

Central Dialys Kateter- to be or not to be Finns det alternativ ?

Helene Frisk Wadell leg ssk, Monica Shane leg ssk,
Njurmedicinska kliniken, Dialysmottagning A14, Karolinska Universitetssjukhuset, Solna

Bakgrund

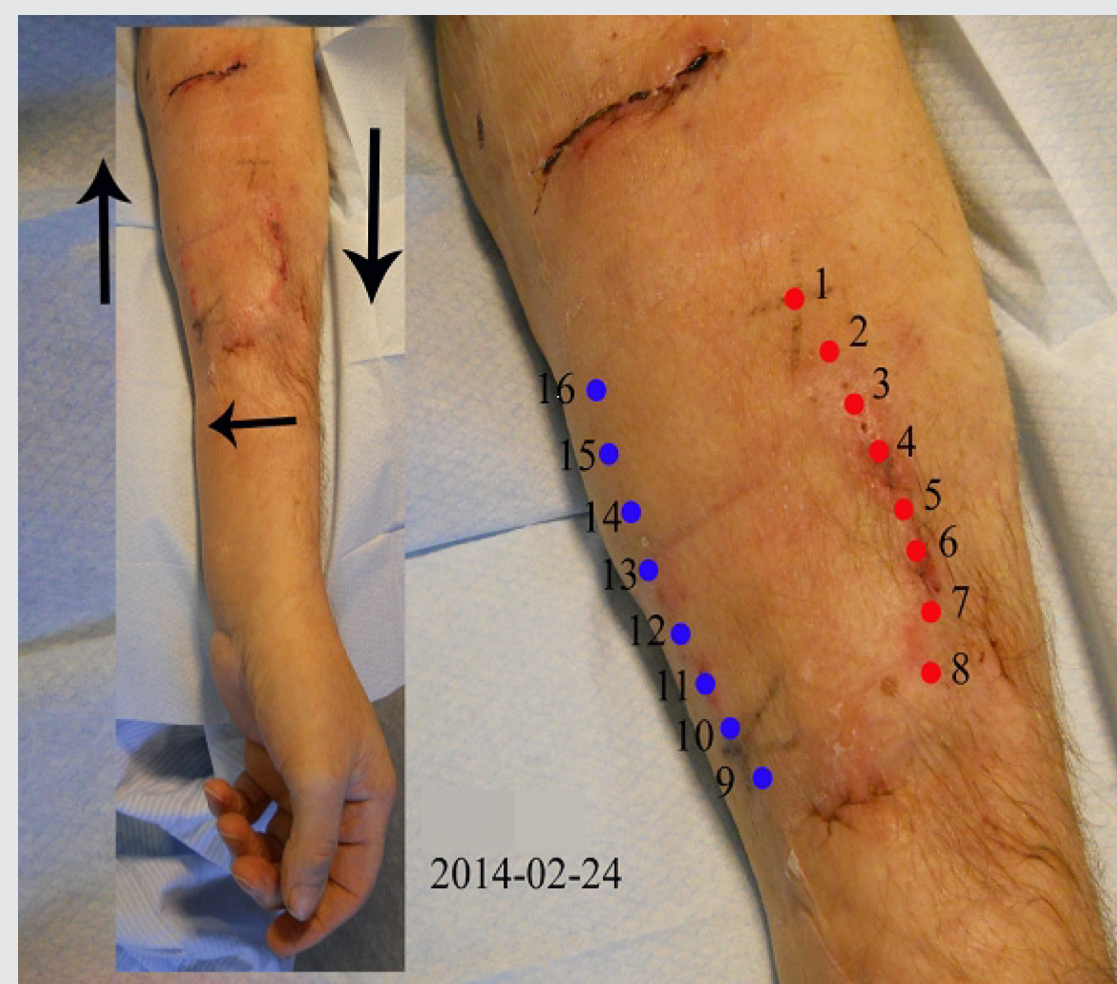
Hos hemodialyspatienter bör användning av central dialyskateter (CDK) i Vena Jugularis Interna undvikas då risk finns för bl.a. central stenosering. Efter att ha inhämtat information om ett nytt graftmaterial som möjliggör tidig kanylering beslöt vi i samråd med kärlkirurg att använda detta graft. Graftet består av tre lager PTFE med en hepariniserad innerlumen och kan enligt företaget kanyleras 24 timmar efter operation. Förutsättning för att få ett "tidigt kanyleringsgraft" var snar dialysstart, att patienten var utan eller hade fallerande access dessutom skulle även en venmapping vara utförd. Från januari 2012 till mars 2015 har 19 patienter fått Gore's Acusealgraft.

Syfte

Att undersöka om "tidiga kanyleringsgraft" skulle kunna ersätta CDK vid akut/oplanerad dialys samt granska komplikationer, interventioner och graftöverlevnad.

Metod

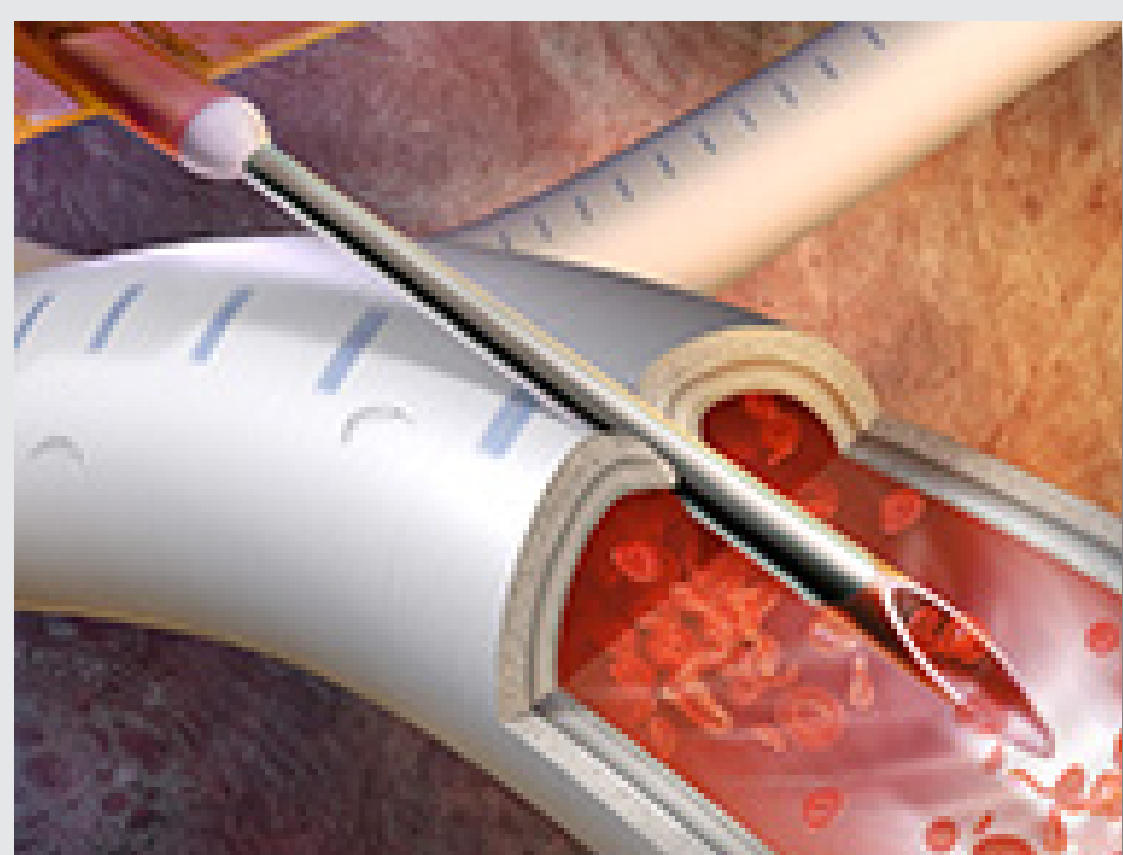
Retrospektiv journalgranskning utfördes. Kanylering genomfördes enligt företagets rekommendation med erfarna sjuksköterskor, steril teknik och 17g nålar de 2 första veckorna efter operation.



Pat utan access med behov av snar start, opererad 140207, kanylerad 140212. Foto taget ca 2 v efter op.



Självdialyspatient som använt sig av aerapuncturemetod (bild A). Trots läkning av aerapunctureområden var huden så pass skör och kärlet aneurysmatiskt att revision blev nödvändig (bild B). Pat opererad 120215 och kanylerad 120216. Foto 1 mån efter revision med Acusealgraft (bild C).

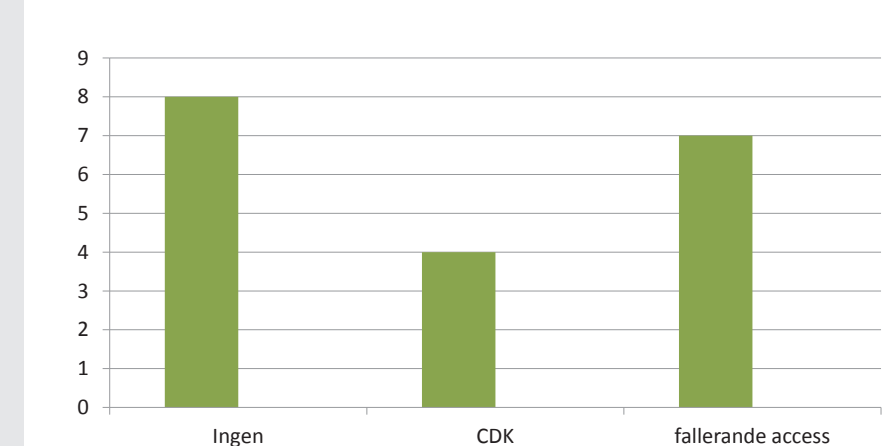


Acusealgraft i genomskärning.

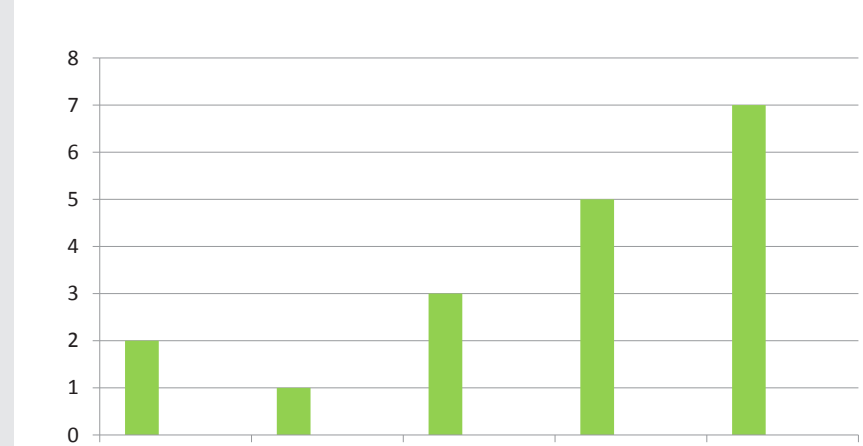
Resultat

CDK kunde uteslutas för 15 av patienterna, dock krävdes ljumspunktion vid enstaka dialyser. 4 patienter hade en CDK som snabbt kunde avvecklas. Av 7 patienter med undermålig access fick 5 patienter en CDK i Vena Femoralis för pre- och postoperativ dialys. En patients access blev aldrig använd pga en hudinfektion som ledde till att accessen bortopererades. 14 av patienterna hade inga komplikationer alls de första 2 veckorna. Under 3-årsperioden gjordes interventioner på 13 av patienterna, där 2 patienter gjorde fler än 3 interventioner.

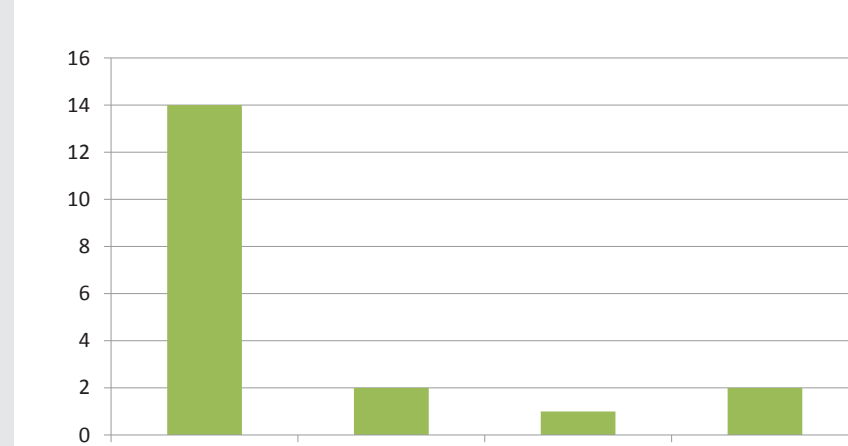
Accessinnehav vid operation



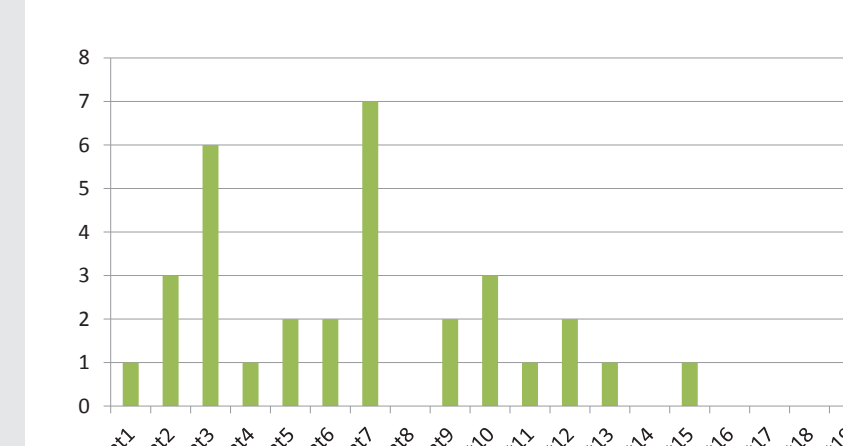
Tid till kanylering



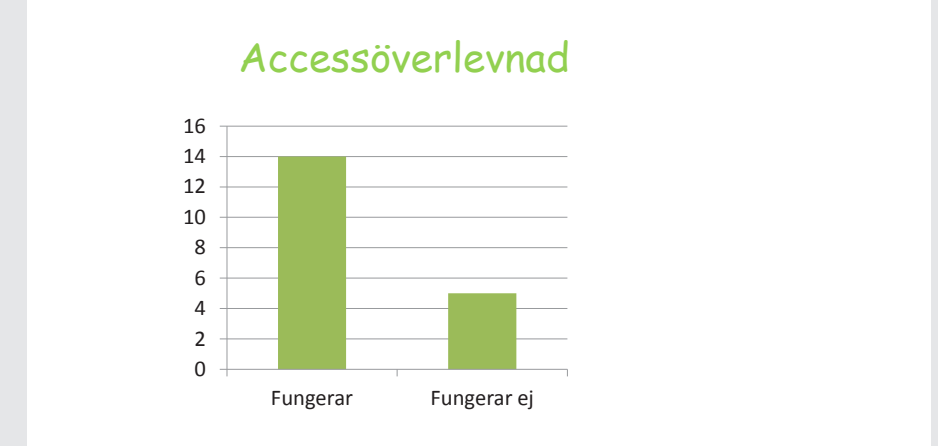
Komplikationer inom 2 v



Interventioner



Accessöverlevnad



Slutsats

Acusealgraft kan vara ett alternativ till CDK vid akut/oplanerad dialys. För att minska komplikationer som hematom och infektion bör graftet vila minst 3 dagar efter operation innan kanylering. Detta baserar vi på att flertalet patienter var svullna och ömma över operationsområdet. Det finns andra typer av "tidigakanyleringsgraft" på marknaden men dessa har vi ingen erfarenhet av på vår enhet.