VETENSKAPLIGT SYMPOSIUM

Kvarliggande katetrar – inte bara i livets slutskede, utan för ökad livskvalitet

IPC som förstahandsalternativ: från vetenskaplig evidens till patientcentrerad vård

10:00–15:00 | Vetenskapliga föreläsningar · Kliniska erfarenheter · Vård i hemmet

Varför detta symposium?

När bör en kvarliggande pleura- eller peritonealkateter övervägas? Kan vi gå från att se katetern som en sista utväg till att diskutera den tidigare i vårdförloppet – med patientens behov, symtomlindring och livskvalitet i centrum?

För utvalda patienter med symtomgivande malign pleuravätska stöder internationella riktlinjer kvarliggande pleurakateter (IPC) som ett förstahandsalternativ för definitiv behandling, vid sidan av pleurodes. Vid återkommande malign ascites kan tunnelerade peritonealkatetrar minska behovet av upprepade tappningar, men evidensläget och patienturvalet skiljer sig åt. Under symposiet förenar vi vetenskaplig litteratur, praktiska erfarenheter och perspektiv från svenska regioner för att diskutera behandling vid rätt tidpunkt.

Detta kommer vi att belysa

- **Tidigare behandling och patienturval – IPC jämfört med pleurodes, indikationer och gemensamt beslutsfattande.**
- **Bättre behandlingsresultat – daglig dränering, spontan pleurodes och förebyggande av infektioner.**
- **Vårdens värde – kostnader, sjukhusbesök, resursbehov och belastning för patienten.**
- Vård i hemmet och praktisk träning – utbildning av sjuksköterskor, patientinformation, dräneringsstöd och praktisk övning med implantationsmodell.

Program

Förmiddag | 10:00–12:00

10:00–10:10	Välkommen och introduktion Nya perspektiv på kateterv̊ård: tidigare behandling och livskvalitet.
10:10–10:40	IPC som förstahandsalternativ: vad säger litteraturen? Riktlinjer, patienturval och IPC jämfört med pleurodes.
10:40–11:10	Kan daglig dränering öka andelen pleurodeser? Resultat från ASAP och AMPLE-2 – från protokoll till klinisk vardag.
11:10–11:35	Minskad risk för kateterrelaterade infektioner: mikrosilvrets roll ArgentiC och tillgänglig evidens om infektionsprevention, begränsningar och kliniska konsekvenser.
11:35–12:00	Kvarliggande peritonealkatetrar vid återkommande ascites Patienturval, symtomlindring, möjligheter och risker.

12:00–13:00 LUNCH OCH NÄTVERKANDE

Eftermiddag | 13:00–15:00

13:00–13:30	Hälsoekonomi: använder vi resurserna effektivt? Sjukhusbesök, upprepade ingrepp, dräneringsmaterial, sjuksköterskestöd och kostnadseffektivitet.
13:30–14:00	Erfarenheter från andra regioner i Sverige Regionala vårdprocesser, praktiska lärdomar och samverkan med hemsjukvården.
14:00–14:15	Kaffepaus
14:15–14:30	**Från sjukhus till hem: stöd för katetervård** ewimeds servicekoncept: utbildning av sjuksköterskor, patientundervisning och stöd till närstående.
14:30–14:55	**Praktisk workshop: implantationsmodell för kateter** Demonstration och handledd träning med implantationsmodell: kateterinläggning och handhavande.
14:55–15:00	Avslutning Viktigaste slutsatserna.

Från behandlingsbeslut till vardagen hemma

Hemsjukvården är avgörande för en trygg och smidig övergång efter kateterinläggning. Vi diskuterar tydlig ansvarsfördelning, praktisk utbildning i dränering och tillgängligt stöd för patienter, närstående och vårdpersonal. När det är lämpligt kan individanpassad utbildning hjälpa patienter att sköta dräneringen själva och tillbringa mer tid i sin hemmiljö.

Symposiet riktar sig till läkare, sjuksköterskor och annan vårdpersonal som möter patienter med återkommande pleuravätska eller ascites.

Vetenskaplig utgångspunkt: Evidensen för IPC som förstahandsalternativ är starkast vid symtomgivande malign pleuravätska. Randomiserade studier stöder högre frekvens av spontan pleurodes vid daglig dränering. Kliniska data om infektionsreduktion med ArgentiC bör presenteras utifrån indikation och studiedesign, utan att förutsätta bevisad effekt i alla katetersituationer.