

## Rutiner for skift og stell av utstyr . Intensivpasienter SSK

Side 1 av 5

Dokument ID:  
II.SOK.AIO.SSK.2.c-20Godkjent dato:  
21.08.2024Gyldig til:  
21.08.2026Revisjon:  
-

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere/Utstyr- Arbeidsrutine

<b>Skiftes etter hver gangs bruk</b>	
<b>Munnfuktepensel (steril)</b>	Engangsutstyr, ikke oppbevar brukt pensel i vannglass
<b>Sprøyter</b>	Ny sprøyte ved hvert optrekk
<b>Sprøyter til ventrikkelaspirat</b>	Skiftes etter bruk
<b>Propper (venflon/CVK), gjelder også desinfeksjonspropper til nålefrie koblinger</b>	Skiftes alltid hver gang proppen tas av
<b>Smittefrakk Plastforkle</b>	Gjenbruk av smittefrakk hvis ikke synlig skitten, skiftes alltid hver vakt
<b>Hver vakt</b>	
<b>Rengjør pasientenhet. Legg inn som oppgave i MV</b>	Kast medikamentrester fra forrige skift Sprit av alle flater, nattbord, sengehyster Fjern tomgods og matrester Rydd bort unødvendig utstyr og materiell
<b>Stellefrakker</b>	Skiftes ved hvert stell. Hvis ikke direkte pasientkontakt hver vakt.
<b>Maske til NIV / CPAP</b>	Tørkes av eller rengjøres i mildt såpevann hver vakt.
<b>Tracheostomi (med eller uten innerkanyle)</b>	Rengjør rundt tracheostomi og bandasjeskift minimum en gang pr. vakt. Hvis innerkanyle: rens hver vakt.
<b>Daglige prosedyrer/skift</b>	
<b>NEMS og prosedyrekoding i DIPS</b>	Gjøres av nattevakt 06.00-07.00 Alle intensiv- og intermediærpatienter
<b>Parenteral ernæring</b>	Skiftes hver 24.time, gjelder også infusjonssett og treveiskran og nålefri kobling
<b>Blodtransfusjoner, blodprøvetaking fra SVK</b>	Skyll med 20 ml NaCl med pulserende teknikk, bytte sett og treveiskran etter transfusjoner/blodprøvetaking hvis blodrester
<b>Blodtransfusjoner, infusjonssett Nålefrie koblinger byttes etter avsluttet transfusjon</b>	Transfusjonssett er holdbare i 6 timer
<b>Nullstille registreringsutstyr</b>	Hver vakt skal art.kran, CVP og evt. PiCCO nullstilles. Legg inn i MV
<b>SVK</b>	Desinfisere løp med klorheksidinsprit. Bytte steril kompress (stor Absorbent) rundt SVK-løpene med treveiskraner. Husk dato! Inspeksjon av innstikksted. Kontroll av backflow (proximale løp) eller avlese cm innstikksted.
<b>SVK, heparinlås i løp som ikke er i bruk</b>	Skyll (støtvis) m/10 – 20ml NaCl 9mg/ml og avslutt med overtrykk (se prosedyre). Sett 3ml heparin 100 IE/ml i hvert løp (gjelder voksne)

		<b>Rutiner for skift og stell av utstyr . Intensivpasienter SSK</b>			Side: 2 Av: 5
Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2.c-20	Utarbeidet av: Fagspl. Frode Kleveland, Siv Aanestad	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Ole Georg Vinorum	Godkjent dato: 21.08.2024	Godkjent av: <ikke styrt>	Revisjon: -


Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere/Utstyr- Arbeidsrutine

<b>Forstøverutstyr (pneumatisk) til ikke-intuberte</b>	Kammer skylles i <b>sterilt</b> vann mellom hvert bruk. Kastes etter 24 timer.
<b>Sugeslange mellom sugekolbe og lukket sug eller til vanlig sugekateter</b>	Daglig, merkes med dato-bruk tape.
<b>Brillekateter til O2-tilførsel nese Skylevæske til sug</b>	Skiftes daglig Sterilt vann flaske 1000 ml
<b>Hepafilter ekspirasjonsside</b>	Hver 24.time eller hvis fylt med kondens. Hepafilter inspirasjonsside byttes samtidig med respiratorslanger NB! Datomerking og MV
<b>Oraltube-fiksering Sondefiksering</b>	Sjekk hver vakt om tuben og sonde er korrekt plassert(cm). Fiksasjon: Inspiseres hver vakt, skiftes v/behov. Vurder skift av tubeleie hver dag og <u>skift minimum annen hver dag</u> .
<b>Urostomi</b>	Skifte pose en gang per døgn postoperativt
<b>Stomi</b>	Inspiseres daglig, vurder hudstatus En-delt pose: daglig skift (uansett om det er lite innhold) To-delt pose: pose skiftes daglig, plate vurderes (2-3g/uke)
<b>NaCl 9 mg/ml 500 ml til art.kran</b>	Daglig posebytte. Settet varer 4 døgn.Nb Dobbelkontroll/dato. Legg inn flushingvæske i MV 3 eller 6 ml/t
<b>Hver 2. dag</b>	
<b>Tubeleie</b>	Endre tubeleie min. hver 2. dag.
<b>Nasal sondeleie</b>	Sondeplaster <b>og sondeleie</b> vurderes byttet hver dag og <b>minimum hver 2. dag</b>
<b>Hver 3.dag</b>	
<b>Infusjons- og forlengesslanger og treveiskraner med klare væsker NB! Ved bruk av nålefrie koblinger skiftes treveiskraner hver 7.dag</b>	Skiftes hvert 3. døgn Gjelder også medikamentblandinger
<b>PVK</b>	Plaster skiftes ved behov, skal være rent og sitte godt NB! God fiksering for å unngå flebitt OBS! hud ved pressor perifert, fjern PVK etter avsluttet pressorbehandling
<b>Nephrostomi/pleuradren/thoraxdren -innstikksted</b>	Steril prosedyre. Rengjøre og skifte bandasje. Merkes med dato
<b>Salemsumpsonde</b>	Kan ligge i 3 dager når brukes til ernæring
<b>Sugekateter, lukket. Trach Care 72</b>	Sett på klisterlapp(dag) for <u> neste </u> skiftning
<b>Urostomi</b>	Rengjøre og skifte plate. Dato
<b>Aquacel bandasje</b>	Hver 3.dag eller ved full bandasje
<b>Hver 4.dag (mandag og torsdag)</b>	

		<b>Rutiner for skift og stell av utstyr . Intensivpasienter SSK</b>			Side: 3 Av: 5
Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2.c-20	Utarbeidet av: Fagspl. Frode Kleveland, Siv Aanestad	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Ole Georg Vinorum	Godkjent dato: 21.08.2024	Godkjent av: <ikke styrt>	Revisjon: -

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere/Utstyr- Arbeidsrutine

<b>Invasive trykksett (Arterie, SVK, Picco)</b>	Trykksettet har en varighet på 4 døgn
<b>Arteriekanyle</b>	Bytte klorhexidinbandasje hv.4 døgn.
<b>Hver 6. dag</b>	
<b>Peep-ventil og ventilasjonsbag</b>	
<b>CPAP-slanger (intermitterende)</b>	Slanger og filter skiftes
<b>Hver 7.dag</b>	
<b>Treveiskran som har nålefrie koblinger</b>	Husk å redigere oppgavetidspunkt i MV
<b>Desinfeksjonspropper på nålefrie koblinger som ikke er i bruk</b>	Husk å redigere oppgavetidspunkt i MV
<b>SVK</b>	Stell. Skifte klorheksidinbandasje
<b>EDA-blanding med sett Epiduralfilter EDA-bandasje</b>	Holdbar i 7 døgn ved lukket system hele brukstiden. Ved pause under 48 t skal settet være tilkoblet og systemet lukket. Minst mulig frakobling Sjekk bandasje ofte, byttes ved tegn til å løsne. Steril prosedyre.
<b>Aeroneb respiratorpasient: Forstøverenhet og T-adapter</b>	Skiftes samtidig med slangeskift. Forstøverenheten rengjøres mellom hver inhalasjon ved å gi en forstøvning med NaCl 9 mg/ml 2 ml. Kan brukes i 28 dager til samme pasient.
<b>Pose og ventil til Salem-sump sonde</b>	Merkes med dato ved bytte
<b>Annet</b>	
<b>Hamilton respiratorslanger, flowsensor, ekspirasjonsventil, filter insp.side</b>	Byttes etter 28 dager
<b>Manometer til måling av intraabdominalt trykk</b>	Kan maks ligge 4 uker Datomerkes.
<b>Ringesnor</b>	Rengjøres etter hver pasient. Byttes ved smitte.
<b>Pasient overført til intensiv SSK fra andre sykehus i Norge (ikke SSA/SSF)</b>	V/ankomst intensiv ta bact.us av urin, ekspektorat og evt sår, dreinsåpninger og innstikksteder. I tillegg ESBL og VRE-screening Enerom/kontaktssmitte til avklart smitte
<b>Pasient overført til intensiv SSK fra sykehus utenfor Norden</b>	Skal isoleres og screenes for MRSA, ESBL og VRE <a href="http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok18300.pdf">http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok18300.pdf</a>
<b>Operasjonsbandasje</b>	Forsterkes ved gjennomblødning første 24 timer. Ellers skiftes helt inn etter 24 timer.
<b>Ventrikkelsonder/protokoll</b>	Kontroller ventrikkelretensjon hver 4. time. Hvis <500 ml settes det ned igjen, >500 ml kastes antall ml over 500. Sonden skylles med 20 ml sterilt vann hver 4. time, før og etter administrasjon av legemidler eller når enteral ernæring avbrytes. Hvis ikke i bruk skylles en gang per vakt
<b>Ernæringssonder</b> • <b>Vygon nutritifit</b>	Med mandreng kan ligge 28 dager

 SØRLANDET SYKEHUS		<b>Rutiner for skift og stell av utstyr . Intensivpasienter SSK</b>			<b>Side: 4</b> <b>Av: 5</b>
Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2.c-20	Utarbeidet av: Fagspl. Frode Kleveland, Siv Aanestad	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Ole Georg Vinorum	Godkjent dato: 21.08.2024	Godkjent av: <ikke styrt>	Revisjon: -

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere/Utstyr- Arbeidsrutine

<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Barn/spebarnssonder</b></li> </ul>	Uten mandreng baby/barn kan ligge 14 dager
<b>Sterilt vann til fukting på maske eller ved bruk av Optiflow</b>	Skiftes ved behov eller ved slangeskift.
<b>Sugekolbe innerpose</b>	Skiftes ved <b>halvfull, pga sugestyrke reduseres</b>
<b>Urinkateter, silikon</b>	Byttes etter 3 mnd
<b>Timeurinsett</b>	Byttes hver 14. dag
<b>Filter til sugekolbene.</b> (Mellom sugekolbe og sugeejektor)	Skriv alltid dato på filtret når du bytter. Skal byttes etter behandling hos pasienter med kjent smitte. I tillegg skal vi bytte (gjøres av assistent) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hver 3. mnd på Intensiv</li> <li>• Hver 6. mnd på PO.</li> </ul>

#### Kryssreferanser

<http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok03693.pdf>  
<http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok08035.pdf>  
<http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok08317.doc>  
<http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok25609.pdf>  
<http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok07366.pdf>  
<http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok04228.pdf>

#### Eksterne referanser

Guidelines for Preventing Health-Care-Associated Pneumonia, 2003  
 Recommendations of the CDC and the  
 Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee

#### Kryssreferanser

<http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok03693.pdf>  
<http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok08035.pdf>  
<http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok08317.doc>  
<http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok25609.pdf>  
<http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok07366.pdf>  
<http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok04228.pdf>

#### Eksterne referanser

Guidelines for Preventing Health-Care-Associated Pneumonia, 2003  
 Recommendations of the CDC and the  
 Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee

Dokument-id: II.SOK.AIO.SSK.2.c-20	Utarbeidet av: Fagspl. Frode Kleveland, Siv Aanestad	Fagansvarlig: Seksjonsoverlege Ole Georg Vinorum	Godkjent dato: 21.08.2024	Godkjent av: <ikke styrt>	Revisjon: -
---------------------------------------	--	--	---------------------------------	------------------------------	----------------

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere/Utstyr- Arbeidsrutine