

Veneport/Hickman/Piccline (VAP) - Preoperativ planlegging

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Prosedyre
Sist endret: 31.01.2023

1. HENSIKT

Prosedyren beskriver rutiner og pasientflyt for **alle** voksne pasienter som henvises til elektiv innleggelse eller fjerning av Veneport, Hickman eller Piccline ved SiV. For hematologiske pasienter gjelder dette kun VAP.

Prosedyren beskriver henvisningsrutiner, organisering av tilbudet, ansvarsforhold og rutiner for innkallelse av pasienter, nødvendige preoperative forberedelser, pasientinformasjon og oppfølging etter inngrepet.

2. ANSVAR

Gjelder alle leger som henviser pasienter, samt sykepleiere og kontorphersonell ved kreft- og gastromedisinsk poliklinikk.

UNNTAK: Gjelder **ikke** henvisninger fra hematologisk seksjon for innleggelse eller fjerning av Permacath/Hickman/akutt CVK, dette organiseres direkte mellom hematologisk avd og anesthesiavdelingen. (Henvisning/gul lapp til mappen: ANE hem tunnelert CVK Henvisning)

3. OVERSIKT

Kateterinnleggelse og fjerning utføres av anestesilege. Innleggelse foregår (pr i dag) på Pacemakerstua 5C , 2 halve dager pr uke (onsdag og fredag). Normalt 5-6 pasienter pr uke. Det er ikke drift på pacemakerstua den første fredagen i hver måned. De fleste fjerninger utføres på operasjon 4H etter avtale. Det avtales egen aktivitet for lavdrifts perioder (sommer, høytider)

Poliklinikk for kreft og blodsykdommer organiserer tilbudet og prioriterer pasientene sammen med anestesilege.

Poliklinikk for kreft og blodsykdommer har ansvar for pasientflyten for alle kreft/kirurgiske pasienter som kommer til kateterinnleggelse og fjerning.

Gastromedisinsk poliklinikk har ansvar for pasientflyten for alle medisinske og nevrologiske pasienter som kommer til kateterinnleggelse og fjerning.

Henvisende lege/avdeling har ansvar for videre oppfølging av kateteret, inntil annet er avtalt og dokumentert

4. FREMGANGSMÅTE for henvisning til innleggelse og fjerning av kateter

Henvisende lege

- Skrive henvisning i DIPS: Nytt journaldokument i DIPS>Fellesfrase >Velg «Henvisning til VAP..» (OBS: Opprett ny kontakt før du oppretter henvisning til

VAP slik at henvisningen ikke følger feil kontakt) Alle relevante opplysninger må fremkomme.

- Fylle ut operasjonsmelding i Dips. *Ikke gi tid!*
- Relevante koder:
 - Implantasjon av VAP – PHX30
 - Fjerning av VAP - PHX35.
 - Innleggelse av Hickman PHX16.
 - Fjerning av Hickman -PHX40.
 - Innleggelse av Picline - PHX25
- Sende intern melding, gul lapp til arbeidsgruppen « ONK POL inntak» (dette gjelder for både kirurgiske og medisinske pasienter).
- Ved øyeblikkelig hjelp (f.eks fjerning av infisert kateter) skal henvisende lege ta direkte kontakt med ansvarlig anestesilege på operasjon (tlf 1111) og direkte avtale tid.

Inntak- Poliklinikk for kreft og blodsykdommer

- Kontroller at operasjonsskjema ligger til riktig henvisning og kontakt i F7-bildet
- Sender henvisningen for godkjenning til anestesilege til arbeidsgruppen: ANE VENEPORTE Henvisning

Anestesilege

- Vurderer og prioriterer henvisningen i samarbeid med poliklinikk for kreft og blodsykdommer
- Gir tilbakemelding vedrørende prioritering og frister for ikke onkologiske pasienter.
- «Meldeskjema til operasjon»-fylles ferdig ut av anestesilege med ønsket preoperative blodprøver, evt nulling av blodfortynnende og evt andre preoperative tiltak som antibiotika profylakse

Poliklinikk for kreft og blodsykdommer

- Setter opp operasjonsprogrammet for alle pasienter etter prioritering i samråd med anestesilege.
- Sykepleier sender gul lapp til ONK pol inntak med info om dato, prioritering, oppmøtested og tidspunkt.
- Kontakter gastromedisinsk poliklinikk med beskjed om operasjonsdag og tidspunkt for medisinske/nevrologiske pasienter.
- Er ansvarlige for innkallelse av pasienten til poliklinikk for kreft og blodsykdommer og sikre at nødvendige blodprøver foreligger. Informere om nulling av medisiner i henhold til opplysninger gitt av anestesilege på
-

Gastromedisinsk poliklinikk.

- Mottar beskjed fra poliklinikk for kreft og blodsykdommer om dag og tidspunkt for medisinske/nevrologiske pasienter.
- Er ansvarlige for å kalle inn pasienten til Gastropol og sikre at nødvendige blodprøver foreligger. Informere pasienten om prosedyren og gir beskjed om nulling evt nulling av medisiner i henhold til opplysninger gitt av anestesilege på meldeskjema.

Anestesilege.

Journalnotat (operasjonsbeskrivelse)

- Bestille rtg.thorax kun på indikasjon normalt 1 time etter inngrepet.
- Registrere i Dips
- Fylle ut pasientkort (ved VAP innleggelse), sendes med pasienten til post
- For ikke kreft/kirurgiske pasienter, legge inn i kritisk informasjon hvilken avdeling som har ansvar for videre oppfølging av kateteret.

5. RUTINER

Pasienter kan spise en lett frokost da inngrepet vanligvis utføres i lett sedasjon. Dersom det er bedt om narkose/dyp sedasjon må pasienten møte fastende og det skal foreligge innkomst journal.

Pasienter skal møte nydusjet på respektiv poliklinikk, nødvendige blodprøver (stikkeprøver) skal foreligge med svar før operasjonsstart
Pasienten skal ha på sykehuskjorte og få seng, PVK og pasientarmbånd

Operatør bestiller rtg thorax dersom indikasjon 1 time etter inngrepet. Pasienten venter på poliklinikken før og etter. Pasienten kan først reise etter at bilde er vurdert av lege. Pasienter skal normalt observeres minimum 2 timer mtp blødning etter kateterinnleggelse og 1 time etter fjerning

Sykepleier på poliklinikk skal gi pasienten nødvendig informasjon om sårstell og bandasjebytte samt forsikre seg om at pasienten er kjent hvilken seksjon har ansvar for videre oppfølging av pasienten og hvor/når pasienten skal henvende seg ved mistanke om infeksjon eller kateterdysfunksjon.

5. INTERNE REFERANSER

- [1.6.2.6.2.9](#) [Veneport \(VAP\): Komplikasjoner og prosedyre for åpning av tett veneport](#)
- [1.6.2.6.2.10](#) [Veneport \(VAP\) - stell og håndtering hos voksne](#)
- [1.6.2.6.2.11](#) [Veneport \(VAP\) - pasientinformasjon](#)
- [2.2.5.11.1.2.2.4.1](#) [Sentralt venekateter \(SVK\), inkludert veneport \(VAP\) - Barne- og ungdomspost](#)

6. EKSTERNE REFERANSER

7. VEDLEGG