



Forbindingsskift og seponering af midline kateter

Vejledning til patient, hjemmesygeplejerske og egen læge

Denne vejledning viser trin for trin, hvordan henholdsvis **skift af forbindelse** og **seponering (fjernelse) af kateter** skal foregå, når patienten har et midline kateter.

Et midline kateter tilbydes patienter, der har et forventet behov for intravenøs behandling i op til 29 dage. Et velfungerende kateter skal dog ikke seponeres alene af den grund, at den forventede liggetid er overskredet.

Ved forbindingsskift skal du anvende steril teknik eller sikker non-touch teknik. Plejen skal ske omhyggeligt, da bakterier omkring kateterets indstikssted kan føres ind i blodbanen via kateter eller indstikssted.

Materialerne til skift af forbindingen samt eventuelt badeplaster, udleveres til patienten fra den udskrivende afdeling.

Ved injektion i kateteret anvendes minimum 10 ml-sprøjte for at undgå skader på midline.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os.



Kontakt

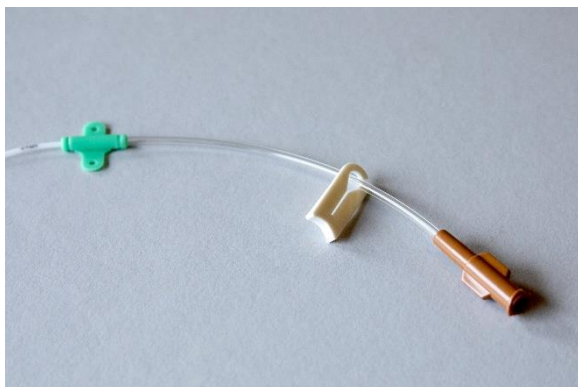
**Medicinsk Gastroenterologisk
Sengeafsnit 9Ø**
Tlf. 97 66 35 01

TPN-team

Tlf. 97 66 35 66
Vi træffes bedst:
Hverdage kl. 10.00-11.00 og
kl. 13.30-14.30

OBS: Beskyt kateteret mod vand

Patienter med midline kateter må IKKE gå i karbad eller svømmehal. Ved brusebad skal indstikssted, kateterslange og tilkoblinger beskyttes mod vand. Det gælder også, selvom der er transparent semipermeabel forbindelse på. Beskyt ved hjælp af badeplaster eller plasticpose, som klippes op og tapes tæt til armen.



MIDLINE KATETER

Et midline kateter er et **perifert venekateter**, der anlægges ultralydsvejledt via overarmen.

Kateteret er 8-20 cm langt og er oftest et åbent kateter. Længden vil afhænge af armens tykkelse samt hvor højt oppe på armen, der bliver stukket.



MATERIALER TIL SKIFT AF FORBINDING

Materialer, der kan anvendes til forbindingsskift:

- Rene handsker
- Sterile handsker
- Sterile opdækningsstykker
- Pakning, der indeholder eksternt fikseringsplade, steril strip og skin protectant prep swab
- Transparent semipermeabel forbindelse (cirka str.10x12 cm)
- Suturtape (steristrips) til fiksering af kateteret under desinficering
- 3 desinfektionsservietter med klorhexidinsprit 0,5% og ethanol 70-85% str.140x190 mm.
- 1 desinfektionsswab med klorhexidinsprit 0,5% og ethanol 70-85% str.30x60 mm (anvendes til at løsne lim med)
- Steril pincet (1-2 stk til udpakning og håndtering af swabs)
- Sterile vatpinde (1-2 stk)
- Steril gaze 2 stk. 5x5 cm (til aflastning)
- Affaldspose.

Der kan i forhold til valg af materialer være lokale forhold eller ændret indkøb, der gør, at der i mindre grad afviges fra det beskrevne i dette materiale.



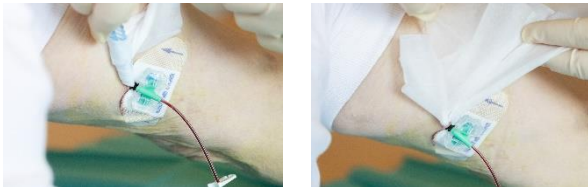
LÆG MATERIALER KLAR TIL BRUG

- Vask og desinficér dine hænder.
- Læg eventuelt et sterilt stykke under patientens arm.
- Sørg for, at patientens arm ligger behageligt.
- Desinficér eventuelt dine hænder igen.
- Pak de sterile ting ud, og læg dem på et sterilt opdækningsstykke.
- Swabs og servietter kan være svære at vende ud på stykket, så brug eventuelt steril pincet.



FJERN FORBINDING OG OBSERVÉR

- Tag rene handsker på.
- Tag den semipermeable forbindelse af nedefra uden at trække i kateteret.
- Brug strækteknik til at løsne det gennemsigtige plaster.
- Observér indstiksstedet og huden. Vær opmærksom på hævelse, rødme, ømhed og eventuel sekretion, der kan være tegn på infektion.
- Kontrollér, at kateteret er placeret korrekt.
- Lad fikseringspladen sidde.



DESINFICÉR INDSTIKSSTED OG SLANGE

- Tag handskerne af.
- Vask og desinficér dine hænder.
- Tag sterile handsker på, eller anvend sikker non-touch teknik.
- Desinficér huden omkring indstiksstedet i cirkelbevægelser udad med en steril serviet. Ved behov kan desinfektionsservietten vikles om en steril vatpind eller håndteres med pincet for at rengøre omkring indstikssted og kateterslange.
- Desinficér et hudområde, der svarer til forbindens størrelse.
- Afslut med at rengøre kateterslangen.
- Lad huden tørre.



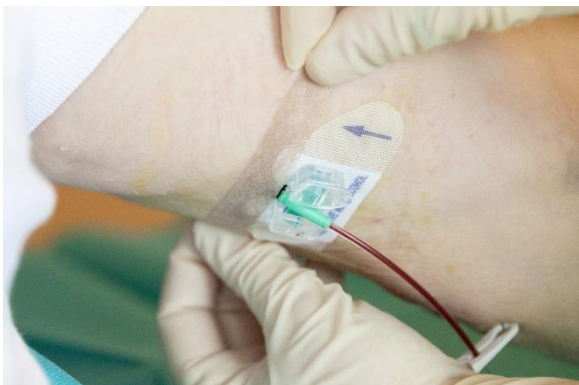
SKIFT FIKSERINGSPLADEN

Hvis fikseringspladen er løs, fugtig eller forurenet, skal den skiftes. Ellers skal den skiftes hver 7. dag.

Hvis pladen bliver siddende: Fortsæt forbindingsskiftet fra punktet "Sæt semipermeabel forbindelse på" længere fremme i vejledningen.

Hvis pladen skal skiftes: Fortsæt med at følge vejledningen herfra.

- Sæt suturtape over kateterslangen, så den bliver fikseret, mens fikseringspladen fjernes.





- Åbn fikseringspladens låse, tag kateterslangen forsigtigt ud og læg den til side.
- Fjern fikseringspladen. Brug eventuelt spritswab til at løsne limen med.



DESINFICÉR UNDER FIKSERINGSPLADE

- Desinficér huden, der hvor fikseringspladen var, med en serviet (klorhexidinsprit 0,5% og ethanol 70-85% str.140-190). Bevæg servietten udad på huden i en størrelse, der svarer til den semipermeable forbindelse.
- Afslut desinficeringen med at rengøre kateterslangen.
- Lad huden tørre.



UDFØR HUDBESKYTTELSE FØR NY FIKSERINGSPLADE SÆTTES PÅ

- Benyt skin protectant prep swab.
- Smør huden med skin protectant prep swab, der hvor fikseringspladen skal sidde eller svarende til det hudområde, der dækkes af den semipermeable forbindelse.
- Lad huden tørre.



SÆT NY FIKSERINGSPLADE PÅ

- Åbn fikseringspladens låse og sæt vingerne på kateterslangen ned over de små tapper i fikseringspladen.
- Luk låsene ved at klikke siderne ned over vingerne. Gør dette **FØR** tapen på fikseringspladen fjernes, og før fikseringspladen sættes fast på huden.



- Sæt fikseringspladen fast på huden – en side ad gangen.



FJERN SUTURTAPE

- Fjern suturtape, når fikseringspladen er sat på huden.



SÆT SEMIPERMEABEL FORBINDING PÅ

- Sæt den semipermeable forbindelse på, så indstiksstedet og fikseringsplade er dækket.
- Stræk patientens arm, mens plasteret sættes på.
- Undgå at stramme plasteret, da det kan give tryk ned i armen.
- Det er vigtigt, at indstiksstedet kan observeres under den semipermeable forbindelse.



- For at forebygge tryk kan kateterslangen eventuelt aflastes med gaze.

SEPONERING AF MIDLINE KATETER

Et midline kateter fjernes, når der ikke længere er behov for det, eller hvis det ikke fungerer.

- Seponér kateteret ved forsigtigt at trække det ud.
- Komprimér indstiksstedet 3-5 minutter, indtil blødning stopper, og dæk efterfølgende med steril forbindelse.
- Når kateteret er fjernet, kontrolleres det, at det er intakt.

Ved mistanke om kateter-relateret infektion, skal du kontakte patientens afdeling, **før** kateteret seponeres.