

Rettelsesblad

Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer for brug af Intravaskulære Katetre

Dato	Type af ændring	Overordnet emne	Kommentar	Hvor i tidl. Udgave	Tekst i tidl. udgave	Ændret til
2. udgave 2015 2.1 udgave april 2016	Tilføjelse	Perifere venekatetre	Uddybning om risikoen for at forurene adgangsporten	Afsnit 4. Indledning – næstsidste afsnit		Da enhver frakobling vil indebære risiko for forurening af adgangsporten, vil det være mest hensigtsmæssigt, at forlængerslange med adgangsport skiftes, når PVK'et skiftes. Ved indgift af blodprodukter bør forlængerslange med nålefri membran skiftes sammen med transfusionssættet.
	Konsekvensrettelse	Adgangsport	Gennemgående ændring til punktet Adgangsport	4.7, 5.7, 6.7, 7.8, 8.7, 9.7, 10.1.6, 10.2.7, 11.2.7 dot 6	Sterile propper skal skiftes ved synlig forurening eller synligt blod (efter blodtransfusion eller blodprøvetagning) samt ved skift af infusionsæt	Teksten i denne dot slettes
	Konsekvensrettelse	Indløbstid for infusionsvæske	Gennemgående ændring til punktet Indløbstid for infusionsvæske.	6.8, 9.8, 10.1.7, 10.2.8, dot 3	Infusionsvæsker, der indeholder lipider, skal blandes på et sygehusapotek, og disse skal anvendes inden for det af producenten fastsatte tidsrum, dog højst 24 timer.	Præfabrikerede infusionsvæsker indeholdende lipider kan tilsættes vitaminer og sporstoffer i afdelingen, såfremt det foregår med aseptisk teknik. De anbefalede anvendelsestider skal overholdes.

Dato	Type af ændring	Overordnet emne	Kommentar	Hvor i tidl. Udgave	Tekst i tidl. udgave	Ændret til
	Konsekvensrettelse	Indløbstid for infusionsvæske	Der indgives ikke lipidholdige væsker i disse kateortyper.	4.8, 5.8, 7.9, 12.5 dot 3	Infusionsvæsker, der indeholder lipider, skal blandes på et sygehusapotek, og disse skal anvendes inden for det af producenten fastsatte tidsrum, dog højst 24 timer.	Teksten i denne dot slettes.
	Konsekvensrettelse	Skift af infusionsæt	Konsekvensrettelse som følge af ændring i: Indløbstid for infusionsvæske	4.9, 5.9, 7.10 dot 4	Infusionssæt anvendt til lipidopløsninger skal skiftes inden for 24 timer (inden for den af producenten oplyste holdbarhedstid).	Teksten i denne dot slettes
	Tilføjelse	Forbinding	Ren eller steril Er defineret i afsnit 14 under forbinding.	4.12	Indstiksstedet dækkes med steril forbinding.	Definition af kontrolleret renhedsgrad er ≤ 5 CFU af <i>Bacillus cereus</i> per blodagarplade (9 cm) ¹⁵⁵ .
	Tilføjelse	Kateteranlæggelse	Punktet er tilføjet.	6.5	Ingen	Ny dot 1: Anlæggelse af CVK betragtes som et mindre operativt indgreb og bør som hovedregel foretages på en operationsstue.
	Tekstændring	Skift af tryksæt og skyllevæske	Dot 2 har vist sig at give anledning til usikkerhed om skiftetrekvens af kateter. Derfor bibeholdes	6.10	Tryksæt og skyllevæske skal skiftes ved omlægning af kateteret (mindst 4 og højst 6 døgn mellemrum)	Teksten slettes.

Dato	Type af ændring	Overordnet emne	Kommentar	Hvor i tidl. Udgave	Tekst i tidl. udgave	Ændret til
			hidtidig praksis med samtidig skift af tryksæt og kateter			
	Tilføjelse	Tilsyn og pleje af kateter og indstikssted	Ny dot 4 tilføjes	6.11, 7.11	Ingen	Kateter, der ikke er i brug gennemskylles efter lokale retningslinjer
	Tilføjelse	Kateter-anlæggelse	Punktet er tilføjet.	7.5	Ingen	Ny dot 1: Anlæggelse af hæmodialysekateter betragtes som et mindre operativt indgreb og bør som hovedregel foretages på en operationsstue.
	Tekst-ændring	Kateter-anlæggelse af arteriekatetre	Tilføjet non touch teknik	8.5	Dot 3: Kateteret anlægges under anvendelse af aseptisk teknik med sterile medicinske engangshandsker	Dot 3: Kateteret anlægges under anvendelse af aseptisk teknik eller non-touch teknik.
	Tekst-ændring og konsekvensrettelse	Brusebad	Vandtæt badeplaster erstattes af "beskyttes mod vand"	Forord s. 7 under nye anbefalinger – sidste dot 4.6, 5.6, 6.6, 7.7, 8.6, 9.6 sidste dot. 10.1 linje 8 og 9. 10.1.4 dot 8 10.2.5 sidste dot.	Patienter med perifert og centralt anlagte venekatetre (PVK, CVK m.fl.) må ikke gå i karbad eller svømmehal. Ved brusebad skal indstikssted med forbindelse og adgangsport dækkes af et vandtæt badeplaster.	Patienter med perifert og centralt anlagte venekatetre (PVK, CVK m.fl.) må ikke gå i karbad eller svømmehal. Ved brusebad skal indstikssted med forbindelse, adgangsport og tilkoblinger beskyttes mod vand.

Dato	Type af ændring	Overordnet emne	Kommentar	Hvor i tidl. Udgave	Tekst i tidl. udgave	Ændret til
				13. Oversigt over anbefalinger		
	Tekst-ændring	Tunnelerede katetre og brusebad		10.1.4 sidste dot 13. Oversigt over anbefalinger	Tunnelerede katetre, hvor indstiksstedet er helet op, behøver ikke forbindelse, men adgangsporten skal til-dækkes ved brusebad.	Tunnelerede katetre, hvor indstiksstedet er helet op, behøver ikke forbindelse over indstiksstedet, men adgangsport og tilkoblinger beskyttes mod vand.
	Tekst-ændring	Badning		3,14 Bad	<p>Patienter med intravaskulær adgang bør undgå, at indstikssted med forbindelse og adgangsport bliver vådt, hvorfor karbad, badning i svømmehal og lignende frarådes. Ved brusebad skal indstikssted med forbindelse og adgangsport dækkes af et vandtæt badeplaster. Tunnelerede katetre med ophælet indstikssted behøver ikke forbindelse, og patienter med disse katetre kan derfor gå i brusebad uden vandtæt badeplaster over indstiksstedet, men adgangsporten skal beskyttes mod vand.</p>	<p>Patienter med intravaskulær adgang bør undgå, at indstikssted med forbindelse, adgangsport og tilkoblinger bliver vådt, hvorfor karbad, badning i svømmehal og lignende frarådes. Ved brusebad skal indstikssted med forbindelse, adgangsport og tilkoblinger beskyttes mod vand. Tunnelerede katetre med ophælet indstikssted behøver ikke forbindelse, og patienter med disse katetre kan derfor gå i brusebad uden forbindelse over indstiksstedet, men adgangsport og tilkoblinger skal altid beskyttes mod vand.</p>
	Tilføjelse	Huddesinfektion hos	Opblødning i dot 1	11.1.1	Hos nyfødte med fødselsvægt under 1500 gram og	Hos nyfødte med fødselsvægt under 1500 gram og

Dato	Type af ændring	Overordnet emne	Kommentar	Hvor i tidl. Udgave	Tekst i tidl. udgave	Ændret til
		neonatale børn	Tilføjelse i dot 2		<p>yngre end 2 måneder bør der ikke udføres huddesinfektion med klorhexidin. Til huddesinfektion bør der anvendes iodofor.</p> <p>Nyfødte med normal fødselsvægt, men yngre end 2 uger, bør få foretaget huddesinfektion med klorhexidin i vandig opløsning.</p>	<p>yngre end 2 måneder bør der så vidt muligt ikke udføres huddesinfektion med klorhexidin. Til huddesinfektion bør iodofor foretrækkes.</p> <p>Nyfødte med normal fødselsvægt, men yngre end 2 uger, bør få foretaget huddesinfektion med klorhexidin i vandig opløsning (klorhexidinacetat + cetrimid).</p>
	Tekstændring	Fjernelse af kateter ved mistanke om infektion	De anbefalede liggetider for NAK og NVK har været ukorrekte.	11.2.10 dot 2 og dot 3	<p>Dot 2: NAK må ikke ligge mere end 5 dage.</p> <p>Dot 3: NVK kan blive liggende op til 14 dage.</p>	Dot 2 + dot 3 slås sammen: Liggetiden for NAK og NVK besluttet lokalt.
	Tekstændring	Forbinding		11.2.6	<ul style="list-style-type: none"> • Forbindingen skiftes, hvis den er fugtig, løs, forurenset eller ved feber af ukendt årsag. • Forbinding af steril gaze skal skiftes minimum hver 2. dag. • Hos børn skal risikoen for placering af kateteret ved skift af forbin- 	<ul style="list-style-type: none"> • Steril gazeforbinding anvendes til fiksering af kateteret, da tætslutende transparente filmforbindinger kan forårsage forbrænding af huden¹³³. • Fikseringsplastret skiftes, hvis det er fugtigt, løst eller forurenset og

Dato	Type af ændring	Overordnet emne	Kommentar	Hvor i tidl. Udgave	Tekst i tidl. udgave	Ændret til
					<p>ding veje højere end rutinemæssig skift af forbindelse.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ved skift af forbindelse anvendes aseptisk teknik med sterile medicinske engangshandsker eller non-touch teknik med sterile instrumenter. Indstiksstedet må ikke berøres, når forbindingen skiftes. • Ved forbindings-skift desinficeres huden med et egnet huddesinfektionsmiddel en gang (se afsnit 11.1) 	ved feber af ukendt årsag.
	Tilføjelse	Adgangs-port	Punktet er tilføjet.	Afsnit 12	Ingen	<p>Nyt punkt 12.5: Adgangs-port (overskrift)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adgangsporten (kateterstuds eller nålefri membran) skal være desinficerbar og desinficeres mekanisk før og efter anvendelse med egnet desinfektionsmiddel i minimum 5 sekunder. • Når kateteret ikke anvendes, lukkes det med en steril prop, som erstattes med en ny steril prop hver gang, den har været fjernet.