

# Lokal oppvarming i forbindelse med blodprøvetaking eller innleggelse av PVK hos barn og unge. SSHF

Side 1 av 3

Dokument ID:

**I.3.13-4**

Godkjent dato:

**11.12.2023**

Gyldig til:

**11.12.2025**

Revisjon:

**1.04**

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Andre tverrgående prosedyrer/retningslinjer

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 11.12.2025 uten endringer i dokumentet.

## 1. HENSIKT

1. Sikre optimal sirkulasjon ved blodprøvetaking og innleggelse av perifer venekanyle (PVK) hos barn/unge i SSHF.
2. Unngå brannskade i forbindelse med oppvarmingen.
3. Hindre evt. smitteoverføring fra utstyr som brukes til oppvarming.

## 2. MÅLGRUPPE

Alle ansatte i SSHF som har ansvar for forberedelse eller som skal ta blodprøve/legge inn PVK av barn og unge.

## 3. FREMGANGSMÅTE

### 3.1 Generelle regler

#### Lokal oppvarming

- For å sikre optimal sirkulasjon/god blodgjennomstrømning, er det viktig å sørge for at barnet er godt og varmt og har varme ekstremiteter (1,2,7). Kle av barnet så lite som mulig (2).
- Pasienter med nedsatt sensibilitet i huden, eller pasienter som ikke selv kan gi tilbakemelding hvis de blir utsatt for skadelig varme, krever ekstra påpasselighet (1)

### 3.2 Utstyr til bruk

- Utstyr som brukes skal ikke varmes opp til mer enn 40 grader (1)
- Det skal aldri brukes rispose eller hanske med vann til lokal oppvarming, da utstyret ikke oppfyller krav til hygiene. (1, 3)

#### 3.2.1. Utstyr til oppvarming

Type utstyr	
<b>Flexxum A Varme- og kjøle geleputer</b> (bestilles som fritekstbestilling i innkjøpssystemet (OEBS CTX) <b>2 typer:</b>	Geleputen skal oppbevares i varmeskap med temperatur på maksimalt 40 grader (1)
Størrelse: 200 g; 13x15 cm Prod. nr B039-03	Denne størrelsen holder lengst på varmen, og egner seg best til blodprøvetaking
Størrelse: 140g; 13x15cm Prod.nr B040-03	Brukes hovedsakelig til PVK
<b>Tekstiler</b>	Tekstiler/engangsbleier oppbevares i varmeskap med temperatur på maksimalt 40 grader (1)
<b>Varmeflaske</b>	Det skal være kontroll på at temperaturen i varmemflasken ikke overskrider 40 grader (1) Til dette brukes termometer.

Utarbeidet av:

**Arbeidsgruppe med repr. fra BUA,  
Lab SSA, MedBio SSK, Føde og  
barsel SSF**

Fagansvarlig:



Godkjent av:

**Per Engstrand**

Dok.nr:

**D39607**

		<b>Lokal oppvarming i forbindelse med blodprøvetaking eller innleggelse av PVK hos barn og unge. SSHF</b>			<b>Side: 2</b> <b>Av: 3</b>
Dokument-id: I.3.13-4	Utarbeidet av: Arbeidsgruppe med repr. fra BUA, Lab SSA, MedBio SSK, Føde og barsel SSF	Fagansvarlig: □	Godkjent dato: 11.12.2023	Godkjent av: Per Engstrand	Revisjon: 1.04

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Andre tverrgående prosedyrer/retningslinjer

### 3.2.2 Annet utstyr

Type utstyr	
Varmeskap 40°C	Det må utføres regelmessig kontroll av temperaturen i varmeskapet. Temperaturen sjekkes spesielt ved varmeelementene. Varmeskapet skal ha installert en alarm som varsler dersom varmeskapet blir for varmt, en praktisk grense kan være 41°C
Termometer	Brukes til å kontrollere at temperatur i varmeflaske ikke overskrider 40°C.

### 3.3. Rengjøring

<b>Generelt</b>	Hygieniske prinsipper må følges. <ul style="list-style-type: none"> <li>Gelepute og varmeflaske desinfiseres utvendig mellom hver pasient. For å hindre vekst av mikrober, må geleputen desinfiseres <u>før</u> den legges inn i varmeskap. Til desinfisering brukes desinfeksjonssprit 70-80 %. Eks: "Antibac disinfection. Surface-disinfectant. 75 % etanol" Området som desinfiseres må være godt fuktet, virketid 2-10 min. Lufttørkes.</li> <li>Hvis flatene ikke er synlig rene, må de vaskes med rengjøringsmiddel og vann før desinfisering.</li> </ul>
<b>Spesielt for varmeflaske</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Varmeflasken må ha glatt overflate</li> <li>Ved fylling av vann, må det unngås at varmeflasken kommer i berøring med vasken</li> <li>Varmeflasken må oppbevares forskriftsmessig, dvs ikke på skyllerom</li> </ul>
<b>Varmeskap</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Varmeskapet må rengjøres regelmessig</li> </ul>
<b>Smitte-regime</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ved smitte/oppheving av isolering rengjøres utstyr med desinfeksjonsmiddel i henhold til prosedyren <a href="#">Desinfeksjon/ smittevask ved oppheving av isolering og ved flekkdesinfeksjon</a></li> </ul>
<b>Sykehusets prosedyrer</b>	<a href="#">Desinfeksjon av instrumenter, utstyr - generell retningslinje</a>  <a href="#">Arbeid i desinfeksjons-/skyllerom</a>

### 3.4 Oppvarming

#### 3.4.1 Oppvarming med gelepute

- Oppvarmet gelepute legges direkte på huden på aktuelt sted som skal varmes opp (6)  
Unntak er pasienter med sensibel hud, slik som premature barn eller pasienter med eksem, hudlidelser eller annen årsak til nedsatt sensibilitet (1,6). Dersom gelepute brukes på denne pasientgruppen, skal puten pakkes inn i et egnet tekstil (for eksempel en tynn tekstil/engangsklut, art nr.102616)
- Deretter pakkes en tekstil utenpå geleputen for å forhindre varmelekkasje
- Geleputen legges på ekstremiteten 15 minutter før prøvetaking/innleggelse av PVK
- Dersom prøvetakingen/innleggelse av PVK blir forsinket eller utsatt, gjentas oppvarmingen

#### 3.4.2 Oppvarming med tekstiler

- Barn på nyfødtintensiv kan varmes ved hjelp av tekstiler
- Tøybleie og engangsbleie oppbevares i varmeskap med temperatur på maksimalt 40 grader (1)
- Tøybleien legges rundt barnets føtter 15 minutter før prøvetaking
- En engangsbleie pakkes rundt tøybleien for å forhindre varmelekkasje
- Dersom prøvetakingen blir forsinket eller utsatt, gjentas innpakningen

#### 3.4.3 Oppvarming med varmeflaske

- Varmeflasken pakkes inn i egnet tekstil og legges på huden ved aktuelt sted som skal varmes opp

		<b>Lokal oppvarming i forbindelse med blodprøvetaking eller innleggelse av PVK hos barn og unge. SSHF</b>			<b>Side: 3</b> <b>Av: 3</b>
Dokument-id: I.3.13-4	Utarbeidet av: Arbeidsgruppe med repr. fra BUA, Lab SSA, MedBio SSK, Føde og barsel SSF	Fagansvarlig: □	Godkjent dato: 11.12.2023	Godkjent av: Per Engstrand	Revisjon: 1.04

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Andre tverrgående prosedyrer/retningslinjer

## Vedlegg

[V01](#)

[Oppvarming ved blodprøvetaking/PVK hos barn og unge i SSHF - Metoderapport \(I.6.2.1.4-8\)](#)



Utprøving av  
varmeputer SSK 180i

## Kryssreferanser

[I.6.2.6.2.1.1-1](#)

[Basale smittevernrutiner - sammendrag](#)

[I.6.2.6.2.1.4-7](#)

[Arbeid i desinfeksjons-/skyllerom](#)

[I.6.2.6.2.1.6-1](#)

[Desinfeksjon av instrumenter, utstyr - generell retningslinje](#)

[I.6.2.6.2.2-9](#)

[Desinfeksjon/ smittevask ved opphør av isolering og ved flekkdesinfeksjon](#)

[I.6.2.6.2.7-2](#)

[Hygieniske krav ved innkjøp av medisinsk utstyr](#)

## Eksterne referanser

1. [Varmetiltak kan gi brannskade](#) Læringsnotat fra Kunnskapssenteret 15.01.15 med link til hele publikasjonen og litteratursøk.
2. WHO guidelines on drawing blood: Best practices in phlebotomy. Geneva: World Health Organization; 2010
3. Hassan Z, Shah M. Scald injury from the Guthrie test: should the heel be warmed? Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed 2005;90(6):F533-534.
4. Barker DP, Willetts B, Cappendijk VC, Rutter N. Capillary blood sampling: should the heel be warmed? Archives of disease in childhood Fetal and neonatal edition 1996;74(2):F139-140.
5. Janes M, Pinelli J, Landry S, Downey S, Paes B. Comparison of capillary blood sampling using an automated incision device with and without warming the heel. Journal of perinatology 2002;22(2):154-158
6. Konsensus for å legge gelepute direkte på hud hos Barn/unge med ” frisk” hud, da læringsnotatet fra Kunnskapssenteret ikke har vurdert gelepute i notatet. Besluttet i arbeidsgruppen 14.09.15
7. Vinje BU. Blodprøvetaking av babyer. Kapillær eller venøs prøve? Oppvarming av hæl eller ikke? Bioingeniøren 2014;9: 31-32. Link til artikkelen: <http://www.nito.no/dm/public/420348.PDF>