



ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ (2. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΡΑΞΗ)
Κατηγορία Οδηγίας:	ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑ (ΠΦΚ) ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΑ
ΟΕΔ-1: Οδηγία Εργασίας :	Ο.2.1
Πεδίο εφαρμογής:	Νοσηλεία ασθενών
Υπεύθυνος σύνταξης:	ΚΑΡΔΑΚΑΡΗ ΟΛΓΑ
Υπεύθυνος έγκρισης:	Νοσηλευτική Διεύθυνση
Ημερομηνία έκδοσης:	1/11/2023 (2 ^η έκδοση)

1. Σκοπός

Η φλεβική πρόσβαση επιτρέπει τη:

- Δειγματοληψία αίματος
- Χορήγηση:
 - υγρών
 - φαρμάκων
 - παραγώγων αίματος
 - διαλυμάτων παρεντερικής διατροφής.
 - σκιαγραφικού
 - Χημειοθεραπείας

2. Απαιτήσεις

1. Αδιάβροχο τετράγωνο
2. Ζευγάρι ελαστικών γαντιών μη αποστειρωμένων
3. Τροχήλατο νοσηλείας/Δίσκο νοσηλείας/Νεφροειδές
4. Ελαστική περίδεση
5. Τολύπια βάμβακος ή μαντηλάκια μιας χρήσης εμποτισμένα με αλκοόλη+χλωρεξιδίνη
6. Αντισηπτικό διάλυμα (2% γλυκονική χλωρεξιδίνη σε 70% ισοπροπυλική αλκοόλη η εναλλακτικά αλκοόλη 70%)
7. Φλεβοκαθετήρες 16-22G, ανάλογα με τις συνθήκες & το σκοπό της φλεβοκέντησης
8. Στρόφιγγα τριών κατευθύνσεων (3-way)
9. Επέκταση
10. Αυτοκόλλητο επίθεμα στήριξης φλεβοκαθετήρα
11. Σύριγγες 10cc -20 cc
12. Βελόνες
13. Αμπούλα N/S 0.9% 10cc
14. Υποαλλεργική ταινία λευκοπλάστ
15. Δοχείο απόρριψης αιχμηρών αντικειμένων στο τροχήλατο νοσηλείας.

3. Περιγραφή οδηγίας

Ενέργεια	Αιτιολόγηση
Κάθε 72-96 ώρες, εφόσον δεν υπάρχουν κλινικές ενδείξεις. (Παράρτημα Ι, Κλίμακα Φλεβίτιδας).	Μείωση κινδύνου εμφάνισης επιπλοκών φλεβοκέντησης (π.χ ερεθισμός φλέβας, σηψαιμία)
Συγκεντρώστε τον απαραίτητο εξοπλισμό. Ελέγξτε τις ημερομηνίες λήξης των υλικών.	Διευκόλυνση διαδικασίας. Δικλείδα ασφαλείας.
Επιβεβαιώστε την ταυτότητα του ασθενή.	Δικλείδα ασφάλειας.
Ενημερώστε τον ασθενή για τη διαδικασία.	Πρώθηση συνεργασίας & λήψη συναίνεσης.
Αποκλείστε τυχόν αλλεργίες.	Πρόληψη εμφάνισης αλλεργίας ως αντίδραση σε κάποιο από τα υλικά προς χρήση.
Εξασφαλίστε κατάλληλες συνθήκες εργασίας. (επαρκής φωτισμός, άνετη & ύπτια θέση ασθενή)	Διευκόλυνση φλεβοκέντησης & πρώθηση ασφάλειας ασθενή (π.χ πρόληψη ζάλης)
Ζητήστε τη συνδρομή συναδέλφου, όταν πρόκειται να φλεβοκεντήσετε ασθενή δύσκολο στη διαχείριση π.χ: σε σύγχυση, διαταραγμένο ψυχικά ή με νόσο Parkinson.	Ασφάλεια & ατομική προστασία εργαζομένου & ασθενή.
Δεν επιτρέπεται η φλεβοκέντηση σε περιοχές: <ul style="list-style-type: none">• Με διαταραγμένη λεμφική λειτουργία (π.χ λόγω μαστεκτομής, λεμφοίδημα).• Με fistula. Μην επιλέγετε προς φλεβοκέντηση περιοχές με: <ul style="list-style-type: none">• Εκτεταμένες βλάβες ιστών.• Φλεγμονώδεις ή σκληρυμένες.• Με ανατομικά προβλήματα (Ατροφία μετά από ΑΕΕ, δυσκαμψία).• Κάτω άκρα. Φλέβες ελικοειδείς η πάνω από αρθρώσεις.	Πρόληψη επιπλοκών φλεβοκέντησης και περαιτέρω καταστροφής ιστών.
Επιλέγετε φλέβες στα άνω άκρα: <ul style="list-style-type: none">• Σε σημεία που δεν θα παρεμποδίζεται η αυτοφροντίδα του ασθενή ή προγραμματισμένες ιατρικές πράξεις.	Προαγωγή αυτοφροντίδας & αποφυγή παρακωλύσεως του έργου της ομάδας υγείας.
*Χρησιμοποιείτε το μικρότερο δυνατό εύρος φλεβοκαθετήρα που να συνάδει με τις ανάγκες νοσηλείας του ασθενή, ώστε να μειώσετε τον ερεθισμό του φλεβικού τοιχώματος.	
ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΦΛΕΒΟΚΕΝΤΗΣΗΣ	
Εφαρμόστε υγιεινή των χεριών	Αποφυγή διασποράς λοιμογόνων.
Τοποθετείτε αδιάβροχο τετράγωνο κάτω από την περιοχή φλεβοκέντησης.	Προστασία ιματισμού.
Εφαρμόστε το λάστιχο περίσφιξης 10-15 cm πάνω από την επιθυμητή θέση εισαγωγής του φλεβοκαθετήρα.	Εξασφάλιση φλεβικής στάσης
*Προσοχή η περιχειρίδα δεν παραμένει δεμένη στον ασθενή πάνω από 90"	
Φορέστε γάντια.	Μέτρο ατομικής προστασίας.
Απολυμαίνετε το δέρμα χρησιμοποιώντας τολύπιο εμποτισμένο με 2% χλωρεξιδίνη ή 70% αλκοόλη, σε μια περιοχή διαμέτρου 4 - 5 cm, για 30 sec.	Διασφάλιση ασηψίας.
*Αποφύγετε την έντονη τριβή & αφήστε τον αέρα να στεγνώσει την περιοχή. Ωστε να αποφευχθεί ο ερεθισμός του ευαίσθητου δέρματος.	
Μην αναψηλαφάτε την «καθαρή» περιοχή.	Μείωση πιθανής διασποράς μικροβιακού

	φορτίου.
Ακινητοποιήστε τη φλέβα τεντώνοντας το δέρμα στην επιθυμητή περιοχή & κρατήστε σταθερά τον φλεβοκαθετήρα με το αιχμηρό άκρο προς τα κάτω.	Διευκόλυνση διαδικασίας. Είσοδος φλεβοκαθετήρα με ελάχιστο τραυματισμό.
Εισάγετε τον φλεβοκαθετήρα με γωνία 10-30 ^ο ως προς τη φλέβα. Όταν παρακεντηθεί η φλέβα εμφανίζεται αίμα στον οπίσθιο θάλαμο του οδηγού του καθετήρα. Μειώστε τη γωνία και προωθείστε το φλεβοκαθετήρα αφαιρώντας το μεταλλικό οδηγό μέχρι ο χρωματικός κόμβος να φτάσει στο σημείο εισαγωγής.	Μειώνετε τον κίνδυνο της διάτρησης του φλεβικού τοιχώματος. Εξασφαλίζετε ομαλή προώθηση του φλεβοκαθετήρα.
Απορρίπτετε τον μεταλλικό οδηγό στον αδιάτρητο περιέκτη του τροχήλατου νοσηλείας.	Αποφυγή τραυματισμού του προσωπικού.
*Ο μεταλλικός οδηγός δεν πρέπει να απορρίπτεται στον ίδιο νεφροειδές με τα υλικά που χρησιμοποιήθηκαν για την φλεβοκέντηση, υψηλός κίνδυνος τραυματισμού κατά την διαλογή.	
*Μην επανεισάγετε τον μεταλλικό οδηγό στον καθετήρα. Μπορεί να προκαλέσει διάτμηση του φλεβοκαθετήρα & να πιθανός εμβολισμός από το στέλεχος του φλεβοκαθετήρα.	
Τοποθετήστε τολύπιο βάμβακος κάτω από το στόμιο του φλεβοκαθετήρα. Ασκείστε απαλή αλλά σταθερή πίεση περίπου 3 εκ. πάνω από το σημείο εισαγωγής.	Διακοπή ροή του αίματος.
Εάν επιθυμείτε αιμοληψία, εφαρμόστε στο άκρο του φλεβοκαθετήρα σύριγγα για λάβετε την επιθυμητή ποσότητα δείγματος.	Μείωση της ταλαιπωρίας του εξεταζόμενου, μειώνοντας τις φλεβοκεντήσεις.
Αφαιρέστε την ελαστική περιδέση.	Επαναφορά κυκλοφορίας.
Εφαρμόστε το 3 way στο φλεβοκαθετήρα, ξεπλύνετε με 3-5ml N/S 0,9%. Κλειστέ το 3 way με αποστειρωμένο πώμα.	Επιβεβαίωση της βατότητας του καθετήρα και αποφυγή σχηματισμού θρόμβου. Ελαχιστοποίηση κινδύνου μετάδοσης λοιμογόνων παραγόντων.
Σταθεροποιήστε τον φλεβοκαθετήρα χρησιμοποιώντας επίθεμα στήριξης φλεβοκαθετήρα & επικουρικά λευκοπλάστη.	Προστασία το σημείου φλεβοκέντησης από είσοδο λοιμογόνων παραγόντων & σταθεροποίηση θέσης.
*Φλεβοκεντείτε έως δύο φορές. Ζητήστε τη συνδρομή πεπειραμένου συνάδελφου μας, αν δεν επιτύχετε.	
Αναγράψτε την ημερομηνία τοποθέτησης του ΠΦΚ στο επίθεμα στήριξης φλεβοκαθετήρα.	Διευκόλυνση επίβλεψης του σημείου.
Εφαρμόστε υγιεινή των χεριών	Αποφυγή διασποράς λοιμογόνων.
Καταγράψτε στη νοσηλευτική παρακολούθηση την ενέργεια σας (ημ/νια τοποθέτησης, ανατομική θέση & G φλεβοκαθετήρα).	Τεκμηρίωση νοσηλευτικής πράξης.
4. Τεκμηρίωση - Βιβλιογραφία	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Benaya A, Schwartz Y, Kory R, Yinnon AM, Ben-Chetrit E. Relative incidence of phlebitis associated with peripheral intravenous catheters in the lower versus upper extremities. Eur J Clin Microbiol Infect Dis . 2015;34(5):913-916. 2. Centers for Disease Control Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-Related Infections, 2011 3. Cicolini G, Manzoli L, Simonetti V, et al. Phlebitis risk varies by peripheral venous catheter site and increases after 96 hours: a large multi-centre prospective study. J Adv Nurs . 2014;70(11):2539-2549. 4. Fields JM, Dean AJ, Todman RW, et al. The effect of vessel depth, diameter, and location on ultrasound-guided peripheral intravenous catheter longevity. Am J Emerg Med . 2012;30(7):1134-1140. 5. Hadaway L. Anatomy and physiology related to infusion therapy: In: Alexander M, Corrigan A, Gorski L, 	

- Hankins J, Perucca R, eds. *Infusion Nursing: An Evidence-Based Approach* . 3rd ed. St Louis, MO: Saunders/Elsevier; 2010:139-177.
6. Hagle ME, Mikell M. Peripheral venous access. In: Weinstein SM, Hagle ME, eds. *Plumer's Principles and Practice of Infusion Therapy* . 9th ed. Philadelphia, PA: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins; 2014:303-334.
 7. Helm RE, Klausner JD, Klemperer JD, Flint LM, Huang E. Accepted but unacceptable: peripheral IV catheter failure. *J Infus Nurs* . 2015;38(3):189-203.
 8. Infusion Nurses Society 2002, *Policies and Procedures for Infusion Nursing*, 2ndedn, Infusion Nurses Society, Norwood.
 9. Infusion Nursing Standards of Practice ,*Journal of Infusion Nursing Suppl.* January/February 2016 Vol. 39
 10. Jackson, D 2001, Infection control Principles and Practices in the care and management of vascular access devices in the alternate care settings, *Journal of Intravenous Nursing*, vol. 24, no. 35, pp. S5-8, S28-34.
 11. Marsigliese AM. Evaluation of comfort level and complication rates as determined by peripheral intravenous cannulation
 12. O'Grady NP, Alexander M, Burns LA, et al. Guidelines for the prevention of intravascular catheter-related infections. <http://www.cdc.gov/hicpac/BSI/BSI-guidelines-2011>.
 13. P. Lynn Επιμ. Χ.Β. Λεμονίδου. Κλινικές Νοσηλευτικές Δεξιότητες και Νοσηλευτική Διεργασία. Εκδόσεις Π.Χ. Πασχαλίδης, Αθήνα 2012.
 14. Perucca R. Peripheral venous access devices. In: Alexander M, Corrigan A, Gorski L, Hankins J, Perucca R, eds. *Infusion Nursing: An Evidence-Based Approach* . 3rd ed. St Louis, MO: Saunders/Elsevier; 2010:456-479.
 15. Salgueiro-Oliveira A, Parreira P, Veiga P. Incidence of phlebitis in patients with peripheral intravenous catheters: the influence of some risk factors. *Aust J Adv Nurs* . 2012;30(2):32-39.
 16. Smith-Temple, J & Johnson, JY 2002, *Nurse's guide to clinical procedures*, 4thedn, Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia.
 17. Wallis MC, McGrail M, Webster J, et al. Risk factors for peripheral intravenous catheter failure: a multivariate analysis of data from a randomized controlled trial. *Infect Control Hosp Epidemiol* . 2014;35(1):63-68.
 18. Κατευθυντήριες οδηγίες για την πρόληψη λοιμώξεων σχετιζόμενων με ενδαγγειακούς καθετήρες. Ελληνική Εταιρεία Ελέγχου Λοιμώξεων, 2011. Επιμ. μετάφρ. Π. Βλάχος.
 19. Κατευθυντήριες οδηγίες πρόληψης και ελέγχου λοιμώξεων Κυπριακή δημοκρατία Υπουργείο Υγείας
 20. Τοποθέτηση και νοσηλευτική φροντίδα περιφερικού φλεβικού καθετήρα 4^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας Θράκης

Τις Οδηγίες Εργασίες του ΠΓΝΙ επεξεργάστηκε, κωδικοποίησε, έλεγξε και πρότεινε Ομάδα Εργασίας αποτελούμενη από: τον Τζιάλλα Δημήτριο (συντονιστής Ομάδας), Καρδακάρη Ολγα, Κασκάνη Δημήτριο, Κούτλα Βασίλειο, Νάκο Δημήτριο, Νάστου Χρύσω, Οικονόμου Μαργαρίτα, Παππά Βασιλική, Σιώζιου Μαρία, Τάχια Φρίξο, Τζαμάκου Ελευθερία, Υφαντή Ελένη

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

The Visual Infusion Phlebitis Score ©ANDEW JACKSON 1999
ΚΛΙΜΑΚΑ ΟΠΤΙΚΗΣ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΦΛΕΒΙΤΙΔΑΣ-ΘΡΟΜΒΟΦΛΕΒΙΤΙΔΑΣ
(Recommended in the Infusion Nursing Standards of Practice (INS 2011))

ΕΥΡΗΜΑ	SCORE	ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ
Η περιοχή φλεβοκέντησης εμφανίζεται υγιής	0	Κανένα σημείο φλεβίτιδας -Παρακολούθηση
Συμβαίνει ένα από τα παρακάτω: Ελαφρύς πόνος κοντά στο σημείο έγχυσης ή ελαφρύ κοκκίνισμα κοντά στο σημείο έγχυσης	1	Πιθανά πρώτα σημεία φλεβίτιδας -Παρακολούθηση
Συμβαίνουν δύο από τα παρακάτω : -Πόνος κοντά στο σημείο έγχυσης -Ερυθρότητα -Οίδημα	2	Πρώιμο στάδιο φλεβίτιδας -Αντικατάσταση φλεβοκαθετήρα
Συμβαίνουν όλα τα σημεία που ακολουθούν: -Πόνος στην πορεία του καθετήρα -Ερυθρότητα -Σκλήρυνση	3	Μετρίου σταδίου φλεβίτιδα -Αντικατάσταση φλεβοκαθετήρα -Εξετάστε την πιθανότητα θεραπείας
Συμβαίνουν όλα τα σημεία που ακολουθούν και είναι εκτενή : -Πόνος στην πορεία του καθετήρα -Ερυθρότητα -Σκλήρυνση -Εμφανής σκλήρυνση κατά την πορεία της φλέβας (σαν σχοινί).	4	Προχωρημένη φλεβίτιδα, πρώιμο στάδιο θρομβοφλεβίτιδας - Αντικατάσταση φλεβοκαθετήρα -Εξετάστε την πιθανότητα θεραπείας
Συμβαίνουν όλα τα σημεία που ακολουθούν και είναι εκτενή : -Πόνος στην πορεία του καθετήρα -Ερυθρότητα -Σκλήρυνση -Εμφανής σκλήρυνση κατά την πορεία της φλέβας (σαν σκοινί) -Πυρετός	5	Προχωρημένο στάδιο θρομβοφλεβίτιδας - Αντικατάσταση Φλεβοκαθετήρα -Έναρξη θεραπείας