Omläggning utförs med aseptisk metod minst var 7:e dag samt vid behov med nytt fixerings- omläggningsset av Skater Fix. Vid läckage av ascitesvätska från instickstället använd abs-förband som extra stöd över Skater Fix.

**Vid blodig acitesvätska, avbryt tappningen och tillkalla ansvarig läkare**

### Albumin infusion

Om ej annan ordination ges skall patienten erhålla infusion Alburnorm 200 g/l 100 ml per 3000 ml urtappad ascitesvätska. Infusionen ges under ca 30 minuter. Infusionen dokumenteras i Cambio cosmic.

### Övervakningslista (utskriftsvänlig version)

Blodtryck där tappningen ska pausas:

Datum o klockslag	Bltr	Puls	Mängd ascites	Total mängd ascites	Alburnorm 200 g/l	Insticks-ställe samt omläggn	Sign

### Efter tappning

Ev kan en urostomipåse fästas på buken och samla upp överskott av vätska. Efter avslutad tappning kontrolleras förbandet.

### **Fördjupad information**

Se även under medicinska riktlinjer

[Ascitesutredning och behandling](#)

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.**