



Bakteriologisk prøve - av venekateter ved mistanke om infeksjon

D07382

 Utgave:
5.01

 Gjelder fra:
28.06.2024

Side 1 av 2

Hensikt og omfang

Å kvalitetssikre bakteriologiske prøver av venekateter og sikre korrekt behandling.

Ansvar/målgruppe

Lege, sykepleier som tar prøven.

Handling

Hvis pasienten skal ha antibiotika, ta bakteriologiske prøver først!

[Metodebok](#)

Utstyr for å fjerne perifert eller sentralt venekateter (PVK eller CVK):

- Klorhexidinsprit 5 mg/ml, sterile tupfere
- evt. sterilt NaCl 9 mg/ml
- steril saks
- sterilt glass uten tilsetning
- Ved CVK trengs 2 sterile glass uten tilsetning og steril suturkniv.

Fjerne perifert venekateter (PVK):

- Hånddesinfeksjon før usterile engangshansker tas på.
- Huden desinfiseres i overgangen mellom kateter og hud med Klorhexidinsprit 5 mg/ml (for ikke å forurense prøven med hudflora). Ikke ta på området etterpå!
- Vent i 60 sekunder før kateteret tas ut.
- Klipp av ca. 2 cm av spissen i et sterilt glass.
- Utfør håndhygiene etter at hanskene er fjernet.

Fjerne sentralt venekateter (CVK):

- Send ca. 5 cm av kateterspiss og ca. 5 cm segment fra området hvor CVK går igjennom huden til mikrobiologisk undersøkelse i to separate sterile glass.
- Pasienten legges flatt, evt. med hodet litt ned.
 - Hånddesinfeksjon før sterile hansker tas på.
 - Huden desinfiseres i overgangen mellom kateter og hud med Klorhexidinsprit 5 mg/ml (for å få ren prøve): virketid 60 sekunder.
 - Fjern hudsuturer.
 - Ta ut CVK mens pasienten puster ut med lukket munn.
 - Dra ut kateteret mens innstikksted komprimeres med steril tupfer i 3-5 min. Plastre godt. OBS! hematom.
 - En assistent tar tak ca 5 cm over kateterspissen med steril saks, fører denne ned i det sterile glasset uten å flytte på saksen. Klipp av og skru på lokket. Samme prosedyre hvor kateteret går igjennom huden.
 - Utfør håndhygiene etter at hanskene er fjernet.

Hvis prøven blir liggende 1-2 dager før den sendes: drypp 1-2 dråper sterilt NaCl i glasset og oppbevares i kjøleskap.

- Merk prøveglass med navn på pasienten, fødselsnummer, dato, klokkeslett.

Rekvisisjon

Fylles ut for å gi mikrobiologen et inntrykk av pasientens kliniske tilstand dvs.:

- navn på pasienten, fødselsnummer, sykehjem/avdeling
- tilstand til pasienten: eks. økende infeksjonsparametre, symptomer på sepsis evt.
- hvis antibiotikabehandling: fra når, type medikament og dose.
- dato og klokkeslett for når prøven ble tatt.

Referanser

[EX.01.02-01](#)

[Basale smittevernrutiner](#)

[EX.01.02-02](#)

[Håndhygiene - hånddesinfeksjon og håndvask](#)

[EX.01.02-07](#)

[Basale smittevernrutiner - Aseptisk \(steril\) teknikk](#)

- Anbefalinger for innleggelse og stell av intravaskulære katetre hos voksne og barn, CDC (Centers for Disease Control and Prevention) 2011. <http://www.cdc.gov/hicpac/pdf/guidelines/bsi-guidelines-2011.pdf>