

**Sjekkliste for innleggelse av SVK**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uke** |  | **Ukedag** |  | **Klokkeslett** |  |
| **Sted** (operasjonsavd., intensivavd., akuttmottak) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kritiske punkter\*** | **Utført** | **Utført med** **påminnelse** | **Ikke utført** (kommenter) |
| 1. Unngå vena femoralis (hvis mulig)
 |  |  |  |
| 1. Utfør hånddesinfeksjon
 |  |  |  |
| 1. Bruk steril frakk, munnbind, sterile hansker og hette under innleggelse
 |  |  |  |
| 1. Desinfisér innstikksted
 |  |  |  |
| 1. Dekk pasienten med steril oppdekking
 |  |  |  |
| 1. Dekk innstikkstedet med steril forbinding
 |  |  |  |

\*= Se instruksjoner på baksiden.

|  |  |
| --- | --- |
| **Operatør (sign.)** |  |
| **Sykepleier (sign.)** |  |
| **Ev. observatør (sign.)** |  |

Versjon 2: 15.11.12

**Instruksjoner for bruk av sjekkliste for**

**innleggelse av sentralvenøse katetre (SVK)**

**Roller**

[Hvem gjør og dokumenter hva til hvilket tidspunkt?]

**Krav til operatør**

[Lokale krav til hvem som kan legge inn sentralvenøse katetre og hvem som kan assistere]

**Sjekklisten**

1. *Unngå vena femoralis (hvis mulig)[[1]](#footnote-1)*

[V. subclavia bør velges frem for v. jugilaris interna eller externa, som igjen bør velges frem for v.

femoralis.]

1. *Desinfeksjon av innstikksted1*

[Før anleggelse av venekateter skal ren hud desinfiseres 2 ganger, med klorhexidinsprit 5 mg/ml, i

samsvar med gjeldende retningslinjer for huddesinfeksjon. Desinfeksjonsmiddelet skal tørke mellom

hver påføring og før venepunksjon.]

1. *Utfør hånddesinfeksjon1*

Utfør håndhygiene for og etter palpering av innstikksted, i tillegg til før og etter innleggelse, stell og all håndtering av alle typer IV katetre.

1. *Bruk munnbind, hette, sterile hansker og frakk under innleggelse1*
2. *Dekk pasienten med steril oppdekking1*

[Steril oppdekking skal benyttes. Avdekkingen skal være stor nok til å sikre at mandreng, annet utstyr

og operatør ikke forurenses under innleggelse. Heldekkende hulduk anbefales.]

1. *Desinfisér området og dekk innstikkstedet med steril forbinding1*

**Avvik fra sjekklisten**

[Lokal rutine for hvem som skal gjøre hva til hvilket tidspunkt dersom sjekklisten ikke følges]

**Kontroll av plassering**

[Lokal rutine for kontroll av plassering av SVK]

1. CDC (2011): *Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-Related Infections*. Hentet fra http://www.cdc.gov/hicpac/pdf/guidelines/bsi-guidelines-2011.pdf [↑](#footnote-ref-1)