

Infektioidentorjuntayksikkö

## CYSTOFIXIN (SUPRAPUBISEN KYSTOSTOOMAN) KÄSITTELYOHJE

### Kystostooman laitto

- Kädet desinfioidaan ennen välineiden keräämistä
- Punktiokohta puhdistetaan etanolilla (A 12 T 80 %), ja käytetään tehdaspuhtaita taitoksia ja – suojakäsineitä, jotka on puettu desinfiotuihin käsiin
- Punktiokohdan ympäristö peitellään steriilisti ennen ihon puuduttamista
- Toimenpiteen suorittaja käyttää steriilejä suojakäsineitä, jotka on puettu desinfiotuihin käsiin
- Mikäli käytetään pallokatetria, täytetään katetrin ballongi (hypertoninen keittosuola-/10-prosenttinen glyseroliliuos)
- Toimenpiteen jälkeen katetri suljetaan korkilla tai katetrin päähän asetetaan virtsa keräyspussi, joka pidetään aina rakon tason alapuolella ja estetään keräyspussin kosketus lattiaan
- Kädet desinfioidaan suojakäsineiden riisumisen jälkeen

### Kystostooman päivittäinen käsittely

- Kädet desinfioidaan ennen ja jälkeen kystostooman/mahdollisten sidosten ja virtsa keräyspussin tai korkin koskettelua - käytetään tehdaspuhtaita suojakäsineitä
- Iho katetrin ympärillä pestään päivittäin
- Jos pistopaikka on infektoitunut tai erittävä, sitä voi puhdistaa vetyperoksidiliuoksella sen peittämisessä käytetään imevää taitosta
- Suprapubisen katetrin hoidossa pätevät samat periaatteet kuin kestopatetrin hoidossa: huolellinen käsihygienia, takaisinvirtauksen esto ja suljetun systeemin ylläpito
- Rutiininomaista mikrobilääkeprofylaksiaa ei suositella

### Lisäksi

- Potilas ohjataan pesemään/desinfiomaan kädet aina ennen ja jälkeen kystostoomankoskettelua
- Kystostooman hoitoon ja seurantaan liittyvät tapahtumat/huomiot, myös laitto-/vaihtopäivä ja poistoajankohta kirjataan tietojärjestelmään, esim. kuumekurvaan
- Kystostoomaan liittyvä infektio ilmoitetaan K-HKS:ssa sairaalainfektioiden seurantaohjelmaan (SAI)

K-HKS 8951.06.23  
MF