

Indicaties	Contra indicaties	Complicaties	Benodigdheden	Voorbereiding
Werkwijze	Aandachtspunten	Observaties	Frequentie	Diversen

1 Toepassing

Dit document beschrijft de staalname van een cathetertip voor cultuur bij vermoeden van cathetersepsis.

2 Doelgroep

Alle bevoegde zorgverstrekkers (artsen, verpleegkundigen) van het JYZ. De zorgverstrekkers hebben de verantwoordelijkheid om de inhoud van dit document met zorg en zin voor kwaliteit uit te voeren.

3 Definitie & afkortingen

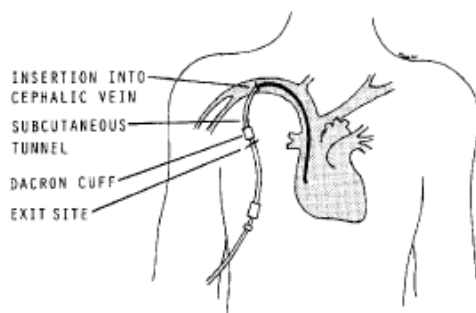
3.1 Lange catheters

Deze worden chirurgisch geplaatst in een centrale vene en worden gebruikt om geneesmiddelen, parenterale voeding of bloedproducten toe te dienen

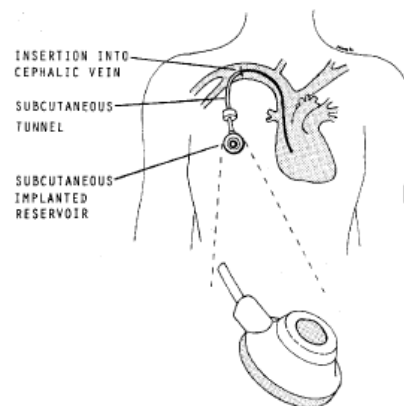
- A. Langdurig: percutane catheters (vb Hickman): zijn subcutaan getunneld met uitgang thv borst.
 - distaal stuk = het stuk dat verst verwijderd is van diegene die de catheter eruit haalt (= intravasculair stuk)
 - proximaal stuk = het stuk dichtst bij diegene die de catheter eruit haalt (= percutaan stuk)

- B. Subcutane poortsystemen (vb Port-a-cath): zitten volledig subcutaan en zijn toegankelijk via het membraan van het reservoir

A. Langdurig: percutane catheters



B. Subcutane poortsystemen



3.2 Korte termijn percutane catheters

vb Swann Ganz (met ballonnetje - in de longslagader), subclavia catheter, jugularis catheter

3.3 Korte catheters

voor korte termijn vasculaire toegang (perifeer, arterieel)

4 Indicaties

Een cultuur van een cathetertip moet enkel aangevraagd worden indien er tekenen zijn van infectie (inflammatie bij insteekplaats, koorts, tekenen van sepsis of gedocumenteerde bacteriëmie).

5 Contra indicaties

Geen.

6 Complicaties

Geen.

7 Benodigheden

- Steriel potje met een deksel
- Steriel pincet
- Handschoenen
- Ontsmettingsalcohol

8 Voorbereiding

1. Indien duidelijk etter aanwezig aan de uitgang van de catheter wordt hiervan een afzonderlijke wisser afgenomen en naar het labo gebracht voor cultuur en gramkleuring :
 - reinig eerst de uitgang met steriel fysiologisch water
 - wrijf met de wisser over het vers exsudaat
 - bezorg aan het labo met een volledig ingevuld en getekend aanvraagformulier
2. Neem 1 koppel hemoculturen via de catheter en 2 koppels via venapunctie alvorens de catheter te verwijderen. (dit gebeurt ook bij vermoeden van cathetersepsis en de catheter blijft nog zitten)
3. Voorzie de flessen van een patiëntenklever en noteer duidelijk op de flessen welke flessen via de catheter en welk flessen perifeer werden afgenomen. De barcode van de fles mag niet beschadigd of overplakt worden.
4. De insteekplaats wordt goed ontsmet met ontsmettingsalcohol (laten opdrogen)
5. Neem een steriele urinepot en voorzie hem van een patiëntenklever

9 Werkwijze

1. Zorg dat er steeds 2 verpleegkundigen aanwezig zijn (1 persoon die zorgt voor de patiënt en 1 persoon die zorgt voor de manipulatie van de catheter)
2. Draag steeds handschoenen en verwijder de catheter met een steriel instrument.
3. Vermijd contact met de huid van de patient.
4. Houd het uiteinde van de catheter (intravasculaire stuk = distale stuk) boven een steriele urinepot en snijd 2 à 3 cm van de tip af met een steriele schaar. Dit fragment laat je in het potje vallen.
5. Sluit het potje en breng het zo vlug mogelijk naar het labo, samen met een getekend en ingevuld aanvraagformulier.

Port-a-cath: Breng zowel het einde van het intravasculair cathetersegment als de poort zelf naar het labo voor cultuur

10 Aandachtspunten

1. De huid goed ontsmetten met ontsmettingsalcohol ter hoogte van het insteekpunt en laten opdrogen voor verwijderen
2. Aseptisch verwijderen van de catheter en enkel laatste 5 cm naar labo brengen
3. Er zijn steeds 2 verpleegkundigen aanwezig (1 persoon die zorgt voor de patient en 1 persoon die zorgt voor de manipulatie van de catheter)

11 Observaties

- Controle afdekverband
- Verloop van de handeling + eventuele observaties noteren in dossier

12 Frequentie

Op voorschrift van de arts.

13 Transport naar het laboratorium

- Afgenomen stalen worden zo snel als mogelijk naar het laboratorium gebracht om overgroei van commensale micro-organismen en afsterven van fragiele pathogenen te vermijden.
- Stalen mogen zowel aan het loket als via de buizenpost afgegeven worden. Let erop dat de potjes goed afgesloten zijn.
- Om ze met de buizenpost te versturen, steek je ze in een tweede potje. Het aanvraagformulier wordt rond dit tweede potje bevestigd met een elastiek.
- Bij afgifte aan het loket, wordt het aanvraagformulier door de verpleegkundige voorzien van datum en tijd door het te registreren met de Acroprint.

14 Opleiding

Nog te bespreken met het verpleegkundig departement. zie 1 M opleiding

15 Diversen

15.1 Veiligheid

Zie punt 9.

15.2 Bijhorende documenten

NVT

15.3 Literatuur

Garcia — Clinical Microbiology Procedures Handbook — Third edition p 3.6.1

Leber – Clinical Microbiology Procedures Handbook 4th edition, p 2.1.15