



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ – 6<sup>η</sup> ΥΠΕ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ  
Νοσηλευτική Διεύθυνση

<b>ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:</b>	Ειδική (16. ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ)
<b>Κατηγορία Οδηγίας:</b>	<b>ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΦΛΕΒΙΚΟΥ ΚΑΘΗΤΗΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ</b>
<b>ΚΩΔΙΚΟΣ Ο.Ε.</b>	E.16.2.
<b>Πεδίο εφαρμογής:</b>	ΣΤΟΥΣ ΜΟΝΙΜΑ ΕΝΤΑΓΜΕΝΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΜΕ ΜΗ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ FISTULA.
<b>Υπεύθυνοι σύνταξης:</b>	ΣΥΜΠΑ ΛΑΜΠΡΙΝΗ, ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ ΜΑΡΓΑΡΙΤΑ, ΤΖΙΑΛΛΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
<b>Υπεύθυνος έγκρισης:</b>	Νοσηλευτική Διεύθυνση
<b>Ημερομηνία έκδοσης:</b>	01/11/2023

### 1. Σκοπός

Η ΑΠΡΟΣΚΟΠΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΚΑΘΗΤΗΡΑ, Η ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΒΑΤΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΜΑΚΡΟΒΙΟΤΗΤΑΣ, Η ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ.

### 2. Απαιτήσεις

**Α. ΙΑΤΡΙΚΗ ΟΔΗΓΙΑ**

**Β. ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ**

**Γ. ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΟΠΩΣ ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΚΑΘΗΤΗΡΑ ΜΕ ΚΩΔΙΚΟ ΤΝΦ03)**

**Δ. ΠΛΥΣΙΜΟ ΚΑΙ ΣΚΟΥΠΙΣΜΑ ΧΕΡΙΩΝ.**

### 3. Περιγραφή οδηγίας

Ενέργεια	Αιτιολόγηση
1. Πλύσιμο των χεριών και στέγνωμα με αντισηπτικό διάλυμα πριν και μετά από κάθε επαφή με τον καθετήρα.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Πρόληψη μετάδοσης λοιμώξεων- αυτοπροστασία-προστασία του ασθενή.</li></ul>
2. Προετοιμασία του υλικού: -Αντισηπτικό διάλυμα χλωρεξιδίνης. - Γάζες αποστειρωμένες. - Γάντια αποστειρωμένα και απλά. -Αυτοκόλλητη ταινία. -Αντιαλλεργικό αυτοκόλλητο επίθεμα. - Αντιμικροβιακή αλοιφή. - Νεφροειδές. Ψαλίδι. - Αποστειρωμένο πεδίο. - Αποστειρωμένα πώματα. - Σύριγγες 10ml και 20ml. - Ηπαρίνη. - Μάσκα. - Κίτρινο μολυσματικών δοχείο.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Η συγκέντρωση του υγειονομικού υλικού που θα χρησιμοποιηθεί προάγει την αποδοτικότητα.</li></ul>

3. Εξηγούμε τη διαδικασία στον ασθενή και τον τοποθετούμε σε κατάλληλη θέση 45° με ελαφρά στροφή της κεφαλής αντίθετα από το σημείο του καθετήρα.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Αυξάνεται η συνεργασία και μειώνεται το άγχος του.</li> </ul> <p>Διευκολύνεται η νοσηλευτική διεργασία και μειώνεται ο κίνδυνος λοίμωξης.</p>
4. Αφαίρεση και απόρριψη του επιθέματος από το σημείο εξόδου του καθετήρα.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Διασφαλίζεται η σταθερότητα του καθετήρα και προσλαμβάνεται η κοπή των ραμμάτων από λάθος νοσηλευτικό χειρισμό.</li> </ul>
5. Επισκόπηση του σημείου 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.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> </ul>
6. Έλεγχος για επιβεβαίωση της ασφαλούς στερέωσης του καθετήρα.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ασφάλεια διαδικασίας</li> </ul>
7. Έλεγχος για επιβεβαίωση της ασφαλούς στερέωσης του καθετήρα. Αφαίρεση γαντιών και απόρριψη κατάλληλα. Εφαρμογή αποστειρωμένων γαντιών.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Διασφάλιση άσηπτης τεχνικής</li> </ul>
8. Καθαρισμός του σημείου εξόδου με αποστειρωμένες γάζες εμποτισμένες σε χλωριξιδίνη, 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)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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</li> </ul>
9. Στέγνωμα του σημείου εξόδου με άσηπτη τεχνική, χρησιμοποιώντας αποστειρωμένες γάζες, εφαρμόζοντας κυκλικές κινήσεις από το κέντρο στην περιφέρεια Εφαρμογή του αυτοκόλλητου επίθεματος. Τοποθέτηση αποστειρωμένου πεδίου.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Διασφαλίζεται η στερέωση και η προστασία του καθετήρα</li> </ul>
10. Καθαρίζουμε τα άκρα των σκελών του καθετήρα με γάζα εμποτισμένη με χλωρεξιδίνη και αφαιρούμε τα πώματα από το στόμιο των αυλών του καθετήρα.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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</li> </ul>
11. Αναρροφούμε 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.	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>
12. Συνδέουμε τους αυλούς του καθετήρα με τις γραμμές αιμοκάθαρσης και ξεκινάμε τη συνεδρία.	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>
13. Μετά το πέρας της συνεδρίας πραγματοποιείται	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Το καλό ξέπλυμα των αυλών του καθετήρα</li> </ul>

έκπλυση των αυλών του καθετήρα με σύριγγα 10 ml και χορηγείτε ηπαρίνη σύμφωνα με την ιατρική οδηγία.	διασφαλίζει καλή απομάκρυνση υπολειμάτων αίματος στο εσωτερικό των αυλών.
14. Καθαρίζουμε τους αυλούς των σκελών του καθετήρα με γάζα εμποτισμένη με χλωρεξιδίνη. Καλύπτουμε τα στόμια των αυλών του καθετήρα με μίας χρήσεως αποστειρωμένα πώματα. Περιτυλίγουμε τους αυλούς του καθετήρα με αποστειρωμένη γάζα και ακινητοποιούμε πάνω στο δέρμα του ασθενούς με αυτοκόλλητο αντιαλλεργικό επίθεμα	<ul style="list-style-type: none"> <li>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).</li> </ul>

#### 4. Τεκμηρίωση - Βιβλιογραφία

Όπως συστήνεται από την ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ σύμφωνα με τη τελευταία επικαιροποίηση, Ιανουάριος 2016

- 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).
- 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.

**Τις Οδηγίες Εργασίας 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