

Information angående PICC-line

Sedan 160401 genomför Onkologiska kliniken inläggning av PICC-line. Ansvariga för verksamheten är onkologiska kliniken öppenvård. Inläggningen sker på Onkologmottagningen, Hus 13, plan 6. Måndag, onsdag och fredag, 08.00-16.00 fredag 08.00-14.00. Ingen remiss krävs. Inläggning av PICC-line bokas på telefonnr: 010-3588595

Ansvarig för inläggning är Anna Askelin, Emma Daléen, Hanna Sparrfors Tuomisto, Jenny Strömgren samt Johanna Gummesson.

Vad är en PICC-line?

PICC-line är en perifert inlagd central venkateter (Periferally Inserted Central Catheter). En tunn följsam kateter, som via en perifer kanyl i något av armveckets/överarmens kärl matas in i de centrala kärlen och placeras med sin spets i nedre tredjedelen av vena cava superior.

Indikationer till PICC-line

Medel- till långvarigt behov av intravenös behandling, det vill säga ofta lämpligt i till exempel adjuvanta och palliativa situationer;

- Parenteral nutrition
- Cytostatika
- Antibiotikabehandling
- Frekvent blodprovstagning
- Svårstucken patient

Kontraindikationer för PICC-line

- Känd hudinfektion, eksem (andra armen kan då vara tänkbar, samråd alltid med patientansvarig läkare)
- Tidigare trombos i tänkt arm och/eller ven
- Nedsatt cirkulation, nedsatt känsel eller svullnad i armen, som till exempel på grund av stroke, mastektomi med körtelutrymning eller strålbehandling (finns det inget annat alternativ diskutera med patientansvarig läkare alt operatör).

Vem lägger PICC-line?

Katetrarna läggs in av speciellt utbildade sjuksköterskor på Onkologiska kliniken, Onkologmottagningen.

Förberedelser

Dusch med "tvättsvamp" Descutan kvällen före inläggning samt samma dags morgon.

Patienten behöver ej fasta inför inläggningen.

Inläggningstekniken är standardiserad och förfarandet är helt sterilt. Katetrarna anläggs på mottagning och kräver inte tillgång till operationsavdelning.

Inläggning görs med vägledning av ultraljud Sherlock 3CG+.

Komplikationer

Det är vanligt att det sipprar lite blod vid instickstället den första eller de första dagarna efter inläggning, detta leder sällan till någon åtgärd. Kontroll av instickstället bör göras dagen efter inläggande av kateter.

Komplikationer som vid alla centralvenösa infarter såsom flebit, trombos eller infektion. Dessa behandlas sedvanligt och efter lokala riktlinjer på varje klinik/sjukhus.

Trombos i anslutning till central venös infart (PICC-Line, SVP, CVK, Mid-line) behandlas med direkta orala antikoagulantia (DOAK) eller lågmolekylärt heparin (LMH) i behandlingsdos. Om infarten fungerar kan den användas under pågående antikoagulantibehandling. Minst tre månaders behandling med antikoagulantia rekommenderas, men behandlingen bör pågå så länge infarten sitter kvar. Efter att infart har avlägsnats behålls antikoagulantia minst en vecka, eller längre efter en individuell bedömning. För val av behandling, se Vårdprogram Akut onkologi och bilaga rörande trombos och blödning.

Gäller det misstänkt infektion se Vårdhandboken <https://www.vardhandboken.se/katetrar-sonder-och-dran/picc-line/komplikationer/>

Om katetern är i behov att avlägsnas på annan klinik/mottagning än Onkologiska kliniken ska en blankett fyllas i. Blankett finns både på vår hemvist på Navet och vårdgivarwebben.

Skötsel

Rekommenderad bytesfrekvens enligt beprövad erfarenhet är var 7:e dygn i både slutenvård och öppenvård. Omläggningen kan gärna ske på Hälsocentralen. För mer praktisk info se länk:

<https://www.vardhandboken.se/katetrar-sonder-och-dran/picc-line/omlaggning/>

Användning

Vid användning av PICC-line kontrolleras alltid backflöde. Vid uteblivet backflöde men det går lätt att infundera och injicera kan du be patienten ändra läge, exempelvis genom att lyfta samma sidas arm eller axel alternativt placera en kudde under samma sidas skuldra, vända sig på sidan. Vrida på huvudet, sträcka på halsen. Be patienten hosta, djupandas. Be patienten om möjligt ställa sig upp och röra på armarna några minuter. Ge infusion 250ml Natriumklorid 9 mg/ml gärna i snabb takt om det är möjligt.

Om fortsatta aspirationssvårigheter kontakta PicclineTEAM/alt ansvarig läkare. Beslut tas om katetern får användas utan röntgenverifiering av kateterläget. Verifiering om fibrinbeläggning eller om misstanke om katetern kommit ur optimalt läge kan röntgen pulm göras efter beslut av tjänstgörande läkare som skriver remiss för detta. (för mer info se [Behandling av SVP och Piccline utan backflöde](#))

Källa; Vårdhandboken <https://www.vardhandboken.se/katetrar-sonder-och-dran/picc-line/>

