



## Saltsyra instillation 2,5 mmol/mL

(Extempore) i CVK/venport

### ARBETSMILJÖ

Undvik direktkontakt med produkten. Frätande, ögon och hud ska skyddas. Använd handskar, visir och förkläde. Skydda även patientens hud med absorberande underlägg under proceduren.

### ADMINISTRERING

Intravenös instillation: Innan instillation av saltsyra (HCL) ska en uppskattning göras av hur stor volym den aktuella centrala infarten innehåller.

#### 1: Val av spruta

- a. 1 mL spruta för barn under 10 år
- b. 5 mL spruta för barn från 10 år

#### 2: Bestämning av dödvolymer

- a. Dra upp Natriumklorid (NaCl) 9 mg/mL i sprutan
- b. Injicera en liten mängd NaCl och avläs hur mycket som är kvar i sprutan, notera mängden i hela mL.
- c. Aspirera sedan till dess att blod precis visar sig i sprutan och avläs volymen igen. Differensen mellan första och andra avläsningen ger volymen i katetern, så kallad dödvolymer.

#### 3: Instillation i infekterad port

- a. Spruta den beräknade saltsyravolymer i porten och låt verka i 10 min
- b. Aspirera sedan den injicerade volymen med en tom spruta och släng slasken.
- c. Skölj med NaCl 9 mg/mL.

#### 4. Vänta 20 minuter och upprepa punkt 3 en andra gång.

#### 5. Vänta 20 minuter och upprepa punkt 3 en tredje gång.

#### 6. Skölj katetern med 10 - 20 mL NaCl 9 mg/mL. Byt om det behövs till en ny kran/Bionector.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Infektion i venport/central venkatet

Dosen saltsyra i mL som ska instilleras är baserad på dödvolymer. För beräkning av dödvolymer se punkt 2 under "Administrering".

### ÖVRIG INFORMATION

OBS! aktuell röntgenbild bör finnas. Om sådan saknas beställs "röntgen kateterläge med kontrastinjektion".

Saltsyra som aspireras ska kasseras som riskavfall (glöm inte att sätta en propp på sprutan innan kasseringen).

Efter avklarad procedur kan systemet användas direkt efter att 10 mL NaCl injicerats.

Ny slaskodling bör ske efter 24 tim och därefter nytt ställningstagande, om infektionen kvarstår kan behandlingen upprepas efter individuell bedömning.

### REFERENS/LÄNK

PubMed PMID Barbaric, D. et al. Role of hydrochloric acid in the treatment of central venous catheter infections in children with cancer. Cancer 2004;101:1866-72.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15386305>

Rekommendation , (Grade 2D)

[http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm\\_loe.cfm?show=grade](http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade)

### LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

[http://eped.sll.sjunet.org/eped\\_extra/lokalreferens.html#3281](http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#3281)

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ranaa El-Edelbi

ePedID: 3281

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2022-04-04

**KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT**





## Saltsyra instillation 2,5 mmol/mL

(Extempore) i CVK/venport

---

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Saltsyra (lagerberedning)

2,5 mmol/ml, Instillationsvätska

Obruten förpackning är hållbar 6 mån från tillverkningsdatum. Bruten förpackning är hållbar 24 timmar i rumstemperatur.