

Промывание периферически имплантируемого  
центрального венозного катетера (ПИК-катетера)

# Особенности промывания катетера центрального венозного периферически вводимого Groshong

Если **ПИК с встроенным клапаном** не используется

10мл



После каждого введения через ПИК с **клапаном** лекарственных препаратов

10мл



После взятия образцов крови, вязких препаратов, парентерального питания через ПИК с **клапаном**

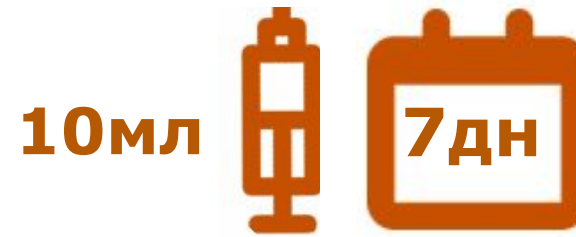
10мл



РЗН 2015/3063

# Особенности промывания катетера периферически-имплантируемого центрального венозного PowerPICC Solo<sup>2</sup>

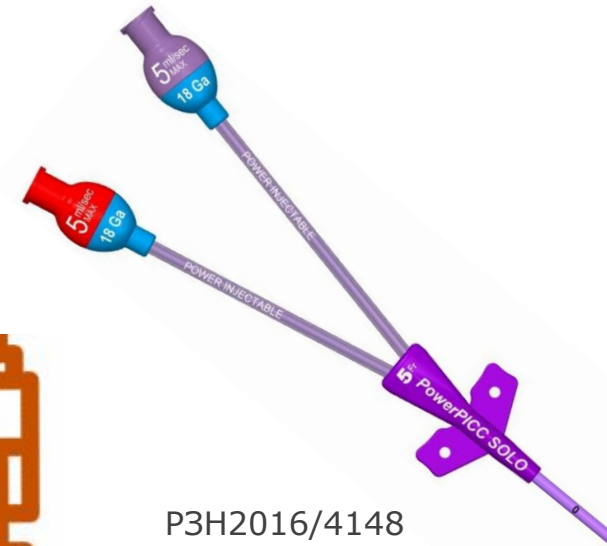
Если **ПИК с встроенным клапаном** не используется



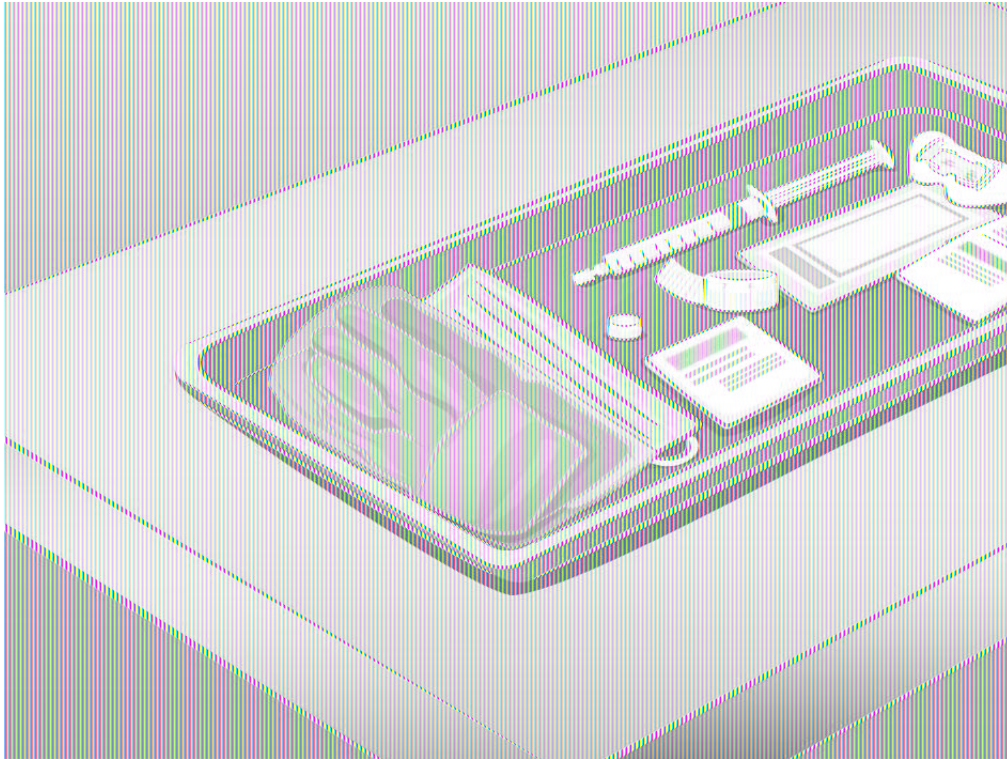
После каждого введения через ПИК с **клапаном** лекарственных препаратов



После взятия образцов крови, вязких препаратов, парентерального питания через ПИК с **клапаном**



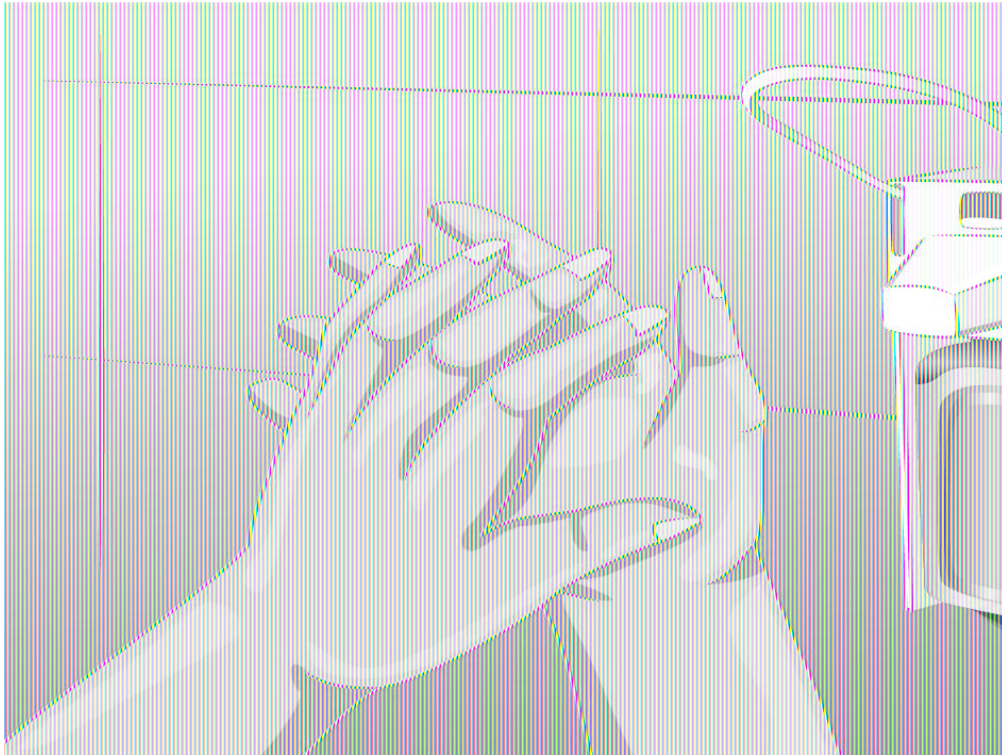
# Подготовка к процедуре



Накройте манипуляционный стол, соберите в стерильный лоток стерильные расходные материалы согласно протокола вашего лечебного учреждения:

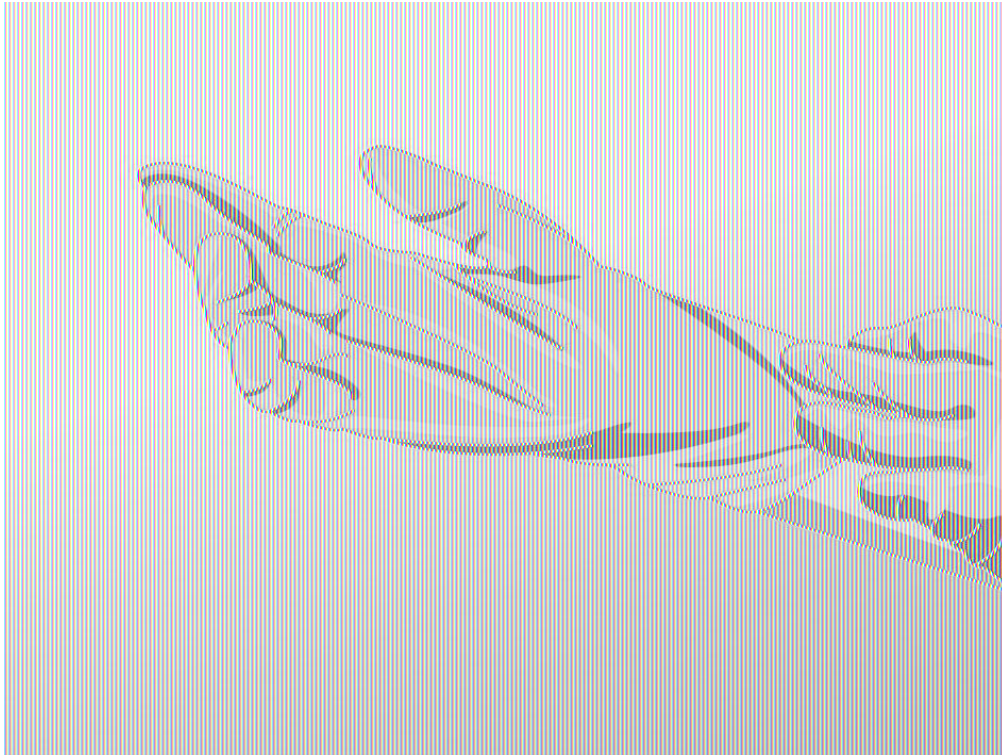
- перчатки
- преднаполненный шприц с физраствором
- стерильные салфетки
- колпачок-заглушку Люэр-Лок.

# Обработка рук



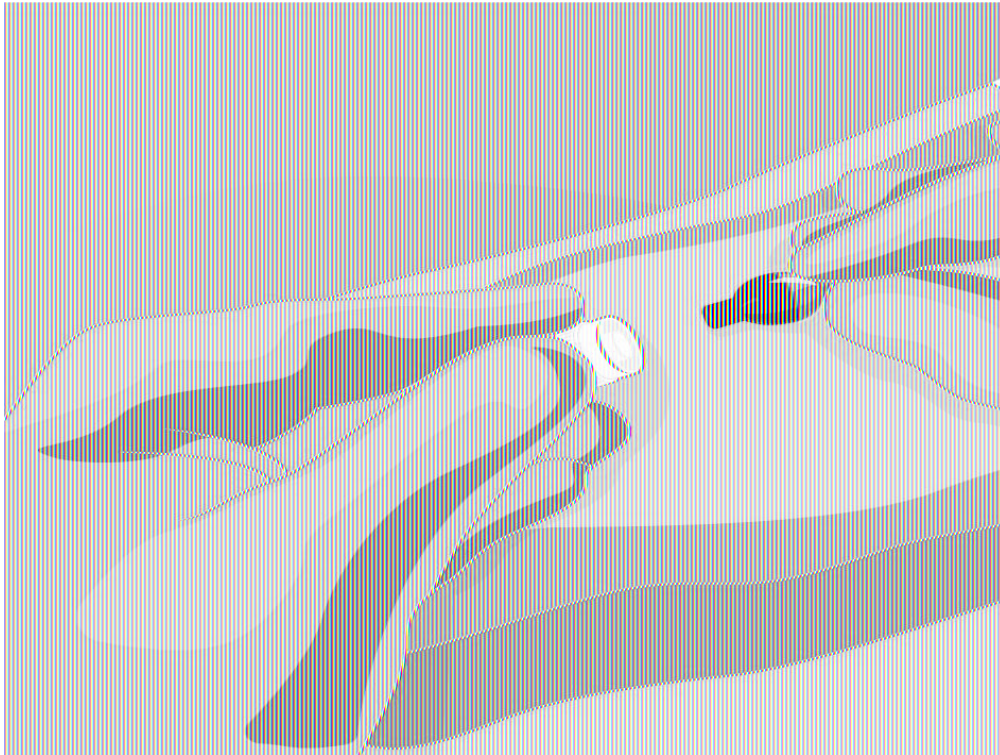
Проведите гигиеническую обработку рук спиртовым раствором кожного антисептика не менее 30 сек или согласно протокола вашего лечебного учреждения

# Подготовка к процедуре



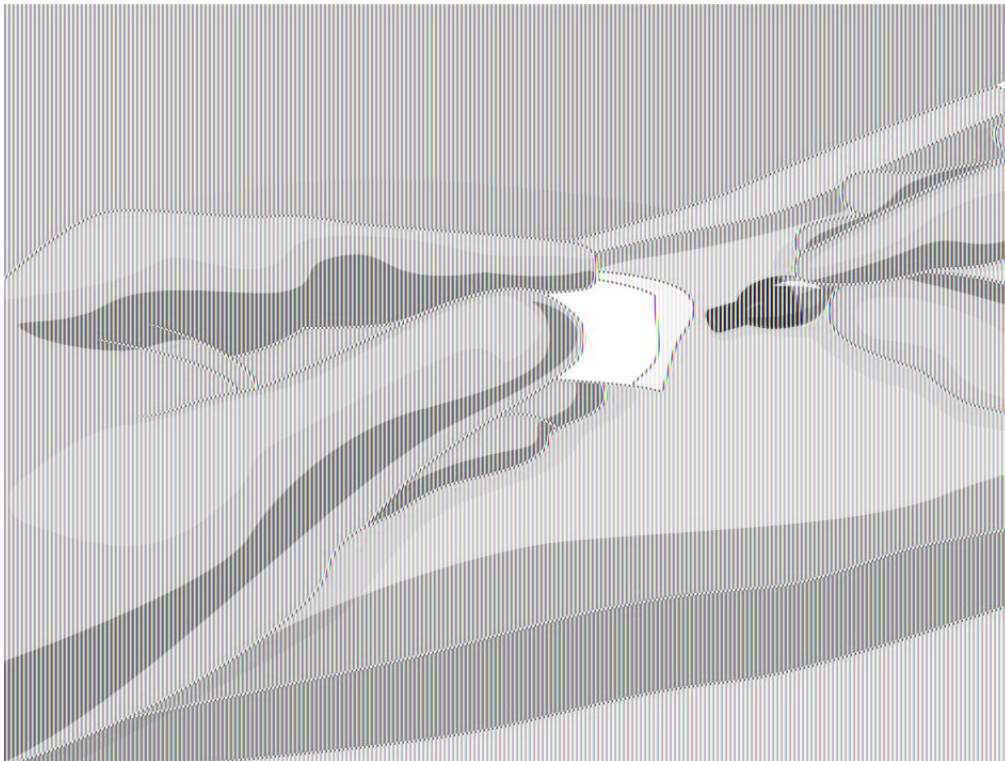
Наденьте перчатки  
согласно протокола вашего  
лечебного учреждения

# Процедура промывания ПИК



Удерживайте павильон катетера ниже уровня сердца пациента и извлеките колпачок-заглушку Люэр-Лок согласно протокола вашего лечебного учреждения

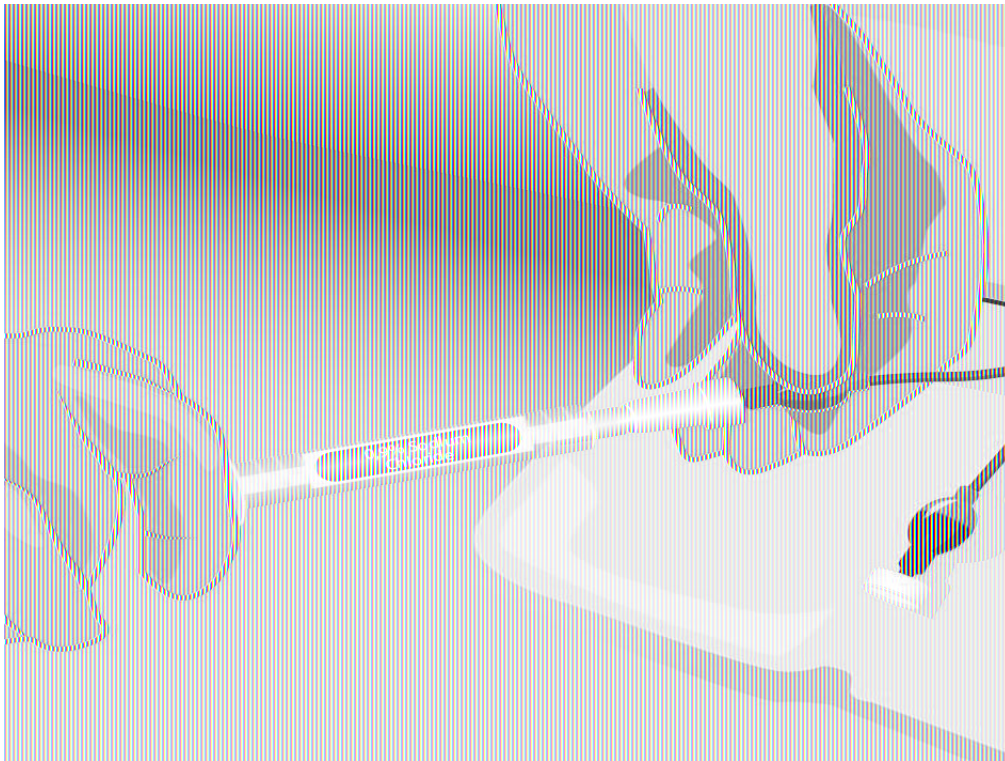
# Процедура обработки



Очистите внешнюю поверхность павильона катетера салфеткой, пропитанной спиртом, повидон-йодом или хлоргексидина глюконатом или согласно протокола вашего лечебного учреждения

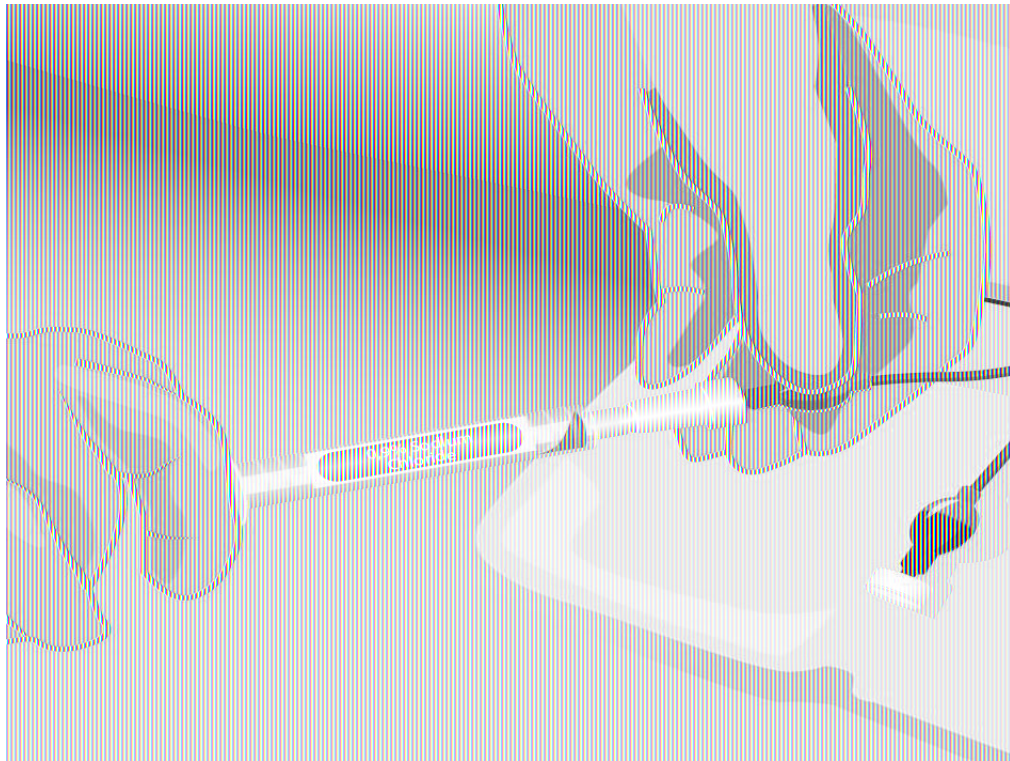


# Процедура промывания ПИК



Присоедините преднаполненный шприц 10 мл с 0,9% раствором натрия хлорида к коннектору Люэр-Лок или согласно протокола вашего лечебного учреждения

# Процедура промывания ПИК

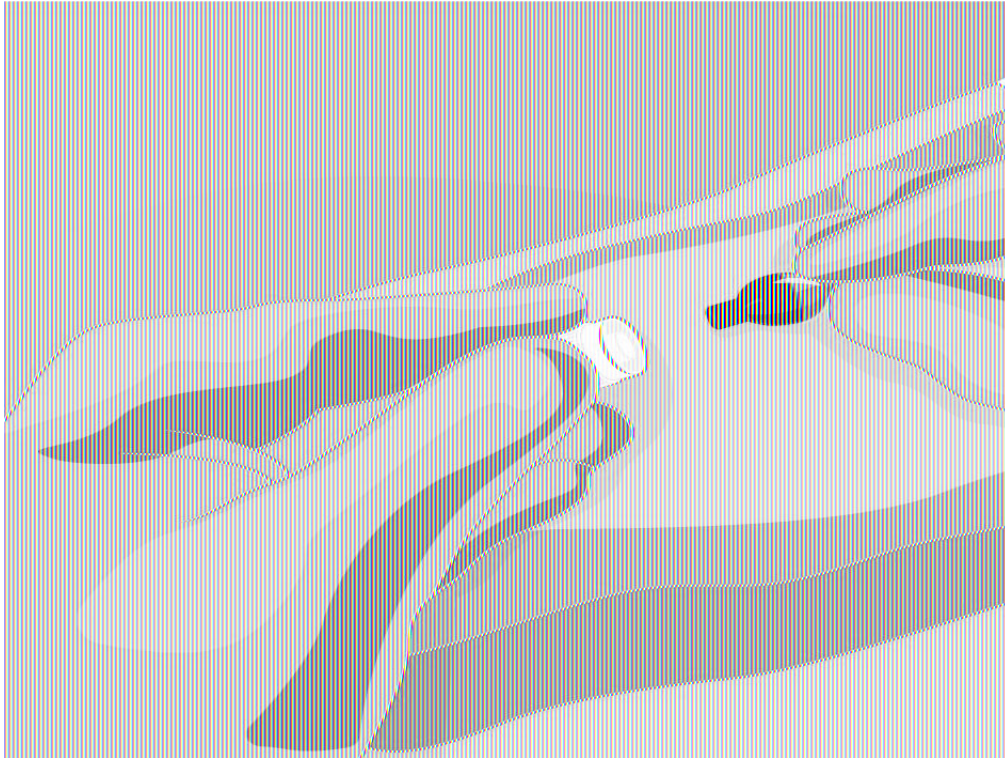


Проведите аспирационную пробу согласно протокола вашего лечебного учреждения

Промойте систему 0,9% раствором натрия хлорида из шприца объёмом не менее 10 мл (**техника «старт-стоп»**)

Отсоедините шприц на позитивном давлении согласно протокола вашего лечебного учреждения

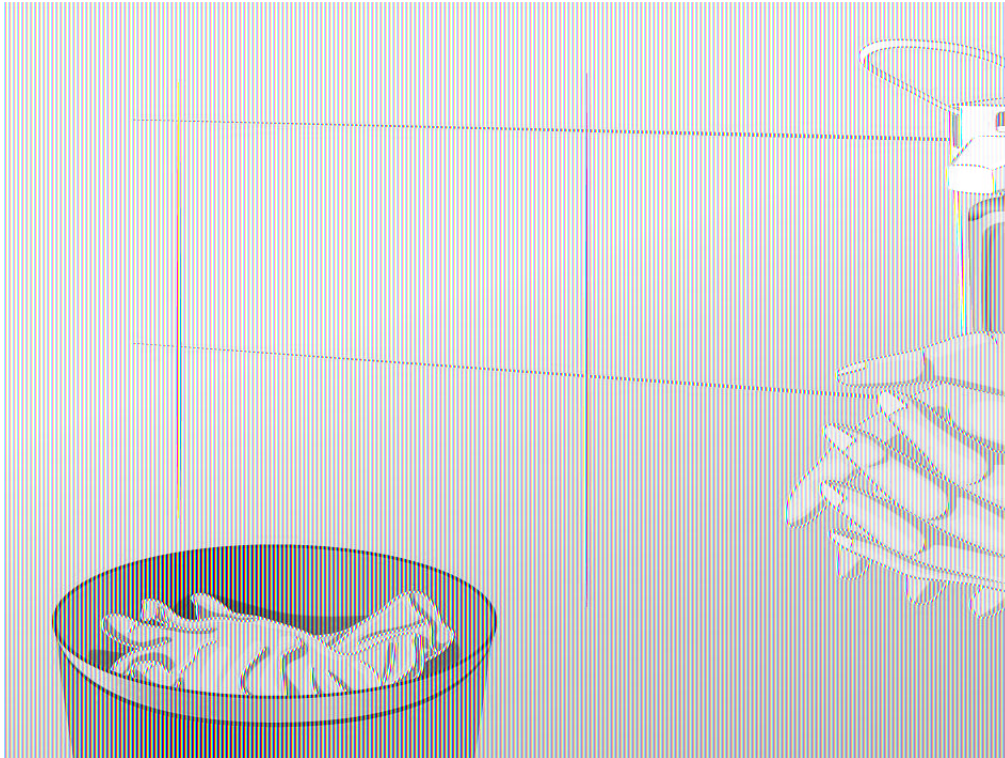
# Процедура промывания ПИК



Наденьте новый колпачок-заглушку  
Люэр-Лок

Промойте каждый ход катетера  
согласно протокола вашего  
лечебного учреждения

# Завершение процедуры



Утилизируйте использованные расходные материалы

Снимите перчатки и выбросьте их

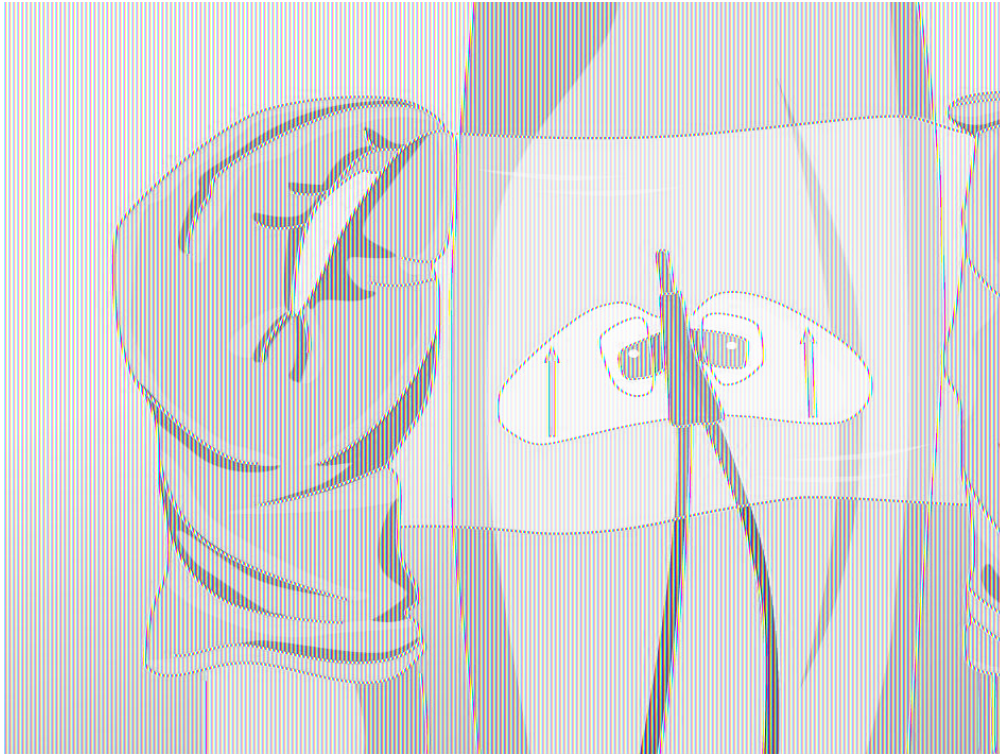
Проведите гигиену рук

Задokumentируйте процедуру согласно протокола вашего лечебного учреждения



# Перевязка периферически имплантируемого центрального венозного катетера (ПИК-система)

# Перевязка периферически имплантируемого центрального венозного катетера



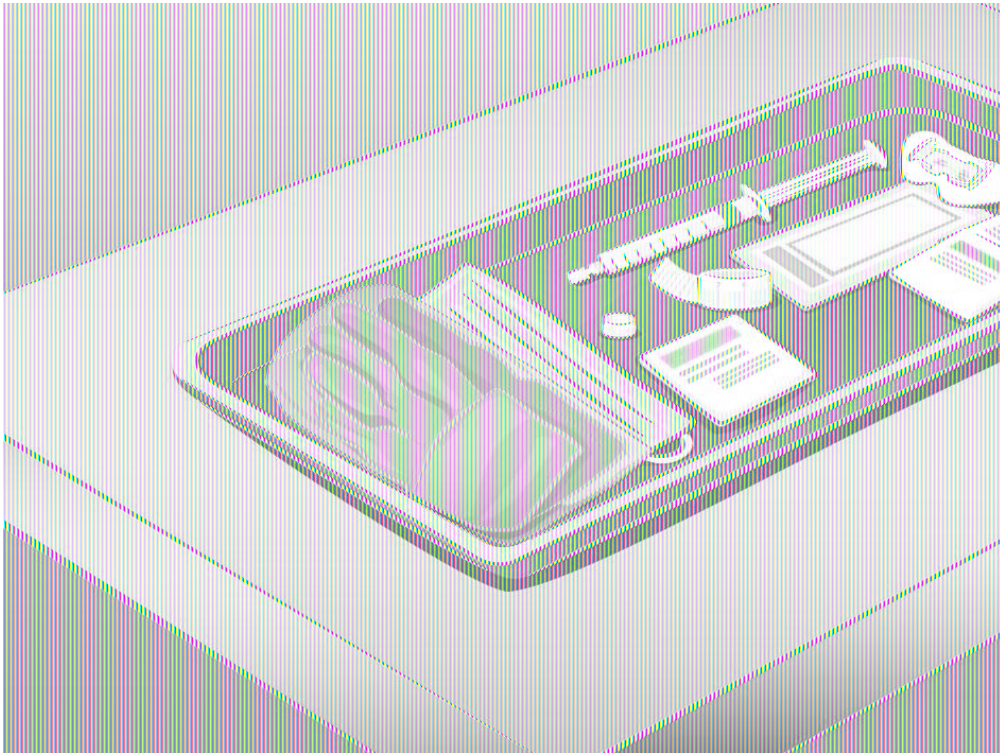
Повязка при отсутствии нарушения целостности, смещения, намокания, либо загрязнения меняется **каждые 7 дней**

Соблюдение правил асептики и антисептики обязательно!

Используются стерильные перчатки, инструменты и материалы

Спиртовой раствор хлоргексидина является «золотым» стандартом

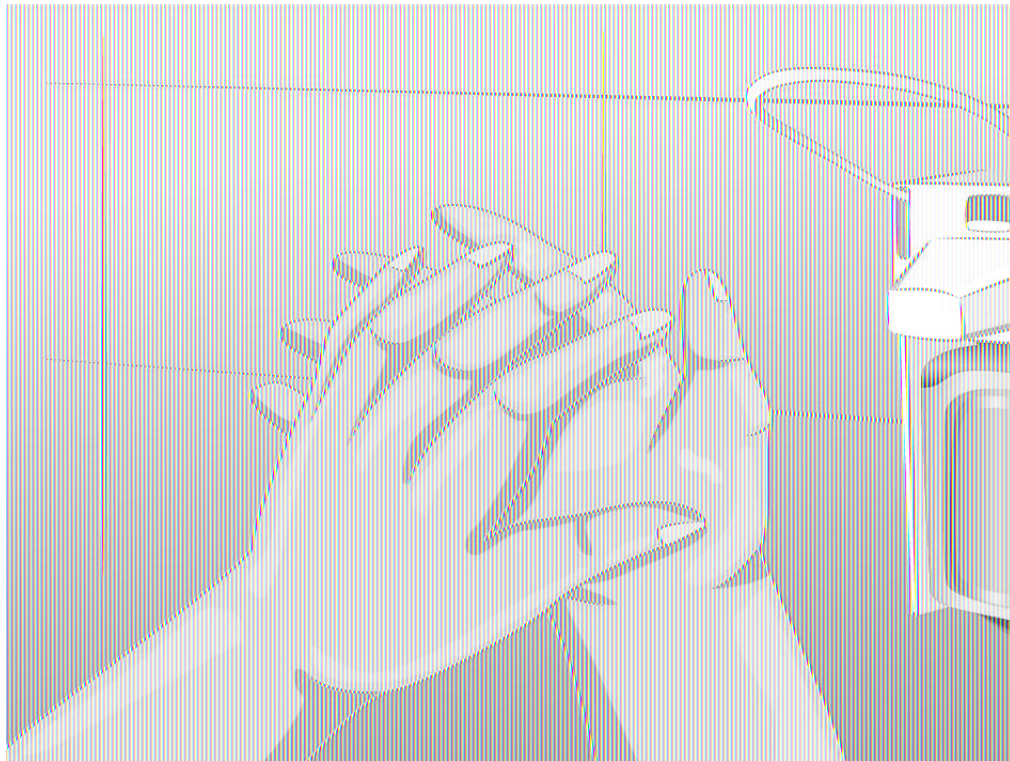
# Процедура перевязки ПИК



Накройте манипуляционный стол, соберите в стерильный лоток стерильные расходные материалы согласно протокола вашего лечебного учреждения :

- стерильные перчатки
- стерильные салфетки
- фиксирующее устройство
- повязку для катетера

# Обработка рук



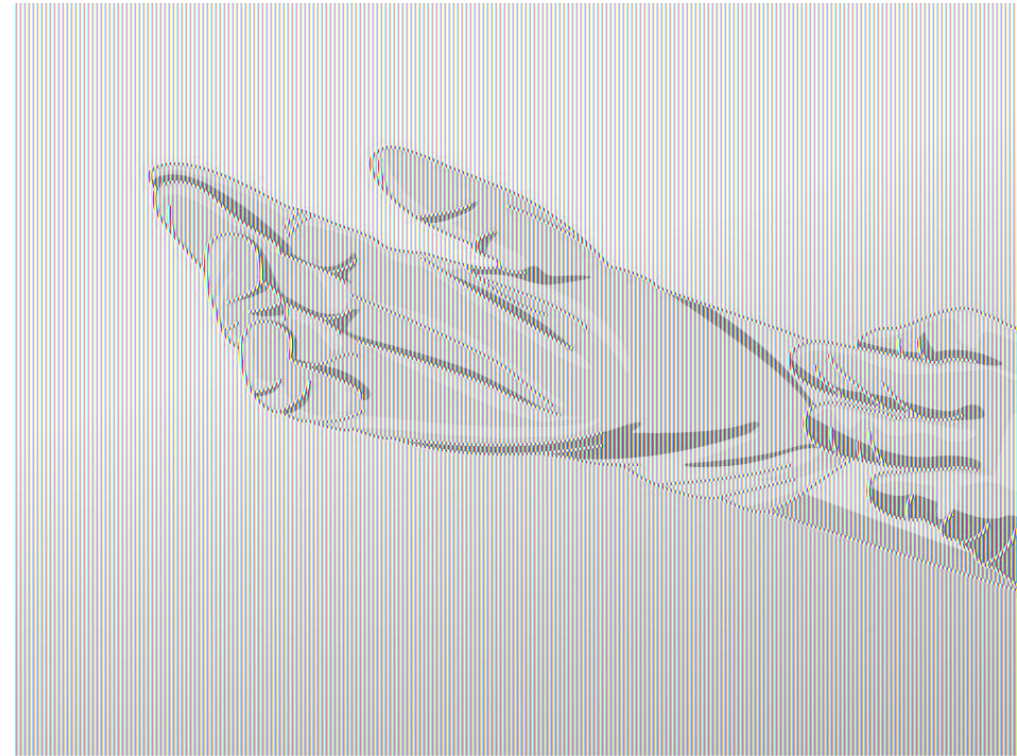
Проведите гигиеническую обработку рук спиртовым раствором кожного антисептика не менее 30 сек или согласно протокола вашего лечебного учреждения



# Подготовка к процедуре



Наденьте маску\*

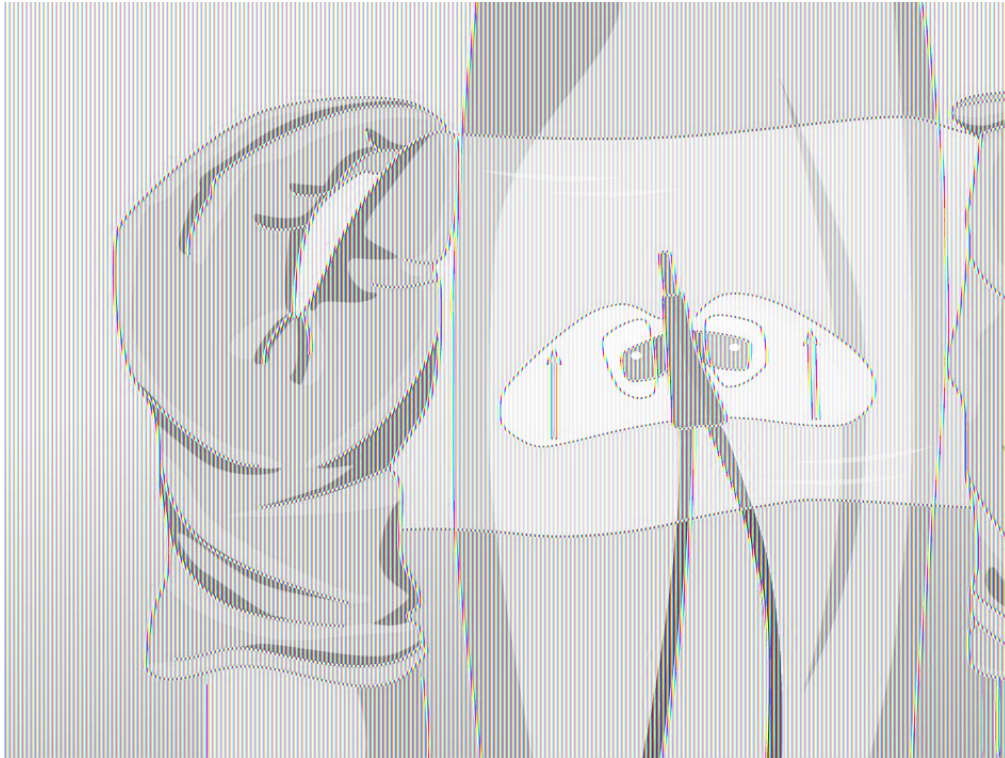


Наденьте нестерильные перчатки\*

\*согласно протокола вашего лечебного учреждения



# Смена повязки



Осторожно снимите старую повязку и утилизируйте ее согласно протокола вашего лечебного учреждения

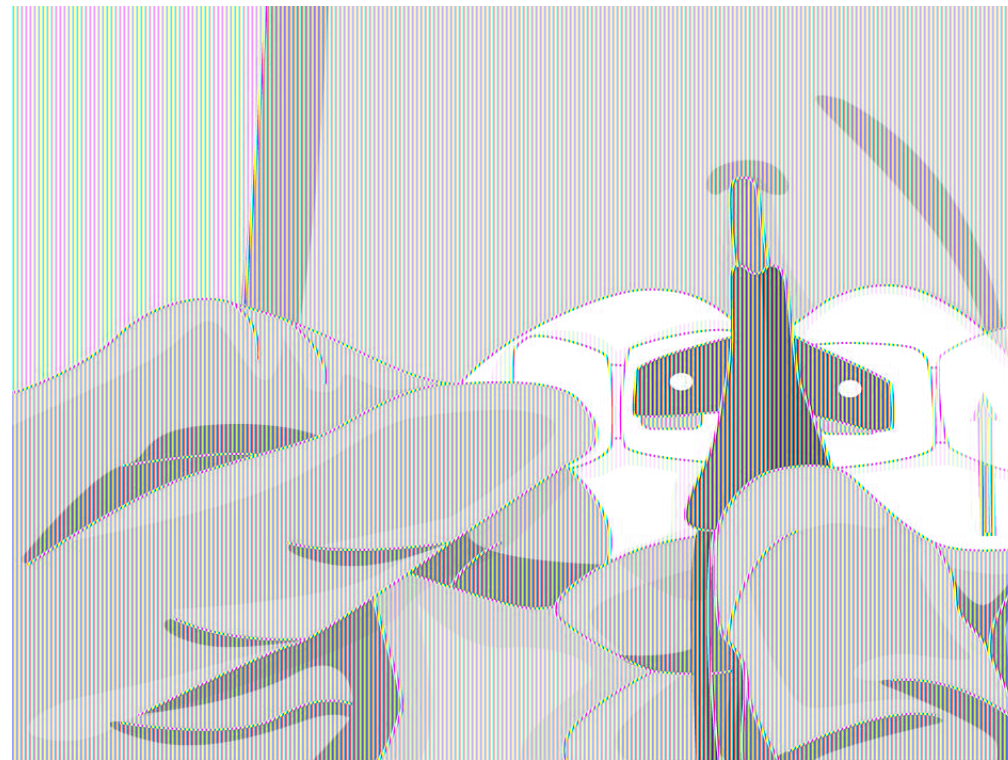
Не дергайте катетер и не используйте ножницы или какие-либо другие острые предметы

# Смена устройства для фиксации катетера StatLock PICC Plus cresc sld-post

РЗН 2015/3330



Откройте створки  
фиксирующего устройства



Осторожно извлеките катетер  
из держателя

# Смена устройства для фиксации катетера StatLock PICC Plus cresc sld-post

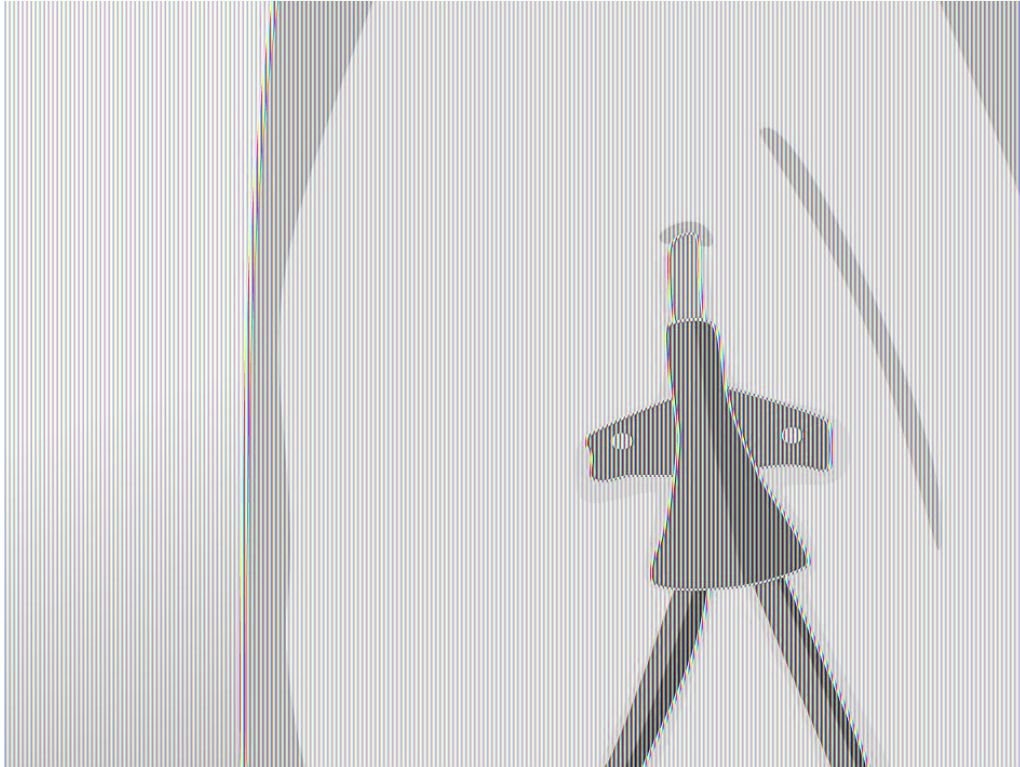
РЗН 2015/3330



Используйте 3–4 салфетки,  
пропитанные спиртом, чтобы  
приподнять уголок подложки

Затем обильно нанесите спирт под  
поверхностью подложки, чтобы  
снять подложку с кожи

# Осмотр места введения катетера



Осмотрите место выхода катетера на наличие

- припухлости,
- покраснения или экссудата

При наличии изменений пациенту необходимо обратиться к врачу согласно протокола вашего лечебного учреждения



# Осмотр места введения катетера



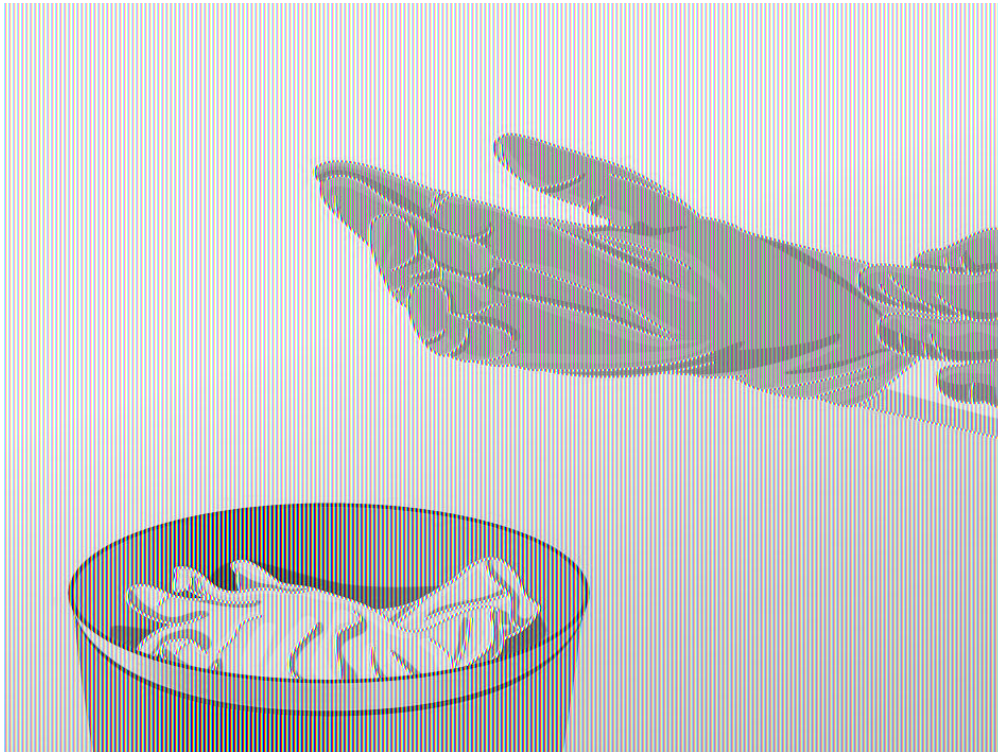
Проверьте внешнюю длину катетера\*

Не допускайте вытягивания катетера\*

Если катетер вышел наружу, вводить его обратно категорически запрещено!\*

\* согласно протокола вашего лечебного учреждения

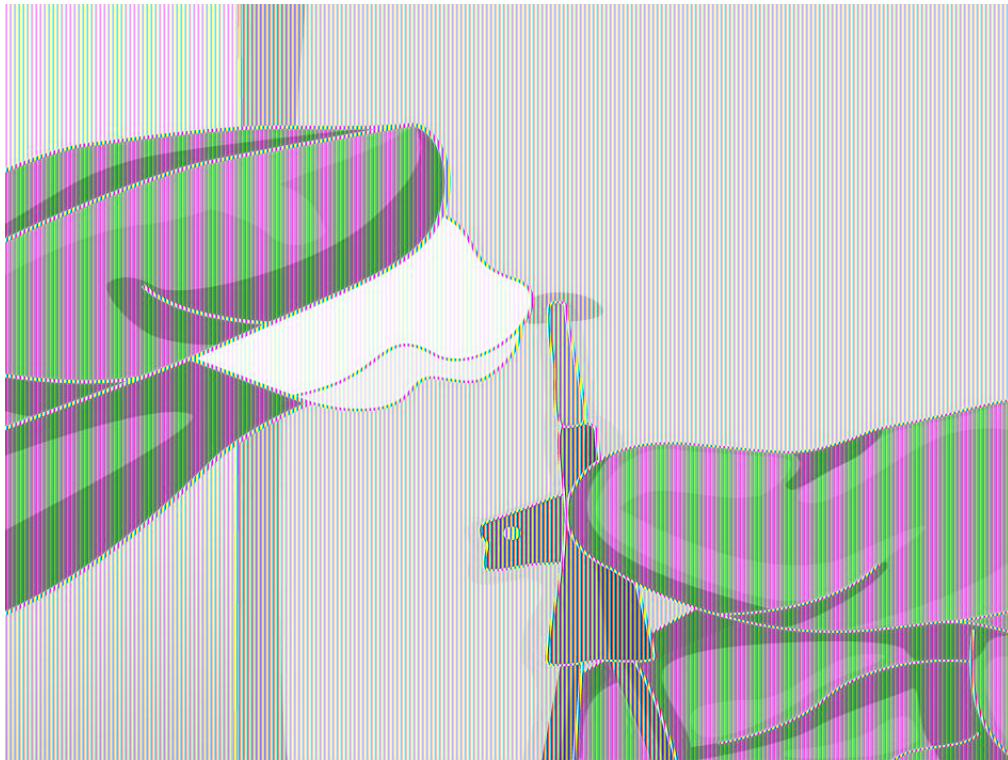
## Смена перчаток



Снимите нестерильные перчатки и наденьте стерильные перчатки согласно протокола вашего лечебного учреждения



# Обработка кожи



Дважды обработайте кожу в области введения катетера стерильной спиртовой салфеткой

Выдержите экспозицию для самостоятельного высыхания кожи – 1,5–2 минуты или согласно протокола вашего лечебного учреждения



# Способ применения антисептика



Для обеспечения равномерного распределения антисептика следует наносить достаточное количество раствора. Применение антисептика в виде спрея просто смачивает кожу, при этом не происходит значительного очищающего действия

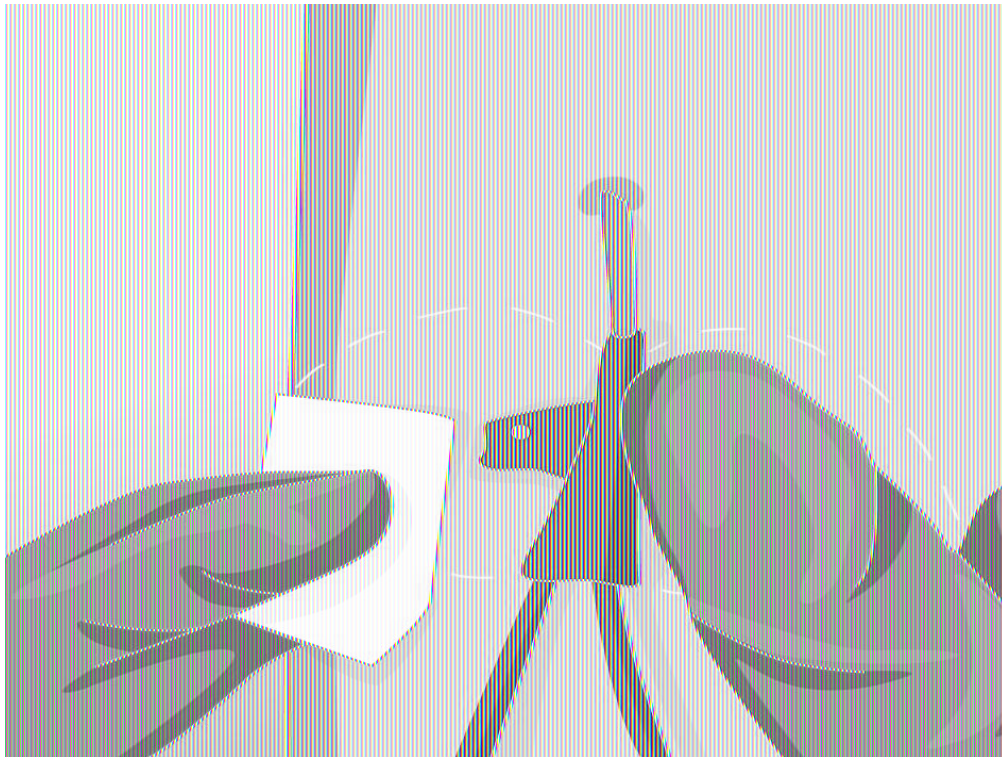
Быстрой протирки антисептическим раствором недостаточно для значительного уменьшения бактериальной нагрузки перед прокалыванием кожи



Концентрическая обработка не имеет достаточной доказательной базы, круговой рисунок в одном направлении может не обеспечить проникновения в складки и трещины кожи

# Смена устройства для фиксации катетера StatLock PICC Plus cresc sld-post

РЗН 2015/3330

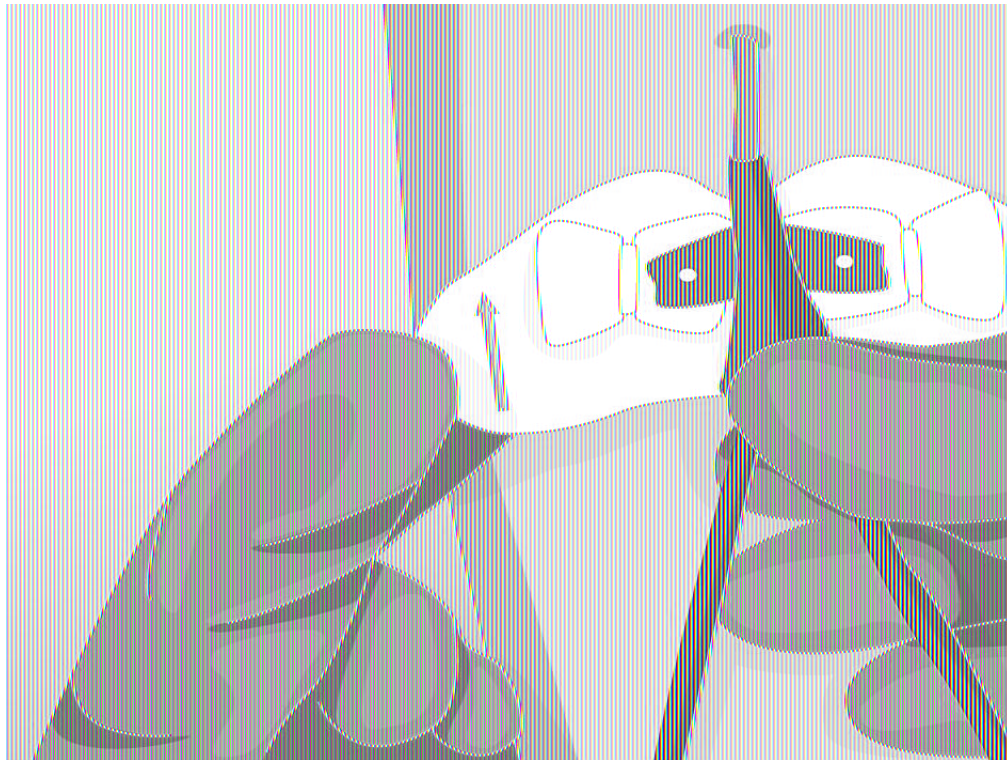


Используйте подушечку для подготовки кожи

Подождите, пока средство для защиты кожи высохнет полностью (10–15 секунд): кожа должна стать гладкой

# Смена устройства для фиксации катетера StatLock PICC Plus cresc sld-post

РЗН 2015/3330

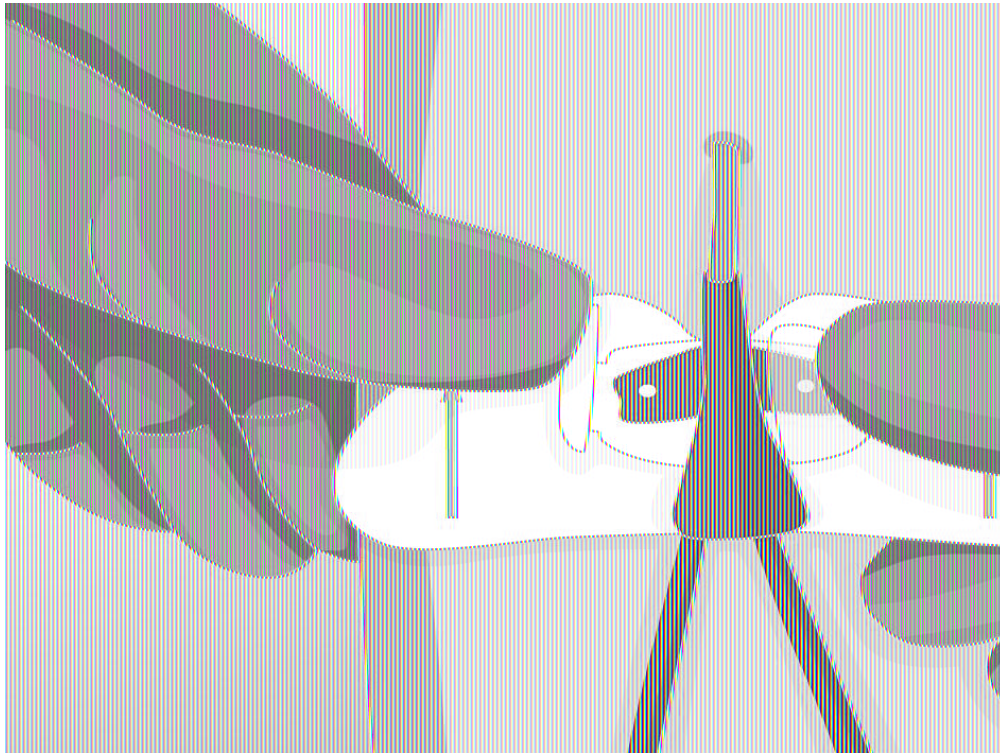


Установите новое промышленно  
изготовленное устройство StatLock  
PICC Plus cresc sld-post для  
фиксации катетера



# Смена устройства для фиксации катетера StatLock PICC Plus cresc sld-post

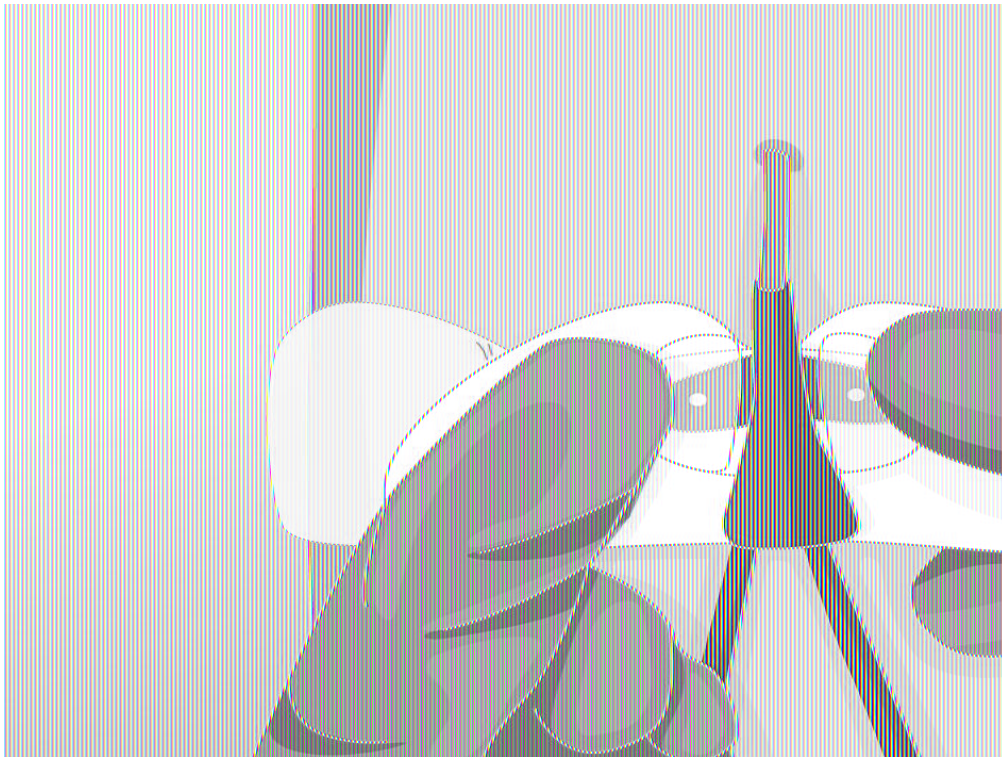
РЗН 2015/3330



Закройте створки устройства для фиксации катетера StatLock PICC Plus cresc sld-post

# Смена устройства для фиксации катетера StatLock PICC Plus cresc sld-post

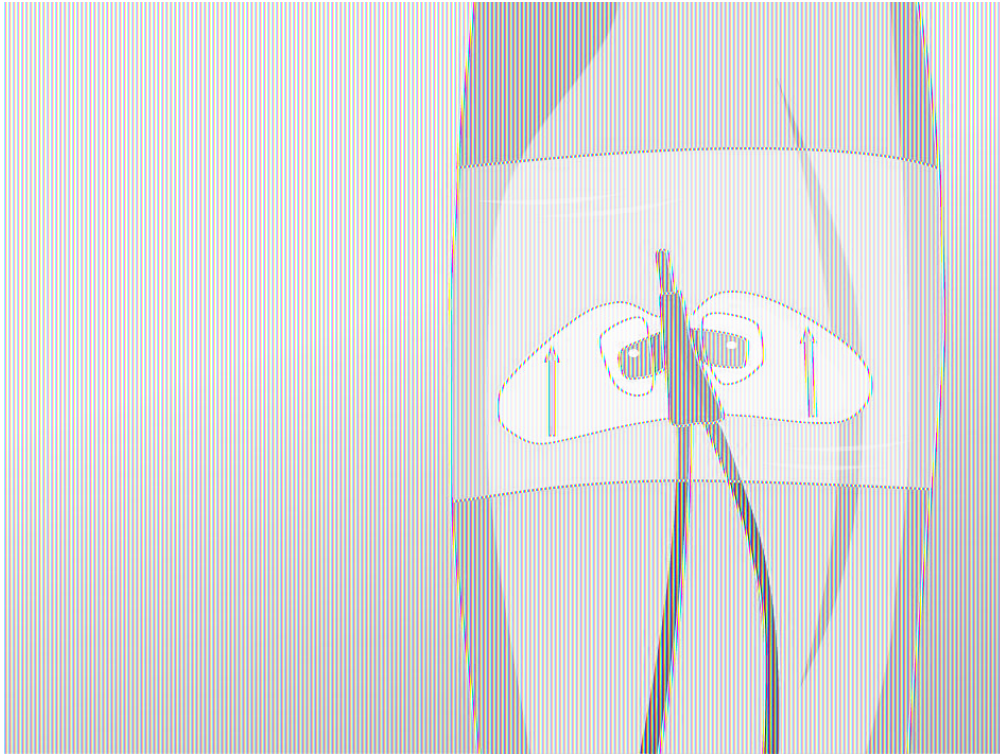
РЗН 2015/3330



Надежно удерживая фиксирующее устройство StatLock PICC Plus cresc sld-post, снимите бумажное покрытие с тыльной стороны подложки (сначала с одной стороны, а затем с другой).

Поместите устройство на кожу.

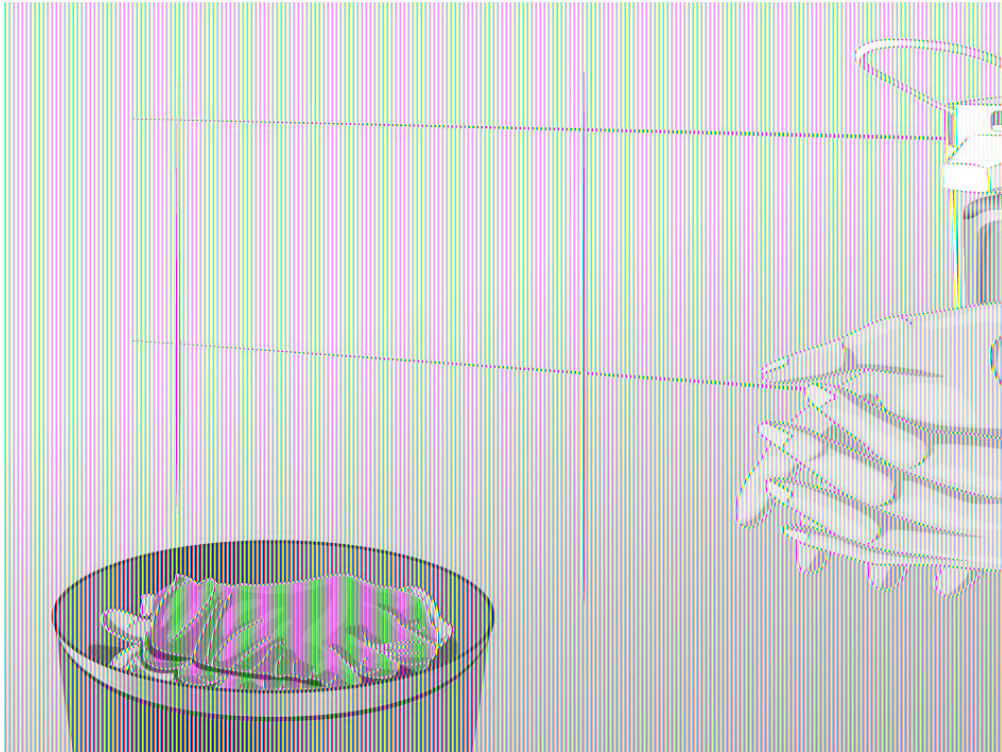
# Процедура смены повязки



Примените новую прозрачную асептическую повязку поверх места выхода катетера и фиксирующего устройства согласно протокола вашего лечебного учреждения



## Завершение процедуры\*



- Утилизируйте использованные расходные материалы
- Снимите перчатки и выбросьте их
- Проведите гигиену рук
- Нанесите дату процедуры на повязку
- Задokumentируйте процедуру

\*согласно протокола вашего лечебного учреждения



# Домашний (амбулаторный) режим





# Промывание имплантируемого центрального венозного порта

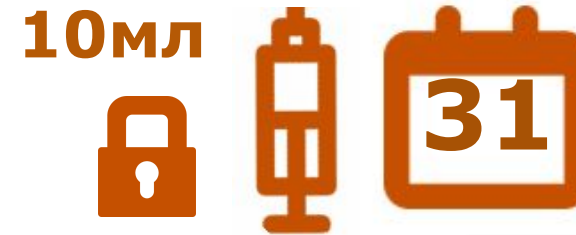
# Промывание порта имплантируемого центрального венозного для высокопоточных инфузий и рентгенологических исследований, модели PowerPort isp, PowerPort isp M.R.I., PowerPort Slim с катетерами ChronoFlex

РЗН 2015/2756

Если порт **без клапана** не используется

После каждого введения через порт **без клапана** лекарственных препаратов

После взятия образцов крови, вязких препаратов, парентерального питания через порт **без клапана**



# Промывание порта имплантируемого центрального венозного для высокопоточных инфузий и рентгенологических исследований, модели PowerPort isp, PowerPort isp M.R.I. с катетерами Groshong

РЗН 2015/2756

Если порт **с клапаном Groshong** не используется



После каждого введения через порт **с клапаном** лекарственных препаратов



После взятия образцов крови, вязких препаратов, парентерального питания через порт **с клапаном**



## Подготовка к процедуре\*

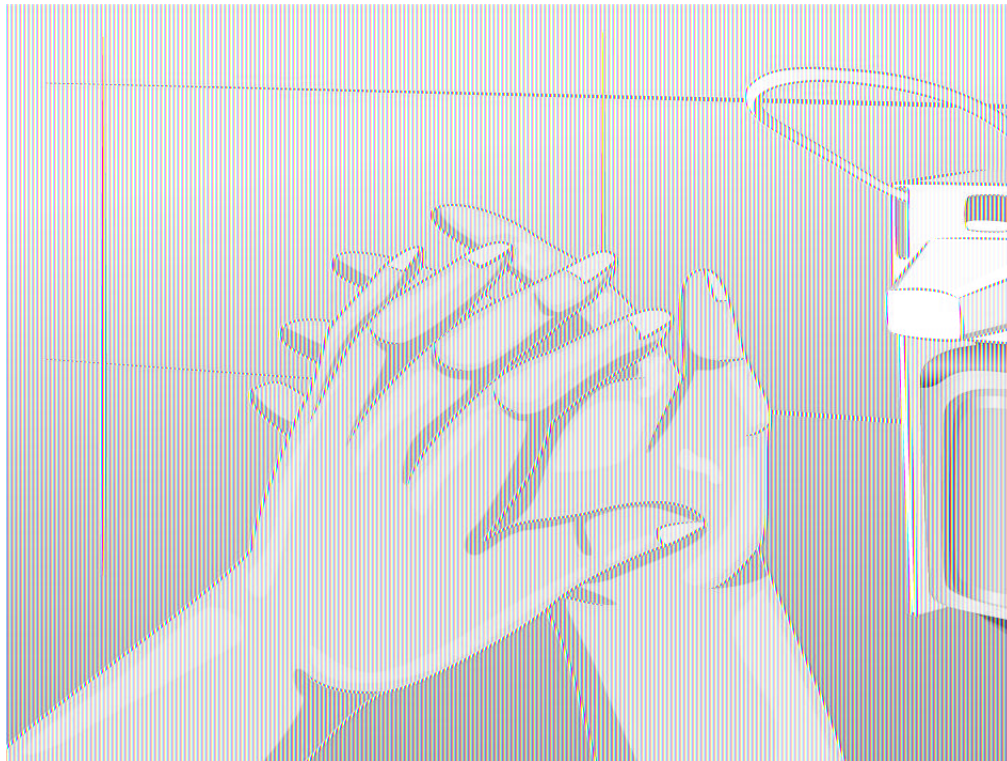


Накройте манипуляционный стол, соберите в стерильный лоток стерильные расходные материалы:

- преднаполненный шприц с физраствором
- стерильные салфетки
- стерильную барьерную повязку

\*согласно протокола вашего лечебного учреждения

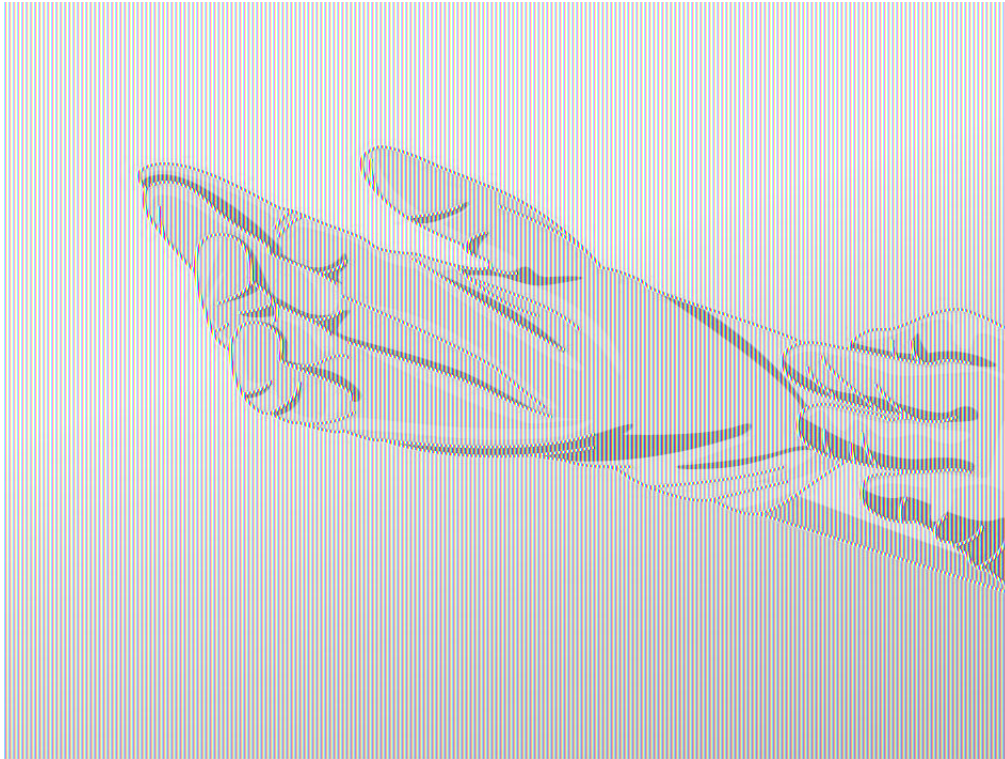
# Обработка рук



Проведите гигиеническую обработку рук спиртовым раствором кожного антисептика не менее 30 сек или согласно протокола вашего лечебного учреждения

# Подготовка к процедуре

Наденьте перчатки согласно протокола вашего лечебного учреждения



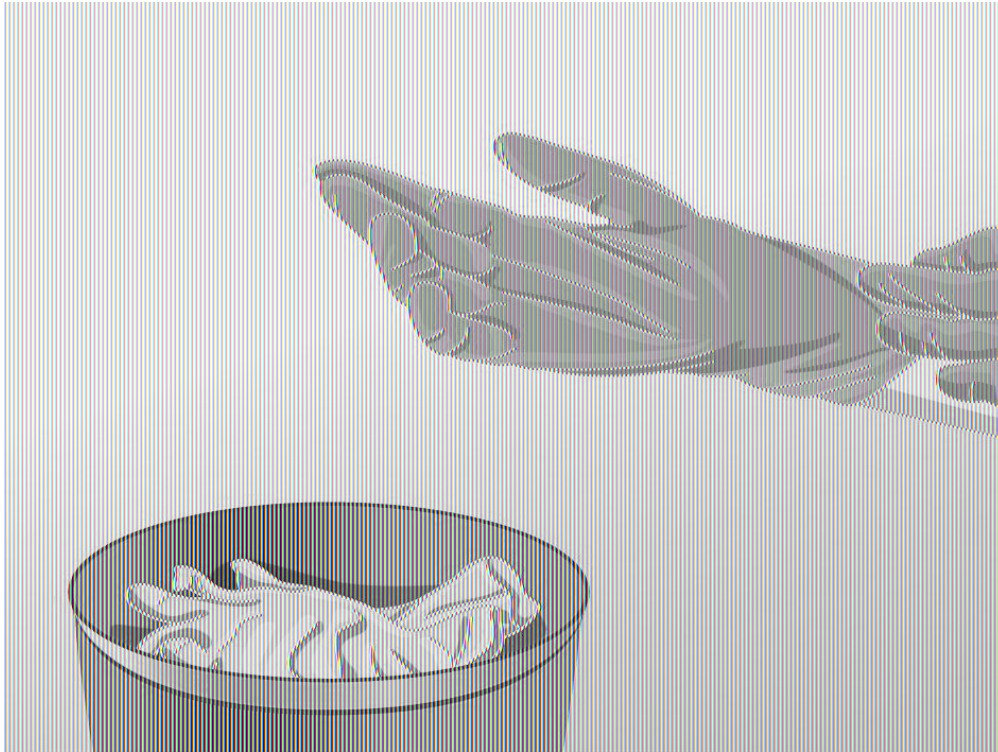
# Обработка кожи



Дважды обработайте кожу в проекции порта стерильной марлевой салфеткой, смоченной спиртовым раствором антисептика

Выдержите экспозицию для высыхания кожи – 1,5–2 минуты или согласно протокола вашего лечебного учреждения

# Подготовка к процедуре

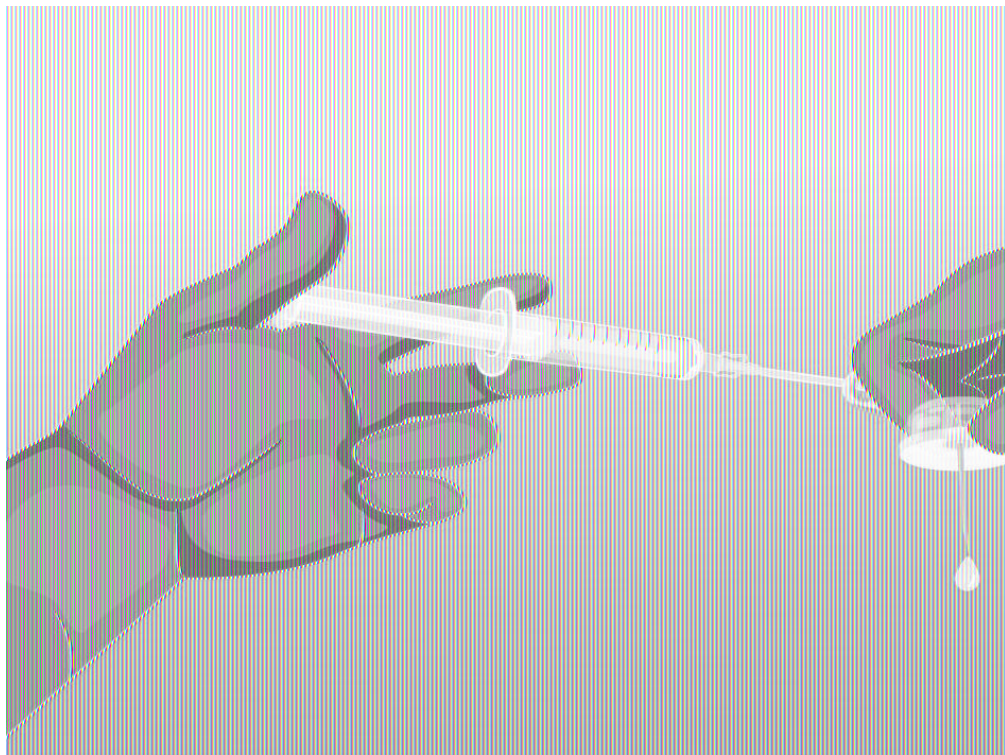


Наденьте стерильные перчатки согласно протокола вашего лечебного учреждения



# Подготовка комплекта инфузионного безопасного PowerLoc Max

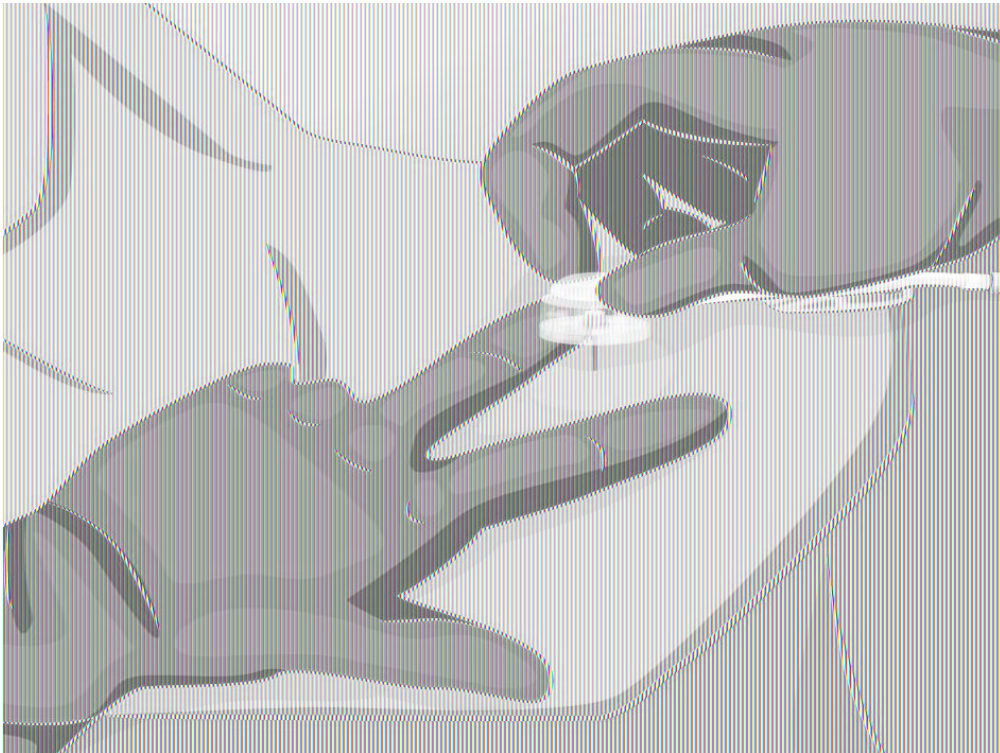
РЗН 2015/2749



Присоедините преднаполненный шприц 10 мл с 0,9% раствором натрия хлорида к коннектору Люэр-Лок

Промойте комплект инфузионного безопасного PowerLoc Max с использованием асептической техники или согласно протокола вашего лечебного учреждения

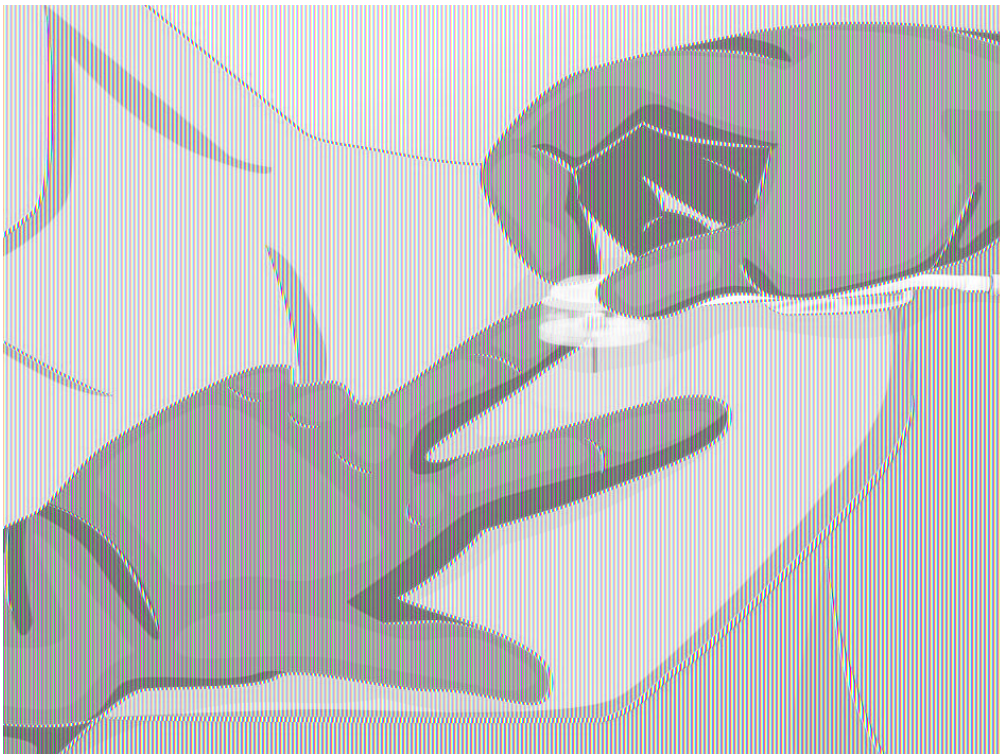
# Процедура промывания порта



Тремя пальцами одной руки чрескожно охватите порт и зафиксируйте его согласно протокола вашего лечебного учреждения

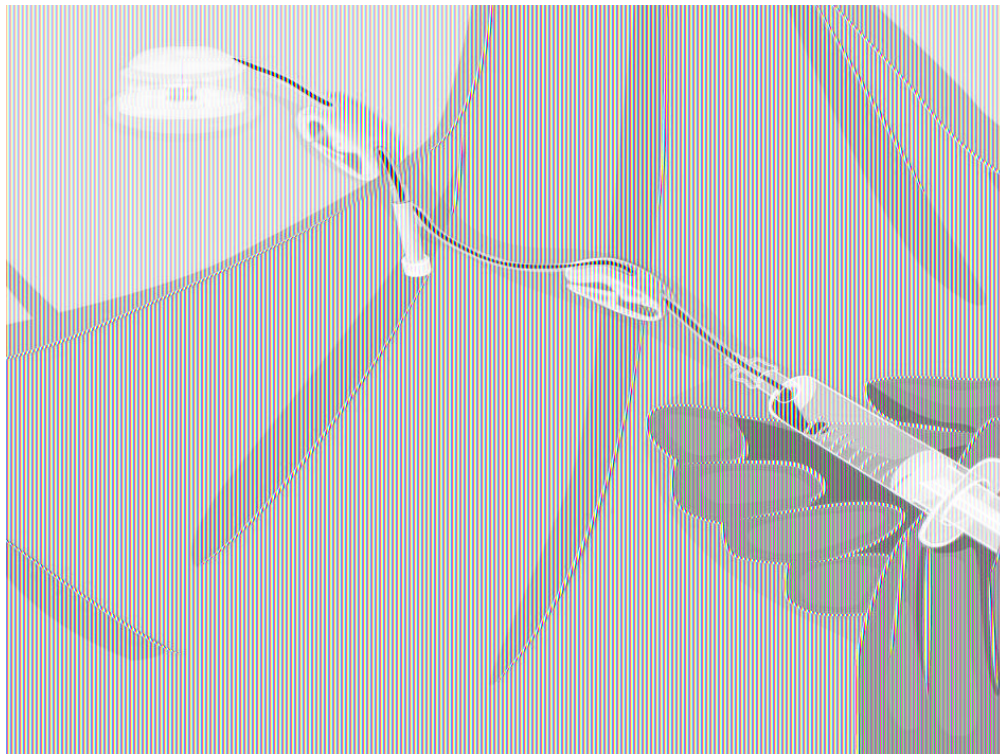
# Процедура промывания порта

РЗН 2015/2749



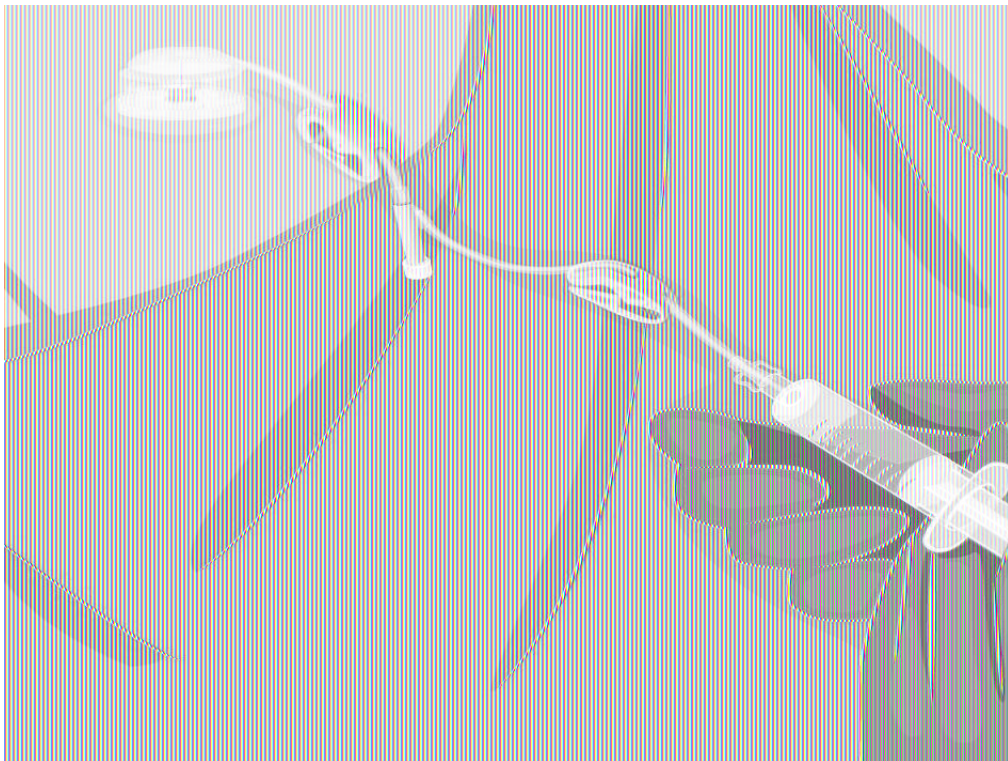
В другую руку возьмите комплект инфузионный безопасный PowerLoc Max и введите его подкожно в перегородку мембраны порта, до соприкосновения иглы с дном резервуара, затем слегка на 1 мм подтяните иглу согласно протокола вашего лечебного учреждения

# Процедура промывания порта



Проведите аспирационную пробу согласно протокола вашего лечебного учреждения

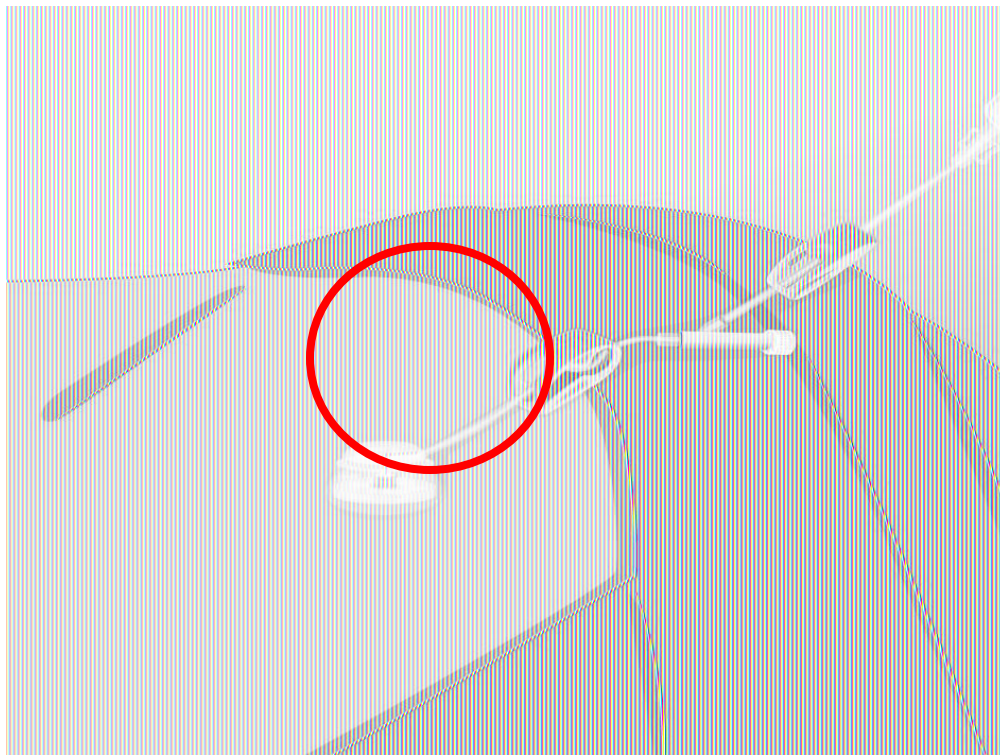
# Процедура промывания порта



Промойте систему 0,9% раствором натрия хлорида из шприца объёмом не менее 10 мл болюсами по 1 мл с интервалом 0,4 сек. (техника «старт-стоп») согласно протокола вашего лечебного учреждения

# Процедура промывания порта

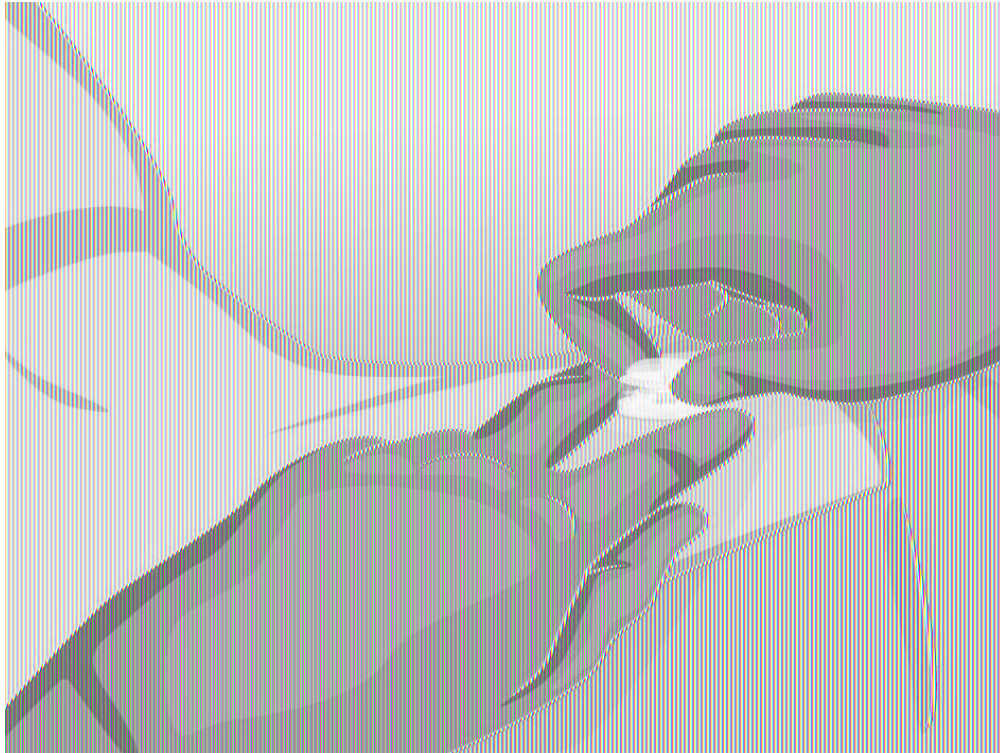
РЗН 2015/2749



Закройте зажим удлинительной магистрали комплекта инфузионного безопасного PowerLoc Max, продолжая вводить 0,9% раствор натрия хлорида (на положительном давлении жидкости)

# Процедура промывания порта

РЗН 2015/2749



Удалите комплект инфузионный безопасный PowerLoc Max из резервуара порта:

- обхватить подкожный резервуар тремя пальцами и зафиксировать неподвижно одной рукой;
- удалить комплект перпендикулярным движением от порта другой рукой

# Процедура промывания порта

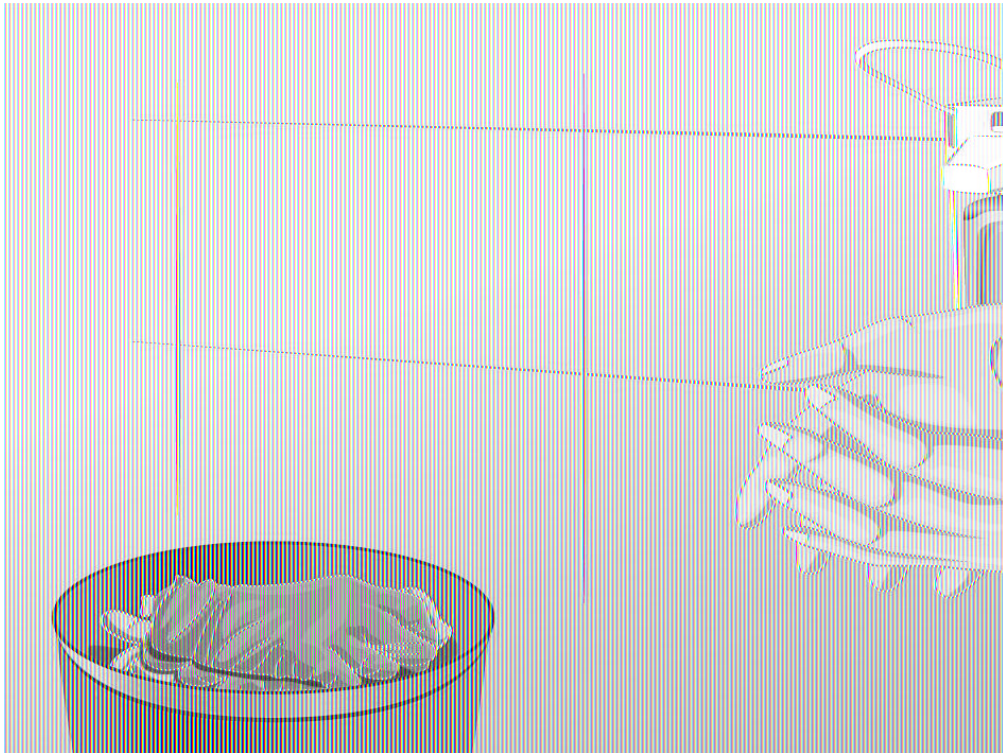


- Обработайте место вкола и кожу вокруг него стерильной марлевой салфеткой, смоченной спиртосодержащим кожным антисептиком\*
- Дайте коже самостоятельно высохнуть\*
- Наложите стерильную барьерную повязку\*

\*согласно протокола вашего лечебного учреждения



# Завершение процедуры



Утилизируйте использованные расходные материалы\*

Снимите перчатки и выбросьте их\*

Проведите гигиену рук\*

Задokumentируйте процедуру\*

\*согласно протокола вашего лечебного учреждения

# Взятие пробы крови из катетера

# Взятие пробы крови из катетера

Часто взятие пробы крови из катетера может быть неудачным вследствие **несоблюдения техники процедуры:**

- Гемолиз эритроцитов (техника трех шприцев)
- Наличие в пробе лекарственных средств
- Недостаточный объем наполнения пробирок
- Нарушение соотношения Кровь:Реагент

## **Соблюдение правильной техники взятия проб крови:**

- Забор проб крови у пациентов с плохими венами
- В случае необходимости частых заборов проб крови
- Через безыгольный доступ, снижается риск осложнений (гематом, инфильтраций)
- Снижается риск укола иглой для медицинской сестры, повышается комфорт пациента



# Подготовка катетера к отбору пробы крови

1. Первая порция крови сбрасывается в объеме не меньше 3-4 объема внутреннего просвета катетера, а при взятии крови на гемостаз не меньше 5-6 объемов внутреннего просвета катетера
2. Необходимо использовать специальные **вакуумные адаптеры** для взятия крови из катетеров, которые обеспечивают надежное соединение и предотвращает вероятность контаминации катетера (профилактика КАИК)
3. Для отбора проб крови не допускается использовать шприцы



Спасибо за внимание!

