

# Forbindingsskift- og skyl af PICC-Line

## Hæmatologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital Roskilde

Denne patientinformation viser en trin-for-trin gennemgang af forbindingsskift og gennemskylning. Ved al håndtering af PICC-line anvendes non-touch teknik. **Non-touch teknik** er en procedure, der sikrer, at man ved at anvende rent/sterilt udstyr ikke forurener andet rent/sterilt udstyr eller patienten.

- Power PICC-line skal gennemsykles minimum hver 7. dag, hvis det ikke bruges.
- Forbinding og fikseringsplade (StatLock) skal skiftes minimum hver 7. dag, eller hvis det er blevet vådt, løst eller urent.



De lukkede power PICC-line katetre kan identificeres ved en bobleformet ventil yderst på kateterslangen.

Denne ventilen modvirker tilbageløb i katetret, når det ikke bruges og derfor er der ingen klemkrue på slangen. PICC-line skal ikke hepariniseres, men der skal påsættes en nålefri membran.

### Forbindingsskift af PICC-line

Fikseringsplade skal skiftes minimum hver 7. dag. Hvis forbindingen bliver våd, løs eller synligt beskidt, kan den skiftes uden at skifte StatLock pladen.

Ved forbindingsskift gælder at der skal anvendes non-touch teknik.

Plejen skal ske omhyggeligt for at undgå at bakterier omkring indstikssted bliver ført ind i blodbanen.

#### Det skal du bruge:

- 1 stk. skiftesæt
- 1 stk. fikseringsplade med StatLock
- 6 stk. store desinfektionsservietter med klorhexidin
- 1 par sterile handsker
- 1 par usterile handsker
- 1 stk. transparent plaster
- 1 stk. steril gaze
- 1 stk. "Remove" serviet

#### Forbindingsskift trin for trin:

##### Trin 1: Klargøring

- Find tingene frem
- Sørg for at patientens arm ligger behageligt
- Udfør håndhygiejne
- Påtag usterile handsker
- Pak de sterile remedier ud på det sterile afdækning

##### Trin 2: Fjernelse af transparent plaster

- Fjern transparent plaster- nedefra og op mod kateterets indstikssted
- Observer indstiksstedet og huden for infektionstegn
- Tag de usterile handsker af
- Udfør håndhygiejne

### Trin 3 Fjernelse af fikseringsplade

- Påtag sterile handsker
- Med non-touch teknik lægges sterilt gaze rundt om proppen på kateteret
- Klik StatLock låsene op i hver side på fikseringspladen
- Løft kateter slangen ud, ved at tage fat på den sterile overside på gazen
- Ved hjælp af "Remove" servietten løsnes limen på fikseringsplade, fjern denne forsigtigt

### Trin 4: Desinficering af område

- Desinficer hele området omkring indstiksstedet, svarende til plastrets område
- Hvis indstiksstedet ses som midten af en urskive, desinficeres i retning af kl. 12, 3, 6 og 9. Der desinficeres med ét strøg pr. serviet. Fra indstikssted og ud
- Kateterslangen løftes ved at tage fat på den sterile overside på gazen og huden
- desinficeres under slangen
- Derefter desinficeres slangen fra indstikssted og ud
- Huden hvor fikseringspladen skal sidde, smøres med "skinprep" og lufttørres

### Trin 5: Påsætning af fikseringsplade

- Løft kateteret og placer de to blå tapper på StatLock låsen så de passer i hullerne på kateteres vinger
- Luk StatLock låsen ved at klikkes siderne ned over vingerne
- Sæt fikseringspladen fast på huden, ved at fjerne beskyttelsespapiret en side af gange

### Trin 6: Påsætning af transparent plaster

- Plaster påsættes sterilt således, at indstiksstedet og fikseringspladen dækkes, og den nålefri membran er tilgængelig
- Lad indstiksstedet være synligt, så det kan observeres
- Der kan evt. aflastes med gaze under slangen, hvis der er risiko for tryk

## Gennemskyl PICC-line trin for trin

PICC-line skal gennemskylls minimum hver 7. dag. Remedier medgives fra afdelingen.

### Det skal du bruge:

- 3 stk. desinfektionsservietter
- 2 stk. 10 ml. sprøjter med sterilt NaCl 9 mg/ml.
- Usterile handsker
- Nålefri membran

### Trin for trin vejledning til gennemskylning:

- Udfør håndhygiejne og påtag usterile handsker.
- Klargør en ny nålefri membran ved, at koble den på en 10 ml forfyldt sprøjte med NaCl
- Fold en desinfektionsserviet ud, som holdes om katetret
- Afmonter og kasser den gamle nålefri membran
- Afrens kateterstudsens mekanisk (5 sekunder) med en anden desinfektionsserviet
- Påsæt en 10 ml forfyldt sprøjte med NaCl.
- Kontroller tilbageløb ved at trække langsomt tilbage (0,5-1 ml) og vent et par sekunder, til du ser blod i slangen.
- Skyl slangen igennem med positive flush-teknik (små pumpebevægelser).
- Den klargjorte nålefri membran påsat NaCl-sprøjte kobles på studsen, og de sidste 10 ml. NaCl skylles ind.
- Afslutningsvis renses mekanisk med ny desinfektionsserviet.

**Obs. Katetret skal hverken hepariniseres eller påsættes prop.**

## Kontakt ALTID afdelingen

Du skal altid kontakte afdelingen, hvis du oplever nedenstående problemer.

Du skal især være agtpågivende, hvis et problem opstår ret pludseligt og ikke tager af eller forsvinder af sig selv – hvis du oplever nogle gener, du ikke er vant til at have:

- Feber, 38°C eller derover
- Blødning, som ikke standser af sig selv
- Hævelse af armen eller skulderområdet
- Stærke smerter
- Synsforstyrrelser og stærk hovedpine
- Åndenød eller stakåndethed
- Smerter i brystet eller ved vejrtrækning
- Føleforstyrrelser eller sovende fornemmelser i tæer, fødder eller fingre
- Udslæt
- Forstoppelse igennem flere dage
- Diarré, som rækker ud over 1-2 dage
- Vedvarende opkastninger i mere end ca. 1-2 dage
- Hvis du har glemt at tage medicin, du får som behandling af din kræftsygdom
- Hvis du ikke er i stand til at tage din medicin, fx på grund af kvalme



Ring til os

Tlf. 47 32 48 00

Telefontid lægesekretær:

Hverdage kl. 8.00 - 14.45

Telefontid sygeplejerske:

Hverdage kl. 8.00 - 10.00

Efter kl. 14.45 eller ved akut opståede symptomer ring til:

Tlf. 47 32 48 58 - Afsnit L

Tlf. 47 32 48 86 - Afsnit M

Version 2, dec. 2022/KWOR/ASTU