

Venesectio på vårdcentral

Hitta i dokumentet

[Syfte](#)
[Bakgrund](#)
[Ordination](#)
[Tillvägagångssätt](#)

[Dokumentation](#)
[Vårdnivå](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Obs! Denna rutin gäller för alla vårdcentraler inom Vårdval Halland.

Syfte

Rutin för vårdcentraler inom Vårdval Halland att på ett enhetligt och patientsäkert sätt kunna utföra venesectio (blodtappning) på ordination av hematologklinik eller annan sjukhusläkare.

Bakgrund

Venesectio utförs i syfte att reducera risken för komplikationer på patienter med hemokromatos, samt primär och sekundär polycytemi med högt Hb och EVF. Ordinatören fortsätter ha vårdansvar för patienten.

Ordination

Blodtappning sker endast utifrån sjukhusläkares ordination via remiss som innehåller:

- Behandlingsansvarig läkare
- Diagnos som föranleder tappningen
- Aktuellt Hb
- Aktuellt EVF (vid polycytemi)
- Aktuellt Ferritin (vid hemokromatos)
- Önskad avtappad volym i milliliter (ml).
- Önskat antal tappningar
- Önskat tappningsintervall
- Önskat målvärde
- Hur återrapportering ska ske
- Planerad uppföljning hos respektive sjukhusläkare

Tillvägagångssätt

- Kontrollera att patienten har ätit och druckit ordentligt innan tappning, och ge något att dricka före tappningen. Försiktighet vid systoliskt blodtryck < 100.
- Patienten ska vara liggande under blodtappningen. Tidsåtgång 10-20 minuter.
- Använd set för blodtappning (best.nr 54702, för engångsbruk).
- Blodprov tas endast efter ordination från remittenten.
- Efter tappningen ska patienten dricka ett glas vatten eller annan dryck. Patienten kan sedan gå hem direkt.
- Avfallet kasseras i riskavfall.

Dokumentation

I journalen dokumenteras information om hur blodtappningen förlöpt, avtappad blodvolym och eventuella laboratorievärden. Återkoppling enligt remiss (ovan).

Vårdnivå

Venesectio kan utföras på vårdcentral enligt denna riktlinje, omfattning enligt innehåll.

Uppdaterat från föregående version

2023-03-15 Ny rutin