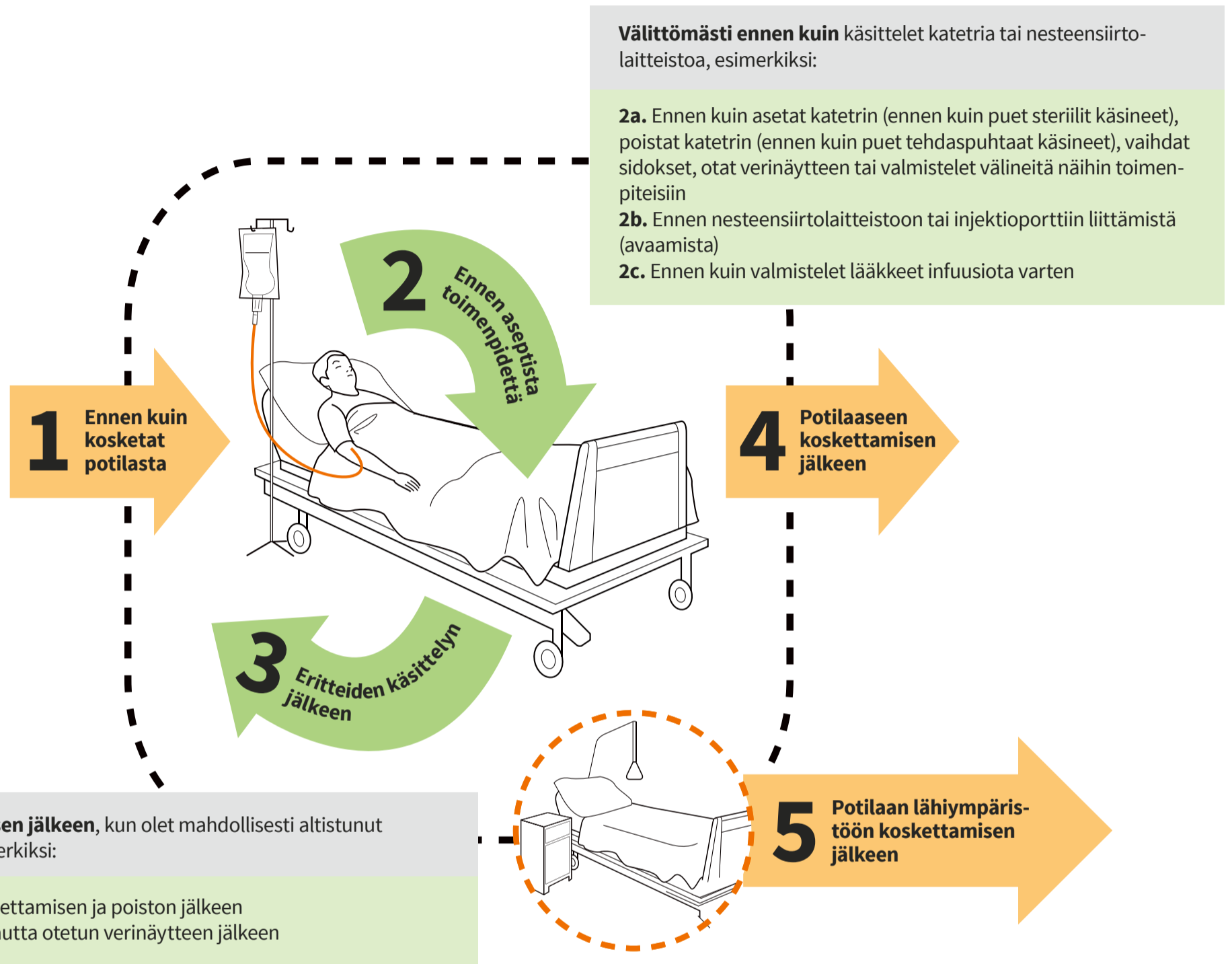


# Viisi muistisääntöä hyvään käsihygieniaan

## Kun hoidat potilasta, jolla on keskuslaskimokatetri



### Muista myös nämä asiat, kun käsittelet keskuslaskimokatetria

- 1. Indikaatio:** Varmista, että katetri on tarpeellinen. Poista tarpeeton katetri.
- 2. Asettaminen/ylläpito/poisto**
  - 2.1 Vältä katetrin asettamista reisilaskimoon.
  - 2.2 Desinfioi pistokohta ennen katetrin asettamista vähintään 70 %:lla alkoholilla tai 2 %:lla klooriheksidiini-alkoholiliuoksella
  - 2.3 Aseta katetri steriilisti käyttäen seuraavia suojaimia: hiussuojus, kirurginen suu-nenäsuojus, steriilit käsineet ja leikkaustakki sekä iso steriili liina.
  - 2.4 Vaihda steriilit peittävät haavasidokset joka toinen päivä ja läpinäkyvä kalvo sekä klooriheksidiinipitoinen sidos viikon välein; vaihda sidokset aina, jos ne ovat näkyvästi likaiset.
- 2.5** Veri ja verituotteet: vaihda infuusioletkut viimeistään neljännen valmisteen jälkeen tai 12 tunnin kuluttua verensiirron aloituksesta. Rasvaliuokset: vaihda infuusioletkut infuusion päätyttyä tai viimeistään 24 tunnin kuluessa infuusion aloittamisesta. Muut määrävälein infusoitavat tuotteet kuten sytostaatit: toimi valmistajan ohjeiden mukaan. Jatkuviissa infuusiossa harkitse infuusioletkujen vaihtoa 96 tunnin välein.
- 2.6** Noudata aseptisia työskentelytapoja (sisältäen non-touch-tekniikan) kaikessa katetrin käsittelyssä.
- 2.7** Desinfioi injektioportti yli 70 %:lla alkoholilla tai klooriheksidiini-alkoholiliuoksella vähintään 15 sekunnin ajan, ellei käytössä ole desinfioivaa korkkia.
- 3. Seuranta:** kirjaa ajankohta, jolloin katetri on asetettu ja poistettu, sidokset vaihdettu sekä päivittäinen pistokohdan ihon kunto.



World Health  
Organization

SAVE LIVES  
Clean Your Hands

Clean Care  
is Safer Care  
2005–2015