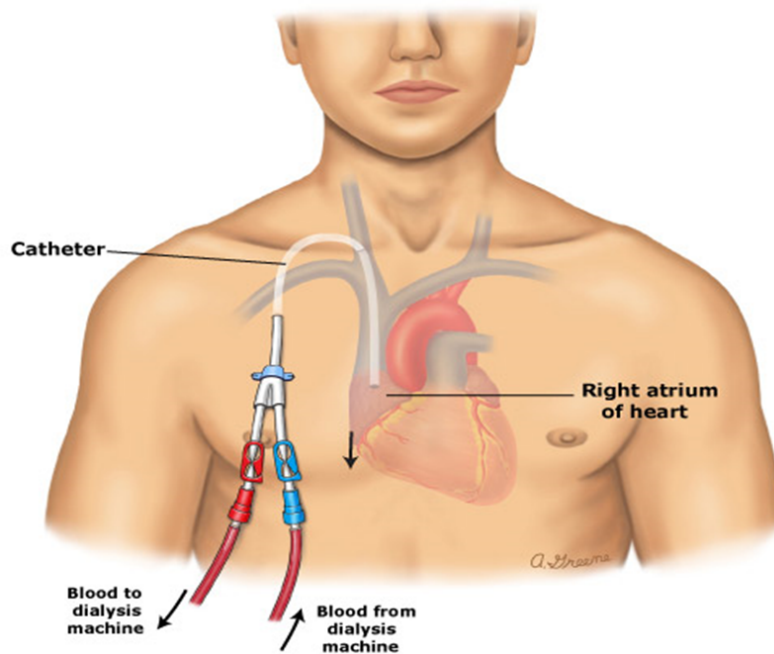


ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Βασιλικόπουλος Θεόδωρος, Κοντούλη Δέσποινα
(Επικαιροποίηση, Ιανουάριος 2016)

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΦΛΕΒΙΚΟΥ ΚΑΘΗΤΗΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ



Σκοπός:

Η απρόσκοπτη λειτουργία του καθετήρα, η διατήρηση της βατότητας και της μακροβιότητας, η πρόληψη των λοιμώξεων και των επιπλοκών.




Η εκπαίδευση του ασθενούς για αυτοφροντίδα.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Βασιλικόπουλος Θεόδωρος, Κοντούλη Δέσποινα

(Επικαιροποίηση, Ιανουάριος 2016)





Νοσηλευτική παρέμβαση στον καθετήρα πριν την αιμοκάθαρση

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ	
<p>Πλύντε τα χέρια σας και στεγνώστε με αντισηπτικό διάλυμα πριν και μετά από κάθε επαφή με τον καθετήρα.</p>	<p><i>Πρόληψη μετάδοσης λοιμώξεων- αυτοπροστασία-προστασία του ασθενή.</i></p>	
<p>Προετοιμάστε το υλικό:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Αντισηπτικό διάλυμα χλωρεξιδίνης.✓ Γάζες αποστειρωμένες.✓ Γάντια αποστειρωμένα και απλά.✓ Αυτοκόλλητη ταινία.✓ Αντιαλλεργικό αυτοκόλλητο επίθεμα.✓ Αντιμικροβιακή αλοιφή.✓ Νεφροειδές.✓ Ψαλίδι.✓ Αποστειρωμένο πεδίο.✓ Αποστειρωμένα πόματα.✓ Σύριγγες 10ml και 20ml.✓ Ηπαρίνη.✓ Μάσκα.✓ Κίτρινο μολυσματικών δοχείο.	<p><i>Η συγκέντρωση του υγειονομικού υλικού που θα χρησιμοποιηθεί προάγει την αποδοτικότητα.</i></p>	 
<p>Εξηγήστε τη διαδικασία στον ασθενή.</p>	<p><i>Αυξάνεται η συνεργασία και μειώνεται το άγχος του.</i></p>	

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Βασιλικόπουλος Θεόδωρος, Κοντούλη Δέσποινα

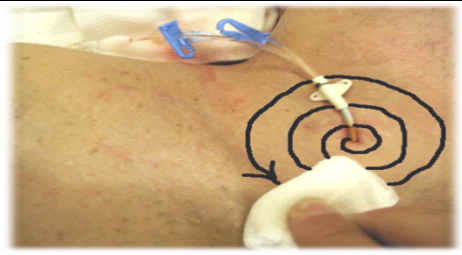



(Επικαιροποίηση, Ιανουάριος 2016)

<p>Τοποθετείστε τον ασθενή σε κατάλληλη θέση 45⁰ με ελαφρά στροφή της κεφαλής αντίθετα από το σημείο του καθετήρα.</p>	<p><i>Διευκολύνεται η νοσηλευτική διεργασία και μειώνεται ο κίνδυνος λοίμωξης.</i></p>	
<p>Αφαιρέστε και απορρίψτε το επίθεμα από το σημείο εξόδου του καθετήρα.</p>	<p><i>Διασφαλίζεται η σταθερότητα του καθετήρα και προλαμβάνεται η κοπή των ραμμάτων από λάθος νοσηλευτικό χειρισμό.</i></p>	
<p>Επισκοπίστε το σημείο εξόδου και το περιβάλλον δέρμα του καθετήρα για σημεία φλεγμονής (πόνος, ερεθισμό, ερυθρότητα, οίδημα, εκροή πύου), αλλεργίες και ελέγξτε τα ράμματα. (Σε φλεγμονή πραγματοποιείτε λήψη εκκρίματος για καλλιέργεια.)</p>	<p><i>Η φλεγμονή στο σημείο εξόδου μπορεί να εξελιχθεί σε λοίμωξη. Αλλεργίες μπορούν να συμβούν από τα επιθέματα τα οποία πρέπει να αντικατασταθούν με υποαλλεργικά. Τα ράμματα θα πρέπει αν έχουν κοπεί, να απομακρυνθούν γιατί αποτελούν εστία μόλυνσης.</i></p>	
<p>Κάνετε έλεγχο για επιβεβαίωση της ασφαλούς στερέωσης του καθετήρα.</p>		
<p>Αφαιρέστε τα γάντια και απορρίψτε κατάλληλα.</p>		
<p>Εφαρμόστε αποστειρωμένα γάντια.</p>	<p><i>Διασφάλιση άσηπτης τεχνικής.</i></p>	
<p>Καθαρίστε το σημείο εξόδου με αποστειρωμένες γάζες εμποτισμένες σε χλωρεξιδίνη, με ελικοειδή κίνηση από το κέντρο στην περιφέρεια. (Για να αφαιρέσετε ξηρό αίμα ή άλλα υγρά γύρω από τον καθετήρα, ειδικά κάτω από τα συνδετικά στερέωσης χρησιμοποιήστε φυσιολογικό ορό πριν από το καθαρισμό με χλωρεξιδίνη)</p>	<p><i>Μειώνεται ο κίνδυνος μόλυνσης. (Σε ασθενείς με αλλεργία στη χλωρεξιδίνη, χρησιμοποιούμε διάλυμα ιωδιούχου ποβιδόνης, μην χρησιμοποιείτε οργανικούς διαλύτες π.χ. αιθέρα, στο δέρμα γύρω από τον καθετήρα. Για να αφαιρέσετε υπολείματα κόλλας από το επίθεμα χρησιμοποιείτε καθαρή βενζίνη.)</i></p>	

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Βασιλικόπουλος Θεόδωρος, Κοντούλη Δέσποινα

(Επικαιροποίηση, Ιανουάριος 2016)

Στεγνώστε το σημείο εξόδου με άσηπτη τεχνική, χρησιμοποιώντας αποστειρωμένες γάζες, εφαρμόζοντας κυκλικές κινήσεις από το κέντρο στην περιφέρεια.		
Αφήστε να στεγνώσει η περιοχή για 30 sec.	Επιτυγχάνεται καλύτερο αποτέλεσμα αντισηψίας.	
Επαλείψτε το σημείο εξόδου με αντιμικροβιακή αλοιφή.	Πρόληψη λοιμώξεων.	
Εφαρμόστε το αυτοκόλλητο επίθεμα.	Διασφαλίζεται η στερέωση και η προστασία του καθετήρα.	
Τοποθετήστε αποστειρωμένο πεδίο.	Δεν μετακινείται το εξωτερικό τμήμα του καθετήρα προς οποιαδήποτε κατεύθυνση, γιατί δημιουργείται κίνδυνος εισόδου μικροβίων στην κυκλοφορία.	
Καθαρίστε τα άκρα των σκελών του καθετήρα με γάζα εμποτισμένη με χλωρεξιδίνη.		
Αφαιρέστε τα πόματα από το στόμιο των αυλών του καθετήρα.		
Αναρροφήστε με σύριγγα, 5ml από τον κάθε αυλό του καθετήρα. Σε περίπτωση αιμοληψίας αναρροφήστε την επιθυμητή ποσότητα αίματος μετά την απομάκρυνση του φυσιολογικού ορού και της ηπαρίνης.	Σε περίπτωση απόφραξης των αυλών του καθετήρα απαγορεύεται η βίαιη είσοδος φυσιολογικού ορού και ηπαρίνης διότι υπάρχει κίνδυνος μεταφοράς θρόμβου και πρόκλησης εμβολής. Χρησιμοποιείται σύριγγα των 10 ml για την αποφυγή ρήξης του αγγείου ή μετακίνησης του καθετήρα λόγω άσκησης πίεσης.	
Συνδέστε τους αυλούς του καθετήρα με τις γραμμές αιμοκάθαρσης και ξεκινήστε τη συνεδρία.		



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Βασιλικόπουλος Θεόδωρος, Κοντούλη Δέσποινα

(Επικαιροποίηση, Ιανουάριος 2016)

Αφαιρέστε τα γάντια και απορρίψτε κατάλληλα.	Πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών.	
Πλύντε τα χέρια σας και στεγνώστε με αντισηπτικό διάλυμα.	Πρόληψη μετάδοσης λοιμώξεων.	

Νοσηλευτική παρέμβαση στον καθετήρα μετά την αιμοκάθαρση

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ
Πλύντε τα χέρια σας και στεγνώστε με αντισηπτικό διάλυμα πριν και μετά από κάθε επαφή με τον καθετήρα.	Πρόληψη μετάδοσης λοιμώξεων-αυτοπροστασία-προστασία του ασθενή.
Εφαρμόστε αποστειρωμένα γάντια.	Διασφάλιση άσηπτης τεχνικής.
Χρησιμοποιείτε μάσκα.	Προστασία του ασθενή και πρόληψη λοιμώξεων.
Αποσυνδέστε τις γραμμές αιμοκάθαρσης.	
Πραγματοποιείτε έκπλυση των αυλών του καθετήρα με σύριγγα 10 ml.	Το καλό ξέπλυμα των αυλών του καθετήρα διασφαλίζει καλή απομάκρυνση υπολειμάτων αίματος στο εσωτερικό των αυλών.
Χορηγείτε ηπαρίνη σύμφωνα με την ιατρική οδηγία.	Επιτυγχάνεται η πρόληψη της θρόμβωσης και η εξασφάλιση της βατότητας των αυλών. (Αν αντενδείκνυται η χρήση ηπαρίνης πραγματοποιήστε έκπλυση των αυλών του καθετήρα με 20 ml N/S 0,9% ανά 12ωρο).
Καθαρίστε τους αυλούς των σκελών του καθετήρα με γάζα εμποτισμένη με χλωρεξιδίνη.	
Καλύψτε τα στόμια των αυλών του καθετήρα με μίας χρήσεως αποστειρωμένα πώματα.	
Αφαιρέστε το αποστειρωμένο πεδίο.	
Καθαρίστε τα σκέλη των αυλών με διάλυμα χλωρεξιδίνης χρησιμοποιώντας αποστειρωμένες γάζες και περιμένετε μέχρι να στεγνώσουν.	
Περιτυλίξτε τους αυλούς του καθετήρα με αποστειρωμένη γάζα και ακινητοποιείτε πάνω στο δέρμα του ασθενούς με αυτοκόλλητο αντιαλλεργικό επίθεμα.	
Αφαιρέστε τα γάντια και απορρίψτε κατάλληλα.	Πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Βασιλικόπουλος Θεόδωρος, Κοντούλη Δέσποινα

(Επικαιροποίηση, Ιανουάριος 2016)

Πλύντε τα χέρια σας και στεγνώστε με αντισηπτικό διάλυμα.	Πρόληψη μετάδοσης λοιμώξεων.
---	------------------------------

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

American National Kidney Foundation. Clinical Practice Guidelines. Vascular Access. Updates (2000).

Bard Access Systems, Hickman, Leonard and Broviac Central Venous Catheters instruction manual.

DeLaune S.& Ladner P., (2002), Fundamentals of nursing: Standards & practice, 2nd edition, Delmar Thomson Learning, Stamford, Connecticut.

Dougherty L., (2009), Standards for infusion therapy, RCN.

Dougherty L. & Lister S., (2004), The Royal Marsden hospital manual of clinical nursing procedures, 6th edition, Blackwell Publishing, West Sussex, UK.

Encyclopedia of Nursing & Allied Health, (2002), Central Catheter Maintenance.

Endacott, R., et al., (2009), Clinical Nursing Skills, Care and Advanced, 1st edition, Oxford University Press, New York.

Kelly L., (2008), The care of vascular access devices in community care, British Journal of Community Nursing.

Lynn-McHale Wiegand D., (2011), Procedure manual for critical care, 6th edition, Elsevier Saunders, Missouri.

McGee D. & Gould M., (2003), Preventing Complications of Central Venous Catheterization, NEJM.

Mermal L. (2000), Prevention of intravascular catheter-related infection, Ann Intern Med.

O'Grady N., The Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee, (2011), Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-Related Infections, (2012).

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Βασιλικόπουλος Θεόδωρος, Κοντούλη Δέσποινα

(Επικαιροποίηση, Ιανουάριος 2016)

Pronovost P., et al., (2006), An Intervention to Decrease Catheter-Related Bloodstream Infections in the ICU, N England J Med.

Rolls K. & Currey J., (2007), Nursing Care of Central Venous Catheters in Adult Intensive Care, NSW Health Statewide Guidelines for Intensive Care, NSW Intensive Care Coordination and Monitoring Unit.

Taylor R. & Palagiri A. (2007), Central Venous Catheterization: Concise Definitive Review, Critical Care Med.

Ελπίδα Γυμνοπούλου, (2001), Νοσηλευτικοί χειρισμοί στις αγγειακές προσπελάσεις, Τόμος Πρακτικών 11ης Νοσηλευτικής Ημερίδας, Αθήνα.

Όλες οι φωτογραφίες βρέθηκαν αναρτημένες ελεύθερα στο διαδίκτυο και διέπονται από τη νομοθεσία πνευματικών δικαιωμάτων κοινής χρήσης και από την προσωπική μου συλλογή.