

PICC-laskimokatetrihoito-ohje

Aseptiikka	<ul style="list-style-type: none"> • Kädet desinfioidaan alkoholikäsihuhuhteella aina ennen ja jälkeen katetrin tai nesteensiirtolaitteiden käsittelyn sekä aina ennen ja jälkeen suojäkäsineiden käytön. • Kädet desinfioidaan uudelleen, jos välillä joudutaan koskemaan muualle, esimerkiksi infuusiopusseihin.
Katetrin hoito / sidosten vaihto	<ul style="list-style-type: none"> • Katetrin laitto- ja poistopäivä sekä pistopaikka kirjataan hoitotaulukkoon. • Desinfioi kädet ja pue tehdaspuhtaat käsineet • Poista läpinäkyvä sidos (kalvo) venyttämällä sitä sivuilta • Avaa Stat-Lock –sidoksen kiinnitysmekanismi ja teippaa katetri tarvittaessa ihoon kiinni puhdistamisen ajaksi • Kostuta sidos ihon desinfektioaineella (A12t 80 %) niin, että Stat-Lock –sidoksen liima liukenee. Poista sidos • Tarkista punktiokohta. Desinfioi kädet ja laita uudet tehdaspuhtaat käsineet • Pyyhi punktiokohta ja sitä ympäröivä iho laajasti ihon desinfektioaineella (A12t 80 %). Irrota mahdollinen teippi pois. • Pyyhi myös ulkopuolella oleva katetrin osa ja anna ihon kuivua • Katetrin pistokohtaa kosketaan vain steriileillä suojäkäsineillä, steriilillä välineellä tai alkoholitaitoksella. • Desinfioi kädet ja pue steriilit käsineet. Levitä uuden Stat-Lock –paketin mukana tullut ihonsuoja-aine kohtaan, johon on tarkoitus kiinnittää uusi Stat-Lock -sidos. Anna kuivua • Kiinnitä katetri uuteen Stat-Lock –sidokseen liikuttamatta katetria sisään tai ulos ja sulje sidoksen lukot • Poista sidoksen teipit yksi kerrallaan ja kiinnitä sidos ihoon • Laita päälle uusi Tegaderm CHG –kalvo (jos potilaalla on klooriheksidiiniallergia, käytä tavallista Tegaderm –kalvoa)
Infuusioletkujen ja hanastojen vaihto	<p>Perusliuksissa käytetyt nesteensiirtoletkut ja hanastot vaihdetaan neljän vuorokauden välein ja aina kun katetri vaihdetaan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Noudatetaan lääke- ja verituotekohtaisia ohjeita säilyvyydestä • Käyttämätön infuusioletku suljetaan aina uudella steriilillä korkilla
Katetrin poisto	<ul style="list-style-type: none"> • Katetri poistetaan aina anestesia- / hoitavan lääkärin määräyksestä • Ennen katetrin poistoa punktiokohta ja sen ympäristö puhdistetaan ihon desinfektioaineella (A12 t 80 %) ja annetaan ihon kuivua. • Katetri vedetään hitaasti ulos ja laitetaan laastari pistoaukon päälle. • Katetri-infektiota epäiltäessä katetri katkaistaan steriilein saksin ja lähetetään geelikuljetusputkessa mikrobiologian laboratorioon viljeltäväksi. Mikäli pistoaukosta valuu märkää, otetaan siitä bakteeriviljely (Pu-BaktVi1 til.numero 3491). Jos potilaalla on infektion yleisireita, otetaan kaksi (2) veriviljelyä.
Infektioilmoituksen tekeminen	<ul style="list-style-type: none"> • Hoitoon liittyvän infektion (HLI) ilmoitus tehdään sekä katetreihin liittyvistä paikallisinfektioista (10A) että katetreihin liittyvistä veriviljelypositiivista infektioista (3A).