

Bilag 9
Evidenstabeller af studier inkluderet på baggrund af checklister
Evidenstabeller omhandlende gennemskyning af centrale venekatetre og permanente centrale intravenøse porte

Forfatter	År	Studietype	Studiets kvalitet	Befolknings-type	Intervention	Resultater (outcome)	Kommentarer
Bishop L et al.	2007	Evidensbaseret klinisk retningslinje	+	<p>Patienter med centralt kateter.</p> <p>Er ikke yderligere beskrevet.</p>	<p>Anlæggelse af centrale katetre.</p> <p>Håndtering af CVK.</p> <p>Desinfektion</p> <p>Brugen af heparin til forebyggelse af trombose</p> <p>Brugen af forbindelse</p>	<p>Anlæggelse bør foregå steril.</p> <p>Steril eller "non-touch" teknik skal bruges ved enhver håndtering af centrale katetre.</p> <p>Desinfektion bør gøres med klorhexidin 2%</p> <p>Heparin er ikke mere effektiv end NaCl i forhold til forebyggelse af trombose ved centrale katetre, der bruges dagligt.</p> <p>Der ses dog undtagelser såsom, når kateteret ikke bruges dagligt og i forb. med dialyse.</p>	<p>Metode og litteratursøgning er ikke klart beskrevet.</p> <p>Artiklens evt. begrænsninger fremgår ikke.</p> <p>Kritik af de inkluderede studier fremgår ikke.</p> <p>Anbefalingerne fremgår tydeligt ud fra den fremstillede evidens.</p> <p>Anbefalingerne er ikke evidensgraderet.</p>

Cancer Care Ontario (CCO).	2006	Evidensbaseret klinisk retningslinje. Der er søgt i Medline, Embase, Cinahl og The Cochrane Library.	++	Børn og voksne patienter med et centralt kateter.	Hvorvidt centrale katetre skal lukkes med Heparin eller NaCl Hvilken volumen og mængde skal katetrene lukkes med Hvor ofte skal det skylles igennem	Det anbefales at skylle CVK og PAC efter brug med 10ml NaCl +/- 5ml Heparin. Det anbefales at bruge positiv flush metoden ved lukning af CVK og PAC Det anbefales at bruge gennemsigtig forbinding, f.eks. opsite 3000 frem for gaze. Central intravenøs port skal lukkes med Heparin 100 IE/ml 5ml efter brug og min. hver 4 uge, hvis den ikke bruges Lukkede tunnelerede katetre (CVK) skal lukkes med NaCl 0,9% 10ml efter brug og min. en gang om ugen hvis	Omfattende litteratursøgning Børn indgår i studiet.
----------------------------	------	---	----	---	---	--	--

Cancer Care Ontario (CCO).	2006	Systematisk litteraturgennemgang Der er søgt i Medline, Embase, Cinahl og The Cochrane Library.	++	Børn og voksne patienter med et centralt kateter.	Hvorvidt positive flush metoden skal bruges ved lukning	den ikke er i brug. Åbne tunnelerede katetre (Hickman) skal lukkes med Heparin 100 IE/ml 3ml efter brug og min. en gang om ugen Heparin er kontraindiceret hos patienter med Heparin induceret trombocytopeni. Der kan ikke laves anbefalinger vedr. positiv flush metoden	Omfattende litteratursøgning Børn indgår i studiet.
					Hvorvidt centrale katetre skal lukkes med Heparin eller NaCl Hvilken volumen og mængde skal katetrene lukkes med Hvor ofte skal	Central intravenøs port skal lukkes med Heparin 100 IE/ml 5ml efter brug og min. hver 4 uge, hvis den ikke bruges Lukkede tunnelerede katetre (CVK) skal lukkes med NaCl	

Vescia S et al.	2007	Oversigtsartikel. Litteratursøgningen er udelukkende foretaget i Medline.	+	De inkluderede studier omfatter 1938 patienter med central intravenøs port.	Anlæggelse af central intravenøs port. Behandling med Heparin til forebyggelse af trombose.	0,9% 10ml efter brug og min. en gang om ugen hvis den ikke er i brug. Åbne tunneleerede katetre /Hickman)skal lukkes med Heparin 100 IE/ml 3ml efter brug og min. en gang om ugen Heparin er kontraindiceret hos patienter med Heparin induceret trombocytopeni. Der kan ikke laves anbefalinger vedr. positiv flush metoden	Litteratursøgningen er udelukkende foretaget i Medline. Der er kun søgt på engelsksprogede artikler. Risiko for
-----------------	------	--	---	---	--	---	---

publikationsbias.	forebyggelse af trombose.	Interval for skift af grippernål.	Patienterne er voksne med en onkologisk lidelse.
Sparsomt beskrevet metode.	Heparin kan anbefales hvis den centrale intravenøse port ikke bruges daglig.		Er ikke yderligere beskrevet.
Anbefalingen vedr. skift af grippernål stemmer ikke overens med den nævnte kilde.	Ved klotting, trombose, anbefales det at give 5000 IU Heparin over 24 timer. Hver 3. måned skal den centrale intravenøse port skylles igennem, hvis det ikke bruges.		
	Griperen i den centrale intravenøse port skal skiftes hver 72. time samt efter endt transfusion.		