

SVK - Stell av SVK de første tre ukene etter innleggelse, BUA, Barne- og ungdomsposten SSK og SSA

Side 1 av 2

Dokument ID:
I.4.3.3.1-10Godkjent dato:
14.02.2024Gyldig til:
14.02.2026Revisjon:
2.12

Fagspesifikke prosedyrer/Barn og unge/Blod/Sentrale katetere

1.0 Hensikt

Sikrer faglig forsvarlig stell av SVK innstikksted, unngår å smitte pasienten og oppdager tegn på infeksjon tidlig og eventuelt starter rask behandling.

2.0 Omfang

Prosedyren gjelder for lege- og sykepleietjenesten på Barnemedisinsk avdeling post 3, Rikshospitalet og Barne- og ungdomspostene SSA og SSK.

3.0 Ansvar

Avdelingssjef har overordnet ansvar for implementering og revidering av prosedyren, samt at prosedyren blir fulgt. Sykepleiere ved seksjonen har personlig ansvar for å følge prosedyren.


4.0 Handling

Utføres av	Oppgaver
Sykepleier	<ul style="list-style-type: none"> • Steller tørt innstikksted x 1 pr. uke • Inspiserer/palperer innstikkstedet daglig, med tanke på rødhet, hevelse, ømhet, sekresjon/blødning og hematom. • Ved nyinnlagt SVK og ved sekresjon/blødning/fuktighet skal det skiftes daglig inntil innstikkstedet er tørt. Tar bact. prøve ved mistanke om infeksjon • Hvis vindu løsner må innstikksted stelles.
Sykepleier	<p>Utstyr:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ munnbind ○ sterile hansker ○ sterile kompresser 5 x 5 cm ○ eventuelt sterile kompress 10 x 10 cm ○ Klorhexidin 1 mg/ml ○ Klorhexidin 5 mg/ml ○ steristrips ○ Opsite/Tegaderm/Mepore ("vindu") ○ eventuelt sterile vattpinner ○ eventuelt utstyr til bactprøve (Stuarts medium)
Sykepleier	<p>Gjennomføring</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informerer/avtaler tidspunkt med pasient/pårørende • Finner frem utstyr • Tar på munnbind • Utfører håndhygiene • Dekker opp sterilt • Fukter sterile kompresser med Klorhexidin 1mg/ml og 1 kompress med 5 mg/ml Klorhexidin • Tar av gammelt "vindu" og steristrips • Utfører håndhygiene • Inspiserer innstikkstedet og vurdere prøvetakning

Utarbeidet av:
**Arbeidsgruppe ved Rikshospitalet:
A. C Mørk, E. Selmer, L. Korsvold,
M. Sandlie**

Fagansvarlig:
Sunniva Fegran

Godkjent av:
Avd.leder Kåre Danielsen

 SØRLANDET SYKEHUS	SVK - Stell av SVK de første tre ukene etter innleggelse, BUA, Barne- og ungdomsposten SSK og SSA				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: I.4.3.3.1-10	Utarbeidet av: Arbeidsgruppe ved Rikshospitalet: A. C Mørk, E. Selmer, L. Korsvold, M. Sandlie	Fagansvarlig: Sunniva Fegran	Godkjent dato: 14.02.2024	Godkjent av: Avd.leder Kåre Danielsen	Revisjon: 2.12

Fagspesifikke prosedyrer/Barn og unge/Blod/Sentrale katetere

- Tar på sterile hansker
- Tar evt. bact. prøver
- Løfter kateteret for å komme til ved innstikksted. Unngå å dra i kateteret
- Desinfiserer innstikkstedet i en radius på 5- 6 cm med fuktet kompress med Klorhexidin 1 mg/ml. Vasker fra innstikkstedet og utover med en spiralbevegelse, gjenta til området er rent
- Lufttørkes.
- Desinfiserer kateterslangen fra innstikksted og utover med kompress med Klorhexidin 5 mg/ml. Unngår drag i slangen
- Lufttørkes
- Kateteret legges i en løkke, varier vinkelen på den fra gang til gang. Fester løkken med steristrips
- Ved sekresjon, legger tørr steril kompress rundt innstikksted
- Setter på ”vindu”.
- Dokumenterer stell, observasjoner og evt. Prøvetakning i kurve

Kryssreferanser

[I.4.3.3.1-4](#)

[SVK - Håndtering av komplikasjoner ved innleggelse og bruk av SVK, BUA, Barne- og ungdomspost SSK og SSA](#)

[I.4.3.3.1-11](#)

[SVK - Stell av SVK tre uker etter innleggelse, BUA, Barne- og ungdomsposten SSK og SSA](#)

Eksterne referanser