

PICC-line - problemløsning

 Dokument ID:
I.3.13-12

 Godkjent dato:
08.03.2024

 Gyldig til:
08.03.2026

 Revisjon:
3.00

Generelle fagprosedyrer/Andre tverrgående prosedyrer/retningslinjer

Hensikt:

Hensikt med retningslinjen er å sikre rett behandling av tette/delvis tette PICC-line katetre.

- Partiell okklusjon / total okklusjon
- Klarer ikke aspirere blod på kateter
- Kateterforskyvning

Omfang:

Retningslinjen omhandler løsningsforslag i forbindelse med problemer med PICC-line kateter.

Ansvar:

Denne prosedyren skal bare gjennomføres av anestesileger og medlemmer av Aksess teamet (eller på ordinasjon fra disse).

Fremgangsmåte:

Ved tett kateter eller begynnende tett kateter	<ol style="list-style-type: none"> 1. Skyll med NaCl i 10 eller 20 ml sprøyte. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Dersom ingen effekt, fjern nåleløs ventil og skyll bestemt direkte på kateterende. <p>Ved manglende effekt:</p> 2. Sette inn ca 1ml 70% Etanol direkte i kateter. Obs! Gjelder kun silikonkateter (blått kateter). Polyuretan kateter (lilla kateter) tåler ikke alkohol <ul style="list-style-type: none"> ➤ La virke i 30-60 min. ➤ Aspirer og skyll grundig med NaCl eks 2x20 ml. <p>Kan gjentas ved behov.</p> <p>Ved manglende effekt:</p> 3. Sett ca 1 ml actilyse (eller tilsvarende) direkte i kateter. <ul style="list-style-type: none"> ➤ La virke i 30-60 min ➤ Aspirer og skyll grundig med NaCl eks 2x20 ml. <p>Kan gjentas ved behov.</p> <p>Ved manglende effekt:</p> 4. Seponer kateter
---	---

 Utarbeidet av:
Stine Thorvaldsen Smith, Espen Omar Lauritsen

 Fagansvarlig:
Stefan Hylér

 Godkjent av:
Avd.leder Grete K. Erdvik

D36243

Dokument-id:
 I.3.13-12

 Utarbeidet av:
 Stine Thorvaldsen Smith,
 Espen Omar Lauritsen

 Fagansvarlig:
 Stefan Hyler

 Godkjent dato:
 08.03.2024

 Godkjent av:
 Avd.leder Grete K. Erdvik

 Revisjon:
 3.00

Generelle fagprosedyrer/Andre tverrgående prosedyrer/retningslinjer

Tilleggsopplysninger	Etanol: Tynnes ut med NaCl Eksempel: <ul style="list-style-type: none"> ➤ 2 ml sprøyte; Trekk opp 0,3 ml NaCl og 0,7 ml Etanol. Settes UTEN trykk direkte i kateteret
Dersom det ikke lar seg aspirere blod i kateteret	-I enkelte tilfeller vil en oppleve at en ikke klarer å aspirere blod på kateteret, men det lar seg injisere uten motstand <ul style="list-style-type: none"> ➤ Undersøke om kateter er forskjøvet/knekk på kateter ➤ Injiser 20 ml NaCl – undersøk om synlig subcutan hevelse Dersom ikke synlig hevelse og ikke motstand i kateter, kan en bruke kateter til ikke vevstoxiske medikament (eks penicillin, perifer total parenteral ernæring (TPN)). <ul style="list-style-type: none"> ➤ Dersom kateter brukes til vevstoxiske medikament, bestill rtg gjennomlysning med kontrast i kateter for å sjekke kateterleie/status
Kateterforskyvning	Dersom kateter er forskjøvet mer enn 2 cm fra innleggelsestidspunkt, vurder å ta nytt rtg thorax for å sjekke kateterleie. (Katetertupp bør ligge i/overgang til hø.atrium, for å redusere faren for trombedannelse.)