

		<b>Fagspesifikke prosedyrer</b>		<b>Prosedyre</b>
<b>SVK, Hickman, skylling og propping, BUA, Barne- og ungdomsposten SSK</b>				Side 1 av 3
Dokument ID: <b>I.4.3.3.1-9</b>		Godkjent dato: <b>14.02.2024</b>	Gyldig til: <b>14.02.2026</b>	Revisjon: <b>2.10</b>

Fagspesifikke prosedyrer/Barn og unge/Blod/Sentrale katetere

## 1. Endringer siden forrige versjon

Juni 2016: Differensiert mengden NaCl og heparin som skal brukes ut fra barnets vekt. Lagt til definisjoner og link til relaterte dokumenter og referanser.

## 2. Hensikt og omfang

Sikre at tunnelert SVK ikke går tett når de ikke er i bruk og forebygge kateterrelaterte infeksjoner. Prosedyren gjelder tunnelerte cvk av typen Hickman/Broviac. For veneport gjelder andre retningslinjer for skylling - se [CVK, veneport. Innleggelse og fjerning av nål](#).

## 3. Ansvar

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

## 4. Fremgangsmåte

**Skylling av kateter SVK (Hickman/Broviac) som ikke er i bruk skal gjøres x 1/uke.**

Propp skal da også skiftes, se prosedyre [CVK – skifting av nålfri propp](#).


Sykepleier:

- Utføre skylling av kateterlumen(e) når SVK (Hickman/Broviac) ikke er i bruk
- Undervise pårørende i å utføre skylling hjemme

### Arbeidsfordeling og fremgangsmåte

Utføres av	Oppgave
Sykepleier	<b>Utstyr:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 10x10 cm sterile kompresser</li> <li>• Klorhexidinsprit 5 mg/ml</li> <li>• 10 ml sprøyte med NaCl 0,9 % (uansett type SVK)</li> <li>• 2 ml heparin 100 IE/ml, 1 ml til barn &lt; 8 kg. 1 ml heparin ved subklavia kateter (korttids SVK)</li> <li>• CUROS-propp</li> <li>• Tape</li> </ul>
	<b>Gjennomføring</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utfør håndhygiene</li> <li>• Åpne pakken med sterile kompresser</li> <li>• Åpne kompressen som dekker kateterenden</li> <li>• Fukt den ene kompressen med klorhexidinsprit 5 mg/ml</li> <li>• Fjern gammel kompress og legg kateterenden over i den fuktete kompressen. Hold kateterenden i den</li> </ul>

Utarbeidet av: <b>Arbeidsgruppe ved OUS: A. C Mørk, M. Sandlie, E. Selmer og Ingunn Karlsen</b>	Fagansvarlig: <b>Sunniva Fegran</b>	Godkjent av: <b>Avd.leder Kåre Danielsen</b>	
--	--	---	--

		<b>SVK, Hickman, skylling og propping, BUA, Barne- og ungdomsposten SSK</b>			<b>Side: 2</b> <b>Av: 3</b>
Dokument-id: I.4.3.3.1-9	Utarbeidet av: Arbeidsgruppe ved OUS: A. C Mørk, M. Sandlie, E. Selmer og Ingunn Karlsen	Fagansvarlig: Sunniva Fegran	Godkjent dato: 14.02.2024	Godkjent av: Avd.leder Kåre Danielsen	Revisjon: 2.10

Fagspesifikke prosedyrer/Barn og unge/Blod/Sentrale katetere

	<p>fuktete kompressen mens du utfører resten av prosedyren</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sprit av den nålefrie proppen. Gni godt</li> <li>• Lufttørk i minst 30 sekunder</li> <li>• Åpne kateterklemmen</li> <li>• Skyll med 10 ml NaCl 0,9 % med trykk-pauseteknikk. ( 5 ml til barn &lt; 10 kg)</li> <li>• Injiser 2 ml Heparin 100 IE/ml. (1 ml til barn &lt; 8 kg eller subklavia) og lukk klemmen før du fjerner sprøyten fra den nålefrie proppen.</li> <li>• Sett på CUROS-propp</li> <li>• Eller legg kateterenden i ny steril kompress med tape rundt</li> <li>• Marker skylling av lumen i pasientens kurve</li> </ul>
--	---

## 5. Definisjoner

**Tunnelert sentralt venekateter (SVK):** Dette er et langtids SVK. De vanligste typene er Hickman/Broviac. De ender som regel ut på brystet, er tunnelert derfra under huden opp til, og inn i en stor halsvene. Kateteret munner ut i høyre atrium. Det har en cuff som gror fast i huden etter 3-6 uker. Kateteret har ett eller flere lumen. Lumenene er adskilte fra ende til ende.

**Nålfri propp (f. eks SmartSite eller Swan-lock):** En propp med ventilfunksjon som kan penetreres av sprøyter og infusjonssett med luer systemet. Det beste er å bruke luer lock sprøyter. Brukes luer sprøyte er det viktig å vri sprøyten en halv gang inn i proppen slik at den sitter godt.

Man skal *ikke* bruke sprøytespiss i denne proppen. Proppen skal skiftes etter produsentens anbefalinger.

Bionector®, den Barne- og ungdomsposten SSK brukes mest for tiden. Proppen kan være i bruk opptil 7 dager. Man trenger ikke å skifte propp etter TPN eller etter blodpropper/blodtransfusjon.


Sjekk denne siden: [Catalogue - Vygon | Value Life](#)

Men SmartSite®, er også i bruk på Barne- og ungdomsposten SSK, skal skiftes hver 72. time. I praksis gjøres dette mandager og torsdager. De fleste propper, utenom Bionector, skal skiftes dersom det er synlige blod- eller medikamentrester i proppen.

**CUROS-propp:** Denne proppen desinfiserer nålefrie-propper (Eks; Bionector og SmarteSite) innen 1 min. Kan beholdes på opptil 7 dager. Brukes bare en gang, kastes etter bruk.

**Trykk-pauseteknikk:** Skylleteknikk som utføres ved å injisere skyllevæske ca 1 ml av gangen støtvis. Teknikken fører til turbulens som forebygger dannelse av belegg på innsiden av kateterlumenet.

**Lukking under trykk:** Mange nålfrie propper, deriblant Swan-Lock og Smartsite, gir en liten backflow i kateteret når sprøyten fjernes fra proppen. For å forhindre dette skal katetrene lukkes under trykk. Dette

 SØRLANDET SYKEHUS	<b>SVK, Hickman, skyling og propping, BUA, Barne- og ungdomsposten SSK</b>				<b>Side: 3</b> <b>Av: 3</b>
Dokument-id: I.4.3.3.1-9	Utarbeidet av: Arbeidsgruppe ved OUS: A. C Mørk, M. Sandlie, E. Selmer og Ingunn Karlsen	Fagansvarlig: Sunniva Fegran	Godkjent dato: 14.02.2024	Godkjent av: Avd.leder Kåre Danielsen	Revisjon: 2.10

Fagspesifikke prosedyrer/Barn og unge/Blod/Sentrale katetere

gjøres ved at man lukker klemmen *før* man fjerner sprøyten. Det finnes nålfrie propper som *ikke* skal lukkes under trykk. Man må derfor vite de tekniske egenskapene til den type nålfri propp man bruker.

## 6. Avvik eller dissens

Rapporter til lege dersom kateteret virker tregt.

## 7. Referanser

Se relaterte prosedyrer for referanser og tema som har vært gjenstand for diskusjon.

### Kryssreferanser

[I.4.3.3.1-2](#)

[SVK, Hickmann, blodprøver via nålfri propp, BUA, Barne- og ungdomsposten SSK og SSA](#)

[I.4.3.3.1-3](#)

[SVK, veneport, blodprøver via nålfri propp, BUA, Barne- og ungdomsposten SSK og SSA](#)

[I.4.3.3.1-5](#)

[SVK, veneport. Innleggelse og fjerning av nål. BUA, Barne- og ungdomsposten SSK og SSA](#)

[I.4.3.3.1-8](#)

[SVK - Skifting av nålfri propp, BUA, Barne- og ungdomsposten SSK og SSA](#)

### Eksterne referanser