**5.3 PERIFEERISEN VERISUONIKANYYLIN KÄSITTELY JA HOITO**

[**Aseptiikka perifeerisen verisuonikanyylin laitossa**](https://hussote.sharepoint.com/:w:/r/sites/10118/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B7822BFA0-3564-4680-B84D-80B44E8DB88C%7D&file=Aseptiikka%20perifeerisen%20verisuonikanyylin%20laitossa.docx&action=default&mobileredirect=true)

|  |  |
| --- | --- |
| **Aseptiikka** | * Kädet desinfioidaan alkoholikäsihuuhteella aina ennen kanyylin tai nesteensiirtolaitteiden käsittelyä. * Kädet desinfioidaan uudelleen, jos välillä joudutaan koskemaan muualle, esimerkiksi infuusiopusseihin. * Lääkkeenannossa, infuusioletkujen vaihdossa tai yhdistämisessä ei tarvita suojakäsineitä, ellei lääkevalmiste (esim. sytostaatti) sitä vaadi. * Mahdollinen suojakäsineiden käyttö ei korvaa käsien desinfektiota. Kädet desinfioidaan aina ennen suojakäsineiden pukemista ja niiden riisumisen jälkeen. * Kiinnitä kanyyli huolellisesti steriilillä ”ikkunallisella” suojakalvolla, jotta juuri on nähtävissä. Älä koske kalvon sisäpintaan. |
| **Perifeerisen kanyylin hoito päivittäin** | * Kanyylin pistopaikan kunto arvioidaan työvuoroittain [VIP-Scoren](https://hussote.sharepoint.com/:p:/r/sites/10118/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B6C75A529-B83F-4CB4-B9C1-672206DA0710%7D&file=VIP-score%20-kaavio.pptx&action=edit&mobileredirect=true) mukaan, sekä aina kun toteutetaan suonensisäisiä hoitoja. * Arvioidaan kanyylin tarve ja poistetaan tarpeeton kanyyli. * Tarkistetaan myös kanyylin kiinnitys, jos sidos on irronnut reunoistaan tai on eritteinen, se vaihdetaan uuteen. * Verinen tai eritteinen kanyylin pistokohta puhdistetaan ensin steriilillä keittosuolalla, koska veri ja eritteet ovat suotuisa kasvualusta mikrobeille. * Keittosuolapuhdistuksen jälkeen kanyylin pistokohta desinfioidaan desinfektioaineella joko A12t 80 % tai yksittäispakatulla 80 % etanolipyyhkeellä. * Desinfektioaineen annetaan kuivua ennen uuden kalvon tai sidoksen asettamista. * Läpäisemätöntä kanyylin kiinnityssidosta ei tarvitse suojata suihkun ajaksi. |
| **Lääkkeen anto** | * Osastoilla käyttökuntoon saatetut infuusionesteet käytetään heti avaamisen jälkeen. Infuusion kesto saa olla korkeintaan 24 h (ellei lääkeaineen säilyvyys vaadi lyhempää aikaa). * Vältä kanyylin päällä olevan lääkkeenantonupin käyttöä, koska se on hankala desinfioida * V[enttiilitulpan](https://hussote.sharepoint.com/:w:/r/sites/10118/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B014472A0-9CB1-4197-9FD1-8CD409FCE4EF%7D&file=5.3.1%20Verisuonikanyylin%20venttiilitulpat%20ja%20venttiilitulpan%20puhdistus.docx&action=default&mobileredirect=true) desinfioiva suojakorkki poistetaan **tai** desinfioidaan venttiilitulppa ja hanastojen suuaukot tai lääkkeenantonuppi desinfektioaineella joko A12t 80 % tai yksittäispakatulla 80 % etanolipyyhkeellä 15 sek ajan. Desinfektioaineen annetaan kuivua ennen lääkkeen antoa. * Kanyyli ja letkustot huuhdellaan keittosuolalla aina lääkeaineen antamisen jälkeen. Tällä varmistetaan, että potilas saa koko lääkemäärän. * Käyttämätön infuusioletku suljetaan aina uudella steriilillä korkilla. |
| **Infuusioletkujen ja hanastojen vaihto tai yhdistäminen** | Perusliuoksissa käytetyt nesteensiirtoletkut ja hanastot vaihdetaan neljän vuorokauden välein seuraavin poikkeuksin:   * Aina, kun kanyyli vaihdetaan * Lääke- ja verituotekohtaisen säilyvyysohjeen mukaan * Toistuvien, intervallina annettavien lääkeinfuusioiden jälkeen 24 tunnin välein |
| **Kanyylin vaihto ja poisto** | * Tarpeeton kanyyli poistetaan * Kanyyli on liukunut ulos suonesta * Kanyylin pistoaukossa on infektionmerkkejä * Kanyyli vaihdetaan mahdollisimman pian, mikäli se on laitettu tilanteessa, jossa aseptiikkaa ei ole voitu noudattaa. Esim. ensihoitotilanteessa laitettu kanyyli vaihdetaan sairaalassa, kun potilaan vointi on stabiloitunut. |
| **Kirjaaminen** | * VIP-Score arviot kirjataan hoitotaulukkoon/seurantalomakkeelle * Kanyylin laitto- ja poistopäivä sekä pistopaikka kirjataan hoitotaulukkoon/seurantalomakkeelle * Hoitoon liittyvän infektion (HLI) ilmoitus tehdään sekä katetreihin liittyvistä paikallisinfektioista (10A) että katetreihin liittyvistä veriviljelypositiivista infektioista (3A). |