

PD-Instruktion för byte av PD-kateterförlängning

Bakgrund och syfte

Instruktion för vårdpersonal vid byte av PD-kateterförlängning

Aktuellt vid:

- Kontamination
- Trasig PD-kateterförlängning
- Fibrinproppar
- Rutinmässigt var sjätte månad
- Vid peritonit en gång, dag 0 eller 1

OBS! Utspädd sprit 70 % ska användas, då Klorhexidin har en skadlig inverkan på bukhinnan.

Byte av PD-kateterförlängning är ett infektionshygieniskt riskmoment vilket kräver följsamhet till basala hygienrutiner samt nedanstående infektionsförebyggande rutiner.

Patienten sköter sin behandling själv och är mycket välinformerad om risker vid kontamination. Prata aldrig mot en öppen kateter eftersom munbakterier kan överföras dit.

Om det ändå sker ska patienten informeras om att vara extra observant på tecken på bukhinneinflammation det närmsta dygnet.

Informera patienten om vikten av att inte röra det sterila underlägget under bytet av PD-kateterförlängningen.

Slangen som kommer ut från magen är tenckhoffkatetern. Till den är en PD-kateterförlängning kopplad.

Vid misstanke om kontamination, handla enligt rutin:

PD-kateter-infektioner & problem.

Dokumentation

Byte av PD-kateterförlängning och orsaken till det ska dokumenteras i datajournalen Melior.

Material

- Plastförkläde
- Ytdesinfektionsmedel (till bordet)
- Handsprit
- Rena handskar
- Provtagningsunderlägg eller hushållspapper
- Dialystvättset
- Ny PD-kateterförlängning
- Eventuellt 2 sterila peanger (Om det är svårt att skruva isär den gamla PD-kateterförlängningen från Tenckhoffkatetern.)
- Sterila handskar
- Utspädd sprit 70 %
- Jodhatt
- Förförband, exempelvis Curapore 8x10cm
- Tejp

Förberedelse

Ta på plastförkläde.

Desinfektera bordet där omläggingsmaterialet ska dukas upp med ytdesinfektionsmedel.

Desinfektera händerna med handsprit.

Ta i förekommande fall bort ”garageförbandet”.

Ta bara bort förbandet som täcker kateterutgången om adaptern är fixerad på ett sätt så att risk för kontamination är stor vid bytet.

Lägg ett provtagningsunderlägg eller hushållspapper under patientens kateter. Se till att PD-kateterförlängningen och adaptern är lätt åtkomliga.

Desinfektera händerna med handsprit.

Duka upp sterilt med dialystvättset, ny PD-kateterförlängning och förförband.

Häll rikligt med utspädd sprit 70 % på kompresserna i plastlådan och i muggen.

Utförande

Desinfektera händerna med handsprit.

Ta på sterila handskar.

Stäng ventilen/klämman på den nya PD-kateterförlängningen.

Ta av skyddshatten på förlängningens luer-lock-koppling och lägg spritkompress runt den.

Vik upp sterilduken så att den är lätt att komma åt.

Fatta tag i änden på patientens PD-kateter med hjälp av en spritkompress.

Använd andra handen till att tvätta tenckhoffkatetern, kopplingen och PD-kateterförlängning med spritkompresser.

Upprepa detta moment tre gånger.

Placera sterilduken under PD-katetern och släpp ner PD-katetern på den. Fixera sterilduken med hjälp av tejpen.

Sätt plastpeangen på tenckhoffkatetern.

Skruva bort den gamla PD-kateterförlängningen med hjälp av spritkompresser. Om den sitter hårt, använd peangerna. Lägg ej ner tenckhoffkatetern på sterilduken utan fortsatt att hålla i den.

Sänk ner tenckhoffkateterns ände i muggen med sprit och skaka lätt under en minut. Ta en spritkompress och bearbeta änden mekaniskt i minst 30 sekunder.

Tänk på att hålla munnen stängd!

Fatta den nya PD-kateterförlängningen och skruva ihop den med tenckhoffkatetern.

OBS! Kontrollera att du verkligen skruvat åt så att det sitter säkert.

Ta bort peangen.

Släng sterilduken.

Ta av dig dina sterila handskar.

Öppna ny jodhatt, desinfektera händerna med handsprit.

Byt befintlig skyddshatt som sitter på PD-kateterförlängningen till den nya jodhatten

Vid behov utför exsite vård enligt personalinstruktion ”Desinfektion av huden runt PD-kateterutgång”. Inspektera kateterutgången, vid infektionstecken ta kontrollodling.

Ansvar

Verksamhetschefen ansvarar för att läkargruppen informeras om nytillkomna och reviderade rutiner.

På delegation av verksamhetschef ansvarar rutinansvarig sjuksköterska för att samtlig personal på

PD-mottagningen informeras om nytillkomna och reviderade rutiner.

Uppföljning, utvärdering och revision

Rutinansvarig sjuksköterska ansvarar för revision av rutinen.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient.

Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.”