

Dialys (CRRT) - Ansvar och arbetsfördelning

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Anestesikliniken Växjö

Faktaägare: Magnus Karlsson, överläkare, IVA Växjö

1 Bakgrund

Uppkoppling och priming av dialysapparat görs av 1-2 sjuksköterskor. Under behandlingen ska ansvarig läkare i samråd med patientansvarig sjuksköterska besluta om vilken kompetens som ska vara på rummet. En sjuksköterska ska alltid omedelbart vara tillgänglig där dialys pågår.

2 Sjuksköterskans ansvarsområde

- Kontroll och skötsel av dialyskatetern inklusive inspektion av insticksställe och omläggning.
- Uppkoppling, priming och start.
- Provtagning för elektrolyter och koagulation inför och under behandling enl PM [Dialys \(CRRT\) med citrat, Växjö](#) alternativt [Dialys \(CRRT\) utan citrat, Växjö](#).
- Byte av ersättnings, dialysat och avflödespåsar samt infusionsprutor.
- Registrering och dokumentation av inställda maskinflöden och aktuella tryck en gång per timme.
- Kontroll och signering av inställningar utifrån CRRT-journal vid varje arbetspass.
- Beräkning och dokumentation av vätskebalans två gånger per dygn.
- Kontinuerlig övervakning av behandlingen inkl kvittering av larm och felsökning.
- Recirkulation med NaCl-lösning.
- Avslutning av behandlingen.
- Rengöring av dialysmaskinen.

3 Läkarens ansvarsområde

- Käraccess och godkännande av kateterläge inför uppstart.
- Val av behandlingsform och ordination på CRRT-journal.

Giltig fr.o.m: 2019-05-28

Giltig t.o.m: 2025-09-22 00:00:00

Identifierare: 70799

Dialys (CRRT) - Ansvar och arbetsfördelning



- Beslut om avslutning av behandlingen.
- Övergripande och löpande ordinationer.
- Daglig rond med bedömning av dialyseffekt samt uppföljning och bedömning av dialysdos.
- Ställningstagande till möjlig övergång till hemodialys.

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