



Patient (pat) inkommer för operation i ryggen. Patient får en central venkateter (CVK) med tre skänklar (3- lumen) under operationen. Denna ligger sedan kvar postoperativt

1. Reoperation av ryggen

2. Sjuksköterska (Ssk) upptäcker ett stopp i en av skänklarna till CVK och kopplar bort pågående infusion.  
**Ssk utreder inte stoppet i skänkeln och spolrar ej igenom skänkeln/trevägskran enligt rutin.**

3. Patienten ringer på klockan. Har ont och får tablett för smärta. Ssk inspekterar CVK, allt ser bra ut

4. Patienten vaknar och upptäcker att det är vått i sängen, ser att det är blod. Ringer på klockan och en undersköterska kommer in och ser att det blöder ifrån en skänkel i CVK, hen kontaktar sjuksköterskan.  
**En av skänklarna med trevägskran på CVK saknar korkar. Trevägskranen är öppen och clipset som kan stänga skänkeln är i öppet läge utan korkar och infusion kopplad**

5. Patienten sjunker i blodvärde och erhåller 2 enheter blod under dagen

Patienten upplever mardrömmar efter händelsen och har behövt psykologhjälp

Patienten har en fungerande perifer venkateter och ssk prioriterar inte CVK.

Ssk hinner inte spola skänkeln.

Ssk gick inte tillbaka och spolade igenom skänkeln det var stopp i.

Ssk har precis påbörjat sin "nattrunda" och har många patienter som väntar.

Oklart om korkar saknas eller om dessa ramlat bort av annan anledning

Personal har ej uppmärksammat att korkar saknas och skänkel är öppen utan korkar eller infusion kopplad

*Procedurer/ rutiner & riktlinjer*  
Diskussion förs ej på avdelningen om behov av 3- lumen CVK

*Procedurer/ rutiner & riktlinjer*  
Vårdhandbokens rutin kring CVK hantering har inte följts.

*Procedurer/ rutiner & riktlinjer*  
Dokumentation saknas gällande omläggning av CVK och byte av trevägskranar och korkar.

*Utbildning & kompetens*  
Brister i handhavande och skötsel av CVK på avdelningen.

Översyn och diskussion vid rond av behovet av 3- lumen CVK på avdelning

Överväga byte till 1- lumen CVK innan patient ska till avdelning från postop. Det kan minska risken för handhavandefel och infektion.

Utbildning för personal i CVK-rutiner från vårdhandboken och information om "app" vårdhandbok för ökad kunskap och tillgänglighet till rutiner

Belysa vikten av all dokumentation kring CVK under vårdtillfället

Träning i hantering av CVK i exempelvis workshop eller simulering både för befintlig personal och nyanställda.