

Hemodialyysiveritien hoito-ohje

<p>Hemodialyysihoidon veritiet</p>	<p>Hemodialyysissä veritienä voi olla kirurgisesti tehty valtimo-laskimo-anastomoosi (arteriovenöosi fisteli, AV-fisteli), keinosuonesta tehty AV-grafti tai väliaikainen tai tunneloitu keskuslaskimokatetri.</p> <p>Jos fisteliä ei voida tehdä, joudutaan potilaalle laittamaan dialyysikatetri, johon liittyy selvästi fisteliä suurempi infektioriski. Infektioriski on suurin väliaikaiseen käyttöön tarkoitetuilla dialyysikatreilla. Tunneloituihin katetreihin liittyy väliaikaisia katetreja merkitsevästi pienempi infektioriski.</p> <p>Dialyysikatetria ei saa käyttää infuusioihin.</p>
<p>Dialyysihoidon aloitus AV-fisteli- tai keinosuonifistelipotilaalla</p>	<p>Infektioiden estämiseksi on huolelliseen aseptiseen työskentelytekniikkaan kiinnitettävä erityistä huomiota. Sekä potilaan että uuden henkilökunnan koulutuksessa tulee painottaa hygieniaa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Käsien desinfektio alkoholihuuhteella aina ennen fistelin käsittelyä ja sen jälkeen on ensiarvoisen tärkeää. • Hemodialyysiä varten fistelialue puhdistetaan 80 % alkoholilla. Mahdolliset eritteet puhdistetaan ensin keittosuolalla. Pistopaikat ja niitä ympäröivä iho tulee tarkistaa jokaisen hoidon alussa. Punoitus, turvotus, aristus ja eritteen vuoto (tulee usein esiin vasta ruven poiston jälkeen) viittaavat tulehdukseen. • Fisteliin liittyvistä paikallisinfektioista sekä katetreihin liittyvistä veriviljelypositiivisista infektioista tehdään sairaalainfektioilmoitus.
<p>Katetrin pistokohdan hoito Dialyysikatetripotilaan hoidon aloitus</p>	<p>Katetrin käsittelyssä noudatetaan tarkkaa aseptiikkaa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desinfioi kädet alkoholikäsihuuhteella ennen ja jälkeen katetrin käsittelyn sekä ennen ja jälkeen suojakäsineiden käytön. • Potilaan iho puhdistetaan 80% alkoholilla. Mahdolliset eritteet puhdistetaan aina ensin keittosuolalla. • Hoitaja käyttää suu-nenäsuojusta ja tehdaspuhtaita käsineitä. • Katetrin lumenenpäiden korkit puhdistetaan aina mekaanisesti 80 % alkoholilla. Korkkien poiston jälkeen katetria ei pidetä avoimena, vaan siihen joko kiinnitetään heti veriletkut tai ellei se ole mahdollisista, laitetaan injektioruiskut tai uudet korkit. • Tarpeetonta katetrien koskettelua vältetään. • Hoidon aikana on huomioitava, ettei väliaikaiseen katetriin pääse kohdistumaan vetoa, ettei siinä olevat ompeleet eivät irtoaisi. Hoidon jälkeen katetrin lumenit täytetään hepariinilla tai muulla sovitulla aineella. • Peitä pysyvä tunneloitu hemodialyysikatetri tarvittaessa. <p>Puoliläpäisevä suojakalvo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Katetrin tyviosaa painellaan kevyesti läpinäkyvän kalvon päältä tehdaspuhtaat käsineet kädessä. • Suojakalvo vaihdetaan tehdaspuhtain käsinein viikon välein sekä aina, kun katetrin juurelle on kertynyt verta, se on tahriintunut tai irronnut reunoistaan. Punktiokohtaa kosketeltaessa käytetään steriilejä suojakäsineitä. Suojakalvon vaihdon yhteydessä iho desinfioidaan 80 % alkoholilla.

Keskuslaskimo- ja valtimokatetrin hoito-ohje

Katetrin laitto, vaihto ja poisto.

Näytteenotto ja infektiolmoituksen tekeminen: Ks. Katetrin laitto, vaihto ja poisto

Duodecimin verkkokurssi: Keskuslaskimokatetrin (CVK) laitto ja käyttö. Pääset sivulle omilla Duodecimin tunnuksilla.

Hoito-ohje |HUS | Infektiosairauksien klinikka | 21.8.2021