Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus
Innehållsansvar: Susanne Lundin Zetterman, (susze), Sjuksköterska
Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare
Giltig från: 2024-02-06
Giltig till: 2026-02-05

Peritonealdialys – omvårdnad av vuxna i slutenvård vid SÄS

Sammanfattning

Rutinen ger råd och stöd till omvårdnadspersonal på enheter som vanligen inte vårdar patienter med peritonealdialys (PD-behandling), och syftar till en god och säker vård samt trygghet för patienten vid slutenvård på SÄS.

För medicinsk handläggning och handhavande som kräver specialkunskaper, hänvisas till medicinkliniken och verksamhetens interna styrdokument.

Förändringar sedan föregående version

Byte av avd från M4 med telefonnummer till Lung-Gastro-Njuravd (LGNA) med telefonnummer

Förutsättningar

PD-behandling ersätter njurarnas uppgift att rena blodet. Patienten har vanligen alltid en dialysvätska i fri bukhåla som drar till sig restprodukter och överskottsvätska via bukhinnan. Dialysvätskan byts vanligtvis ut fyra gånger per dag via en PD-kateter. De flesta patienter är upplärda att själva utföra behandlingen i hemmet.

Genomförande

När patienten vårdas på sjukhus kan hen eventuellt behöva hjälp med sina vätske-/påsbyten. Dessa utförs då alltid av utbildad personal från PD-mottagningen eller Lung-Gastro-Njuravd (LGNA), som kommer till den avdelning där patienten är inskriven.

Personalen på PD-mottagningen ser gärna ett dagligt samarbete med behandlande avdelning, och finns tillgängliga för konsultation, se kontaktuppgifter.

- Basala hygienrutiner ska tillämpas.
- PD-kateterutgången på buken läggs om 2 gånger/vecka eller direkt efter dusch. Detta utförs endast av utbildad patient/personal.

- Subkutana injektioner får inte ges på samma sida av buken som PD-katetern sitter.
- Patienten väger sig normalt dagligen för kontroll av vätskebalans. Tänk på att vätskan i buken ska dras bort, vanligtvis 2-2,5 kg. Vid eventuell övervätskning eller intorkning kan och bör justering även göras av PD-behandling. Om patienten har nedsatt urinproduktion kan eventuell intravenös vätsketerapi behöva anpassas.
- Dialys- eller normalkost kan beställas (ej proteinreducerad, PR 40-kost). Undvik produkter med mycket fosfat, som bl.a. finns i mjölk, fil, yoghurt och ost. Patienten står ofta på fosfatbindande läkemedel som alltid ska tas tillsammans med maten. Komplettera med lämpliga mellanmål. Vid behov av näringsdryck rekommenderas Renilon 7,5.
- Inför operationer, ingrepp och undersökningar behöver ofta bukhålan tömmas på vätska, vilket tar cirka 30 minuter. Ibland ska även antibiotika ges profylaktisk.
- Buksmärta och feber kan vara ett tecken på bukhinneinflammation. Kontakta PD-mottagningen/njurjouren snarast vid dessa symtom.

Kontaktuppgifter

PD-mottagningen

Södra Älvsborgs Sjukhus
501 82 Borås

Telefon vardagar 07:30-16:00

Susanne 033 - 616 22 36

Rebecka 033 – 616 34 80

Ulrica 033 - 616 32 22

Marie 033 - 616 44 09

När PD-mottagningen är stängd

LGNA 033 - 616 22 64

Njurjour 033 - 616 44 83

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Ulrica Holm, sjuksköterska/sektionsledare, PD-mott, SÄS Borås
Susanne Zetterman, sjuksköterska, PD-mott, SÄS Borås
Rebecka Gustafsson, sjuksköterska, PD-mott, SÄS Borås
Marie Lang, sjuksköterska, PD-mott, SÄS Borås

Remissinstanser (utgåva 1)

Verksamhetschefer, SÄS

Fastställt av

Jerker Nilson, chefläkare, SÄS

Nyckelord

Peritonealdialys, bukdialys, påsdialys, dialysbehandling, PD, PD-behandling, dialysvätska, njursvikt, njurskada, njurskador, njurarna, njursjukdom, urinvägssjukdom, kateter, kateterisering, dialyspatienter, dialysenhet, njurdialys, njurfunktion, infartsvägar, infarter, dialyskateter, dialyskatetrar

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Susanne Lundin Zetterman, (susze), Sjuksköterska

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-305

Version: 5.0

Giltig från: 2024-02-06

Giltig till: 2026-02-05