



## Sentralt venekateter - PICC-line, voksne. Supplerende dokument til VAR-prosedyrer

D38453

Utgave:  
3.01Gjelder fra:  
24.05.2023

Side 1 av 3

### Hensikt og omfang

#### Bakgrunn

- PICC (Peripherally Inserted Central Catheter)
- BioFlo fra Angiodynamics/PowerPiccSolo2 fra Bard/CT PICC easy er «powerinjectable» dvs at de tåler opptil 325/300psi (3,5/5ml/sek) litt avhengig av type kateter (vil stå skrevet på kateter). Dette gjør at de blant annet kan benyttes til kontrast ved CT.

Det finnes tre typer PICC:

- Med ventil i proximale ende av PICC (eks Groshong)
- Med ventil i distale ende (PowerPiccSolo2, BioFlo etc)
- Uten ventil (For eksempel CT PICC easy fra Vygon)

Ventilen har til hensikt at blod ikke skal renne ut av kateter, samt at luft ikke skal trekkes inn i pasientens blodbane hvis den nålfrie koblingen ved uhell faller av. Fordel hvis pasient skal ha IV behandling i hjemmet.

#### Indikasjon

- Kontinuerlig IV infusjon med væsker som har
  - pH < 5 eller > 9
  - Osmolalitet > 600mOsm/L (unntak Kabiven perifer)
- Langvarig administrering av antibiotika (AB) f.eks. over 14 dager
- IV terapi
- Transfusjon av blodprodukter
- Hyppig blodprøvetagning
- IV terapi i hjemmet
- Cytostaticabehandling
- Parenteral ernæring
- Andre IV behandlinger som krever sentralvenøs tilgang

#### Relative kontraindikasjoner

- Infeksjon og/eller trombose i arm
- Lymfødem (etter for eksempel axilletoilette)
- Alvorlig trombosen tilstand
- Alvorlig koagulopati

#### Ansvar/målgruppe

- Innleggelse av PICC utføres av anestesilege, eller av sykepleier med delegert ansvar
- Observasjon og stell utføres av helsepersonell som har kompetanse på PICC

#### Handling

## Henvisning

- Behandlende lege henviser pasienten til anestesivdelingen via DIPS. Oppgje: indikasjon for vaskulær aksess, varighet av behandling, høyde på pasient og ev. smittestatus

## Innleggelse

- Følg: [Basale smittevernrutiner - Aseptisk \(steril\) teknikk](#)
- Ultralydveiledet innleggelse er å foretrekke – helst på stor vene på overarmen – det minsker risikoen for mekanisk manipulasjon/okklusjon og dermed hull på kateteret
- Sørg for rtg. kontroll før bruk av kateteret: Kateteret skal helst ligge i nedre 1/3 av vena cava superior/ overgang til hø atrie.
- IVEKG metoden kan erstatte rtg thorax for spissverifisering ved innleggelse

## Generelle anbefalinger

- SI og HSØ benytter hovedsakelig ventilbaserte PICC-line kateter. Disse kateterne har ikke rulleklemme. Obs. pasienter som kommer fra andre HF.
- Kontroll av blodretur:
  - Ved daglig bruk: x 1 i forbindelse med bruk
  - Sjeldnere: før kateteret tas i bruk
- For å forhindre sprekk i ventilhus (se vedlagt bilde):



- Tilså at luerkoblinger er frie for medikamentrester og er tørr (la klorhexidinsprit få tid til å tørke) når nålfriekoblinger (for eksempel Bionector), infusjoner etc tilkobles/frakobles. Dette forhindrer at luerkoblingene «limer» seg fast.
- Ikke bruk makt når nålfri kobling tilkobles
- Hold i den nålfri koblingen når ny infusjon tilkobles

## MIDLINE kateter

- Et 8-20 cm langt kateter som legges inn i en vene på overarmen. Kateterspiss plasseres nedenfor eller i vena axillaris.
- Er ikke et SVK, men stelles som et PICC-line
- Seponeres som en vanlig PVK. Har kateteret ligget lenge inne, vurder steril bandasje i 24 timer (innstikk får tid til gro).

Bruksområde er tilsvarende standard PVK, men anlegges når:

- Behov for IV behandling over 6 dager og opptil 30 dager (vurder PICC hvis over 14 dager). Maks liggetid 30 dager (i følge de fleste produsenter).
- Vanskelig IV tilgang
- Skal helst ikke benyttes til cytostatika (er vanskelig å observere evt. ekstravasal infusjon)

## Dokumentasjon

Utgave: 3.01	<b>Sentralt venekateter - PICC-line, voksne. Supplerende dokument til VAR-prosedyrer</b>	D38453 Side 3 av 3
-----------------	--	-----------------------

- Dato for innleggelse, utført stell av innstikksted, observasjoner, bytte av treveiskran og fjerning dokumenteres i behandlingsplanen/MetaVision, se [MetaVision - Dokumentasjon i DIPS og MetaVision](#)
- Operatør skriver et kort notat i DIPS etter innleggelse av MIDLINE/PICC
  - OPR.KODE:
    - MIDLINE PHX17
    - PICC PHX25

### Tilpasning for SI-Lillehammer

- Kateter ID limes inn i egen bok

Se veileder fra FHI; [Veileder for forebygging av infeksjoner ved bruk av intravaskulære katetre](#)

[Film: Stell av PICC-line - Kompetansebroen Kompetansebroen](#)

### Referanser

<a href="#">SI/15.02-08</a>	<a href="#">MetaVision - Dokumentasjon i DIPS og MetaVision</a>
<a href="#">SI/17.01.01-06</a>	<a href="#">Anestesi - IVEKG metoden</a>
<a href="#">SI/17.27-14</a>	<a href="#">Sentralt venekateter (SVK) - tunnelert og ikke-tunnelert kateter, voksne</a>
<a href="#">SI/17.34-04</a>	<a href="#">PICC-line kateter: tilkobling av parenteral ernæring</a>
<a href="#">SI/17.34-09</a>	<a href="#">PICC-line kateter: frakobling av parenteral ernæring</a>
<a href="#">SI/17.34-04</a>	<a href="#">Blodprøvetaking fra PICC-line</a>
<a href="#">SI/17.34-01</a>	<a href="#">Perifert venekateter (PVK): innleggelse</a>
<a href="#">SI/17.34-01</a>	<a href="#">Perifert innlagt sentralt venekateter (PICC-line): stell av innstikksted</a>
<a href="#">SI/17.34-02</a>	<a href="#">Perifert innlagt sentralt venekateter (PICC-line): skylling</a>
<a href="#">SI/17.34-02</a>	<a href="#">Prinsipper for aseptisk teknikk ved ikke-kirurgiske prosedyrer</a>
<a href="#">SI/17.34-02</a>	<a href="#">Håndvask</a>
<a href="#">SI/17.34-01</a>	<a href="#">PICC-line kateter: tilkobling av infusjonsvæske</a>
<a href="#">SI/17.34-06</a>	<a href="#">PICC-line kateter: frakobling av infusjonsvæske</a>
<a href="#">EX.01.02-07</a>	<a href="#">Basale smittevernrutiner - Aseptisk (steril) teknikk</a>