

PROTOCOL PENTRU MENTINEREA SI INGRIJIREA UNEI LINII VENOASE EXISTENTE

Îngrijirea unei linii venoase presupune:

- verificare permeabilității cateterului;
- permeabilizarea cateterului;
- schimbarea pansamentelor și a fixatoarelor;
- schimbarea perfuzoarelor și a soluțiilor perfuzabile.

Linii directe

- fixatoarele sau/și pansamentele se schimbă atunci când se udă sau se murdăresc, sau odată cu inserția unui nou cateter;
- la pacienții cu administrare intravenoasă continuă, perfuzoarele se schimbă la 48 ore iar soluțiile la 24 ore;
- locul de inserție a cateterului trebuie schimbat la fiecare 72 ore și trebuie inspectat la fiecare 4 ore prin fixatorul transparent și semipermeabil;
- permeabilitatea canulei/branulei în caz de perfuzie/administrare intermitentă se verifică prin aspirare înaintea oricărei administrări intravenoase.

Pregătirea materialelor

Pentru verificarea și permeabilizarea branulei:

- paduri alcoolizate;
- seringi sterile de 5 ml cu ace sterile;
- fiole cu ser fiziologic, heparină;
- mănuși de unică folosință;
- tăviță renală.

Pentru schimbarea pansamentului / fixatorului

- mănuși sterile;
- paduri alcoolizate sau cu betadină;
- bandaj adeziv/leucoplast;
- comprese sterile sau fixator transparent și semipermeabil.

Pentru schimbarea soluțiilor

- flaconul/punga cu soluția de administrat;
- paduri alcoolizate;
- benzi adezive pentru notarea eventualelor medicamente introduse în soluția perfuzabilă.

Pentru schimbarea perfuzorului

- trusă de perfuzat sterilă;
- mănuși sterile;
- etichete;
- comprese sterile.

Se pregătesc materialele necesare pe căruciorul de lucru respectând regula de bază în ce privește separarea materialelor sterile și curate de cele murdare și de recipientele de colectare.

Efectuarea procedurii

Reguli generale

- se verifică prescripția medicală;
- se identifică pacientul;
- se explică pacientului, în termeni accesibili, procedura pentru a obține colaborarea sa și pentru a-i diminua anxietatea;
- se spală mâinile;
- se îmbracă, obligatoriu, mănuși sterile când se lucrează în zona de inserție a cateterului.

Permeabilizarea branulei cu ser fiziologic

- se atașează seringă cu ser fiziologic la branulă respectând tehnica aseptică;
- se aspiră și se observă dacă a apărut sânge în seringă;
- dacă nu apare sânge în seringă, aplică un garou deasupra locului de inserție al cateterului, timp de 1 minut, după care se aspiră din nou;
- dacă nici de data aceasta nu apare sânge în seringă, se injectează lent serul fiziologic simplu după ce se desface garoul;
- dacă se întâmpină rezistență la injectare, se întrerupe operația considerând branula înfundată.

Permeabilizarea branulei cu heparină (dacă heparina este compatibilă cu serul administrat)

- se atașează seringă cu heparină și ser fiziologic la branulă respectând tehnica aseptică;
- se injectează lent soluția până când rezistența la injectare este diminuată și fluxul se reia.

Schimbarea pansamentului sau fixatorului

- se îndepărtează vechiul fixator;
- se dezinfectează mâinile cu un gel antiseptic
- se îmbracă mănușile sterile;
- se pregătește noul fixator;
- se fixează cateterul cu mâna nedominantă pentru a preveni mișcările accidentale urmate de ieșirea din venă sau perforarea venei;
- se curăță cu atenție zona cu paduri alcoolizate sau cu betadină, prin mișcări circulare;
- se lasă pielea să se usuce și apoi se aplică fixatorul nou sau pansamentul;
- dacă la locul puncționării se observă semne de inflamație (congestie, tumefacție, durere) sau de tromboflebită (roșeață, flebalgie, edem) se procedează astfel:
 - se acoperă zona de puncționare cu un pansament steril și se extrage cateterul din venă;
 - se comprimă locul până se oprește sângerarea;
 - se aplică apoi un bandaj adeziv, compresiv;
 - se puncționează o altă venă și se montează un nou cateter.

Schimbarea soluției de perfuzat

- se spală mâinile;
- se inspectează punga sau flaconul cu soluția de perfuzat pentru a identifica eventualele modificări: decolorarea soluției, aspect turbid, expirarea termenului de valabilitate, fisurarea flaconului sau pungii;

- se clampează tubul perfuzorului pentru a împiedica pătrunderea aerului în sistemul circulator (în cazul în care perfuzorul este adaptat la flacon);
- pe căruciorul de lucru se pregătește flaconul sau punga de schimb: se îndepărtează capacul sau dopul flaconului și se dezinfectează cu pad alcoolizat;
- se îndepărtează flaconul vechi din stativ și se scoate trocarul perfuzorului din acesta;
- se introduce imediat trocarul perfuzorului în flaconul perfuzorului în flaconul sau punga nouă și se suspendă în stativ;
- se declampează tubul perfuzorului (atenție să nu existe aer pe tub) și se lasă soluția să curgă la ritmul anterior sau la alt ritm prescris de medic.

Schimbarea perfuzorului

- se clampează perfuzorul cu camera de picurare pe jumătate plină;
- se scoate trocarul perfuzorului din flacon și se agață în stativ;
- se dezinfectează dopul flaconului nou și se introduce trocarul noului perfuzor în flacon;
- se evacuează aerul de pe tubul perfuzorului și apoi se închide prestubul;
- se spală mâinile cu un agent antiseptic;
- se îmbracă mănuși sterile;
- se pune o compresă sterilă deasupra locului de inserție a cateterului și se presează cu un deget pentru a preveni sângerarea;
- se deconectează, cu atenție vechiul perfuzor fără să scoatem accidental și branula;
- se îndepărtează capacul protector al noului perfuzor și se adaptează la cateterul venos;
- se fixează cateterul și tubul perfuzorului la tegument cu un fixator transparent și semipermeabil având grijă să permită libertate de mișcare pacientului și să prevină ieșirea cateterului din venă la o mișcare bruscă;
- se îndepărtează perfuzorul vechi și se aruncă în recipientul cu materiale contaminate;
- se supraveghează ritmul de scurgere, locul puncționat și comportamentul pacientului.

Îndepărtarea dispozitivului intravenos periferic

Scop: Prevenirea complicațiilor locale.

Materiale:

- comprese sterile;
- soluții antiseptice;
- bandă adezivă;
- tăviță renală
- recipiente pentru colectarea deșeurilor.

Linii directe

Dispozitivele intravenoase sunt schimbate în următoarele situații:

- la indicația medicului care întrerupe terapia intravenoasă;
- schimbarea locului puncției la 72 de ore pentru a continua terapia intravenoasă;
- dacă la locul puncționării apar roșeață, edem, durere sau infiltrație subcutanată;
- dacă banda adezivă aplicată deasupra locului puncției nu exercită suficientă presiune;

- pentru a preveni sângerarea sau hematumul;
- nu se schimbă niciodată un dispozitiv intravenos în funcțiune la un pacient în stare critică
- până când nu se execută cu succes, o altă puncție venoasă.

Efectuarea procedurii

- se pregătesc toate materialele;
- se verifică dacă ordinul de terminare a terapiei i.v. a fost alocat;
- se identifică pacientul;
- se explică procedura pacientului și se avertizează pacientul că va simți o ușoară senzație de arsură;
- se spală mâinile;
- se închide prestubul/clema perfuzorului, dacă perfuzia este în derulare;
- se îndepărtează banda adezivă și pansamentul dacă există;
- se observă și se notează starea locului puncționat și a țesutului din jur;
- se așează o compresă sterilă deasupra locului puncționat, exercitând o ușoară presiune;
- se îndepărtează acul din venă și se comprimă locul;
- se verifică dacă dispozitivul din venă este intact;
- se îndepărtează compresa când sângerarea se oprește și se aruncă în recipientul de deșeuri;
- se aseptizează locul și se aplică o compresă sterilă, utilizând tehnica aseptică și banda de siguranță;
- se aruncă echipamentul;
- se verifică din nou după 15 minute locul puncției, pentru a ne asigura că sângerarea s-a oprit;
- se instruește pacientul să evite orice activitate la nivelul segmentului afectat;
- se instruește pacientul să anunțe asistenta medicală dacă sângerarea reapare la locul puncționat;
- se încurajează pacientul să crească ingestia de lichide dacă este posibil;
- se notează procedura de îndepărtare a dispozitivului intravenos în Fișa de proceduri a pacientului.

Întocmit: Dr. Lupu Cristian - Director medical

Verificat: Dr. Budea Adina – Medic specialist epidemiolog

Aprobat: Mitruț Diana- Manager

