

## PD-KATETER RELATERTE INFEKSJONER

### EXIT SITE INFEKSJON

#### Symptomer:

- Purulent sekresjon fra kateterutgangen
- Ofte ledsaget av rødme men rødme alene er ikke nok til å stille diagnose

#### Prøvetaking:

- Ved sekresjon rundt kateterutgangen tas prøve til dyrkning. Vask med NaCl 9 mg/ml før prøven tas.

### TUNNELINFEKSJON

#### Symptomer:

- Smerter, hevelse og/eller rødme der kateteret er tunnelert subcutant.
- Med eller uten sekresjon fra kateterutgangen.

#### Prøvetaking:

- Ved sekresjon rundt kateterutgangen tas prøve til dyrkning.
- Diagnosen stilles vanligvis ved inspeksjon og palpasjon langs kateterets subcutane forløp. Ultralyd kan gi god informasjon.

### BEHANDLING EXIT SITE - OG TUNNELINFEKSJONER

- Empirisk antibiotikabehandling: Diclocil 250-500mg x 4. Ved penicillinallergi: Vancomycin IP. Senere etter resistensbestemmelse, se ISPD guidelines.
- Daglig kateterstell.
- Behandlingslengde 3 uker ved tunnelinfeksjon. For exit site infeksjon er 7-10 dager nok ved god klinisk respons.
- Pseudomonasinfeksjoner behandles i minst 3 uker. Ved dårlig respons legges til ytterligere ett medikament etter resistensbestemmelse.

### FJERNING AV PD – KATETER

#### Indikasjoner:

- Tunnelinfeksjon med samtidig peritonitt.
- Behandlingsrefraktær infeksjon.
- I noen tilfeller kan kateteret beholdes men med nytt exit site. Se anbefaling fra ISPD.

[ISPD Catheter-related Infection Recommendations: 2023 Update \(sagepub.com\)](https://www.sagepub.com/ispd/catheter-related-infection-recommendations-2023-update)

