

ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

**ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΚΑΘΕΤΗΡΑ
PORT – A CATH**

Ομάδα σύνταξης: Ντινούδη Μαρίνα RN MSc(c) Υπεύθυνη Μονάδας Χημειοθεραπείας

: Μπούσδα Ασπασία RN Νοσηλεύτρια Μονάδας Χημειοθεραπείας

: Χριστοφορίδου Βαρβάρα RN MSc(c) Νοσηλεύτρια Επιτήρησης Λοιμώξεων

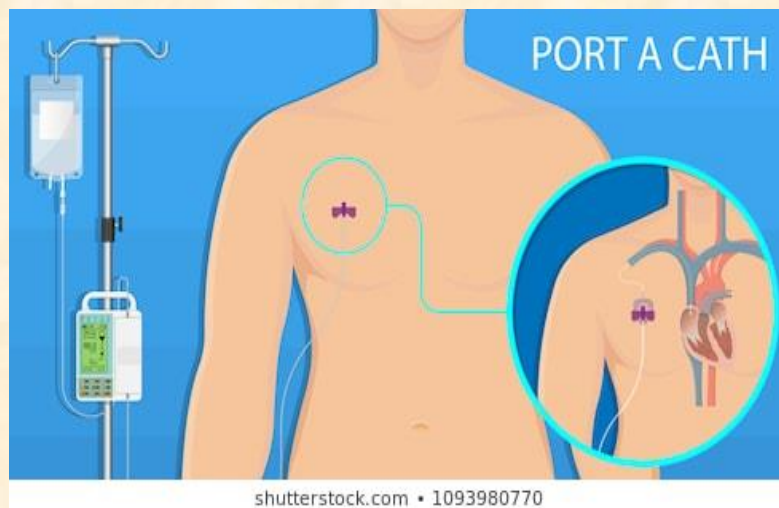
Εισαγωγή - Ορισμός

Σαν port –a cath ονομάζεται ένα εμφυτευμένο σύστημα που αποτελείται από ένα μεταλλικό θάλαμο έγχυσης (από τιτάνιο ή πλαστικό) και τον ακτινοσκοπικό καθετήρα πολυουρεθάνης ή σιλικόνης, επιτρέποντας τον ακριβή έλεγχο του με μία απλή ακτινογραφία.

Ενδείξεις – Εφαρμογή

Χρησιμοποιείται σε ασθενείς που:

- Χρίζουν παρατεταμένης διάρκειας προσπέλαση για έγχυση φαρμάκων, ενδοφλέβιων υγρών, διαλυμάτων παρεντερικής διατροφής και προϊόντων αίματος.
- Χορήγηση διαλυμάτων που ερεθίζουν τις περιφερικές φλέβες.
- Έγχυση σκιαγραφιών μέσων.



Οδηγίες Πρόσβασης σε Port-a-Cath με σκοπό την IV Θεραπεία

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ ΥΛΙΚΟ:

- Αποστειρωμένο πεδίο
- Αποστειρωμένα γάντια
- Απλά γάντια μιας χρήσεως
- Αποστειρωμένες γάζες
- 2 σύριγγες 20ml

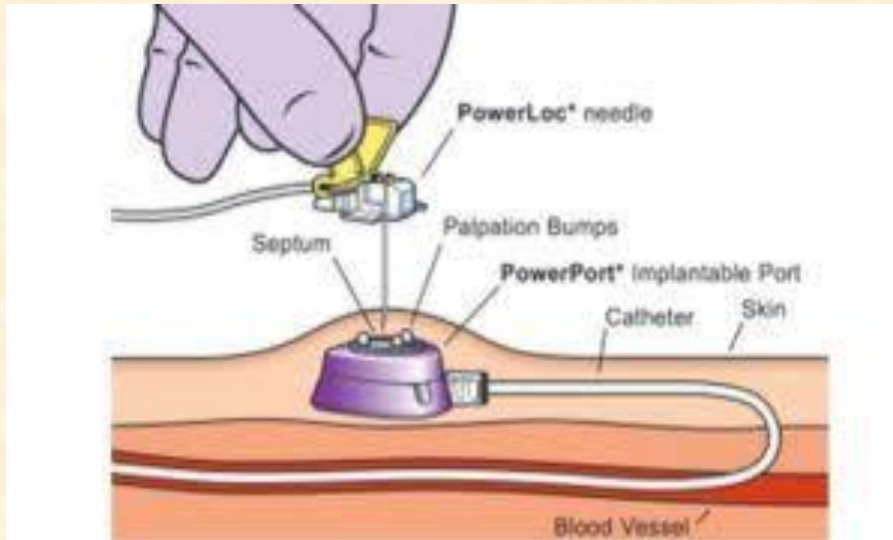
- Αλκοολικό διάλυμα χλωρεξιδίνης (Hebitane)
- Betadine solution
- Ειδική βελόνα port-a cath
- Σύστημα χορήγησης ορού
- 1 ασκό 250cc ή 500cc N/S 0,9%
- Αντιμικροβιακό 3-way
- Αντιμικροβιακό αποστειρωμένο επίθεμα

Περιγραφή του πρωτοκόλλου

Εκτελούμε υγιεινή χεριών Φοράμε απλά γάντια	Πρόληψη λοιμώξεων
Οργάνωση υλικού . Σε αποστειρωμένο πεδίο τοποθετούμε το υλικό μας	Προαγωγή αποτελεσματικότητας
Επιβεβαιώνουμε ταυτότητα ασθενούς	Πρόληψη λάθους
Εξηγούμε την διαδικασία και εξασφαλίζουμε πληροφορημένη σύνεση	Αύξηση συνεργασίας, μείωση άγχους
Απολυμαίνουμε την περιοχή με κυκλικές κινήσεις από μέσα προς τα έξω με αποστειρωμένες γάζες εμποτισμένες με Betadine	Μείωση πιθανότητας μόλυνσης
Απορρίπτουμε τα απλά γάντια φοράμε αποστειρωμένα και απολυμαίνουμε την περιοχή με χλωρεξιδίνη.	Μείωση πιθανότητας μόλυνσης
Εισάγουμε με σταθερές κινήσεις την ειδική κυρτή βελόνα κάθετα, ψηλαφώντας το κέντρο του port και σταθεροποιούμε με αυτοκόλλητο επίθεμα	Για την έγχυση των υγρών
Αναρροφούμε 2-3cc αίματος το οποίο απορρίπτουμε	Ελέγχουμε σωστή τοποθέτηση
Συνδέουμε με τον ασκό, ελέγχουμε την ροή	Ελέγχουμε την βατότητα και πρόληψη αεράδους εμβολής
Αφαιρούμε γάντια και απορρίπτουμε κατάλληλα	Πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών
Πραγματοποιούμε υγιεινή χεριών	Πρόληψη λοιμώξεων
Ενημερώνουμε και υπογράφουμε check list	Ακριβής νοσηλευτική τεκμηρίωση

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΕΠΑΓΡΥΠΙΝΗΣΗ

Σε περίπτωση που ο έλεγχος αποβεί αρνητικός, κάνουμε flush με φυσιολογικό ορό και αν δεν αποδώσει ενημερώνουμε τον γιατρό. Χρησιμοποιούμε πάντοτε σύριγγα 20cc για την αποφυγή κινδύνου ρήξης αγγείου ή μετακίνησης του καθετήρα



Αποσύνδεση- ηπαρινισμός

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ ΥΛΙΚΟ:

- Αποστειρωμένο πεδίο
- Αποστειρωμένα γάντια και απλά
- Αποστειρωμένες γάζες
- Σύριγγα των 20 cc
- Ηπαρίνη Leo κλασική
- Διάλυμα N/S 0.9%
- Διάλυμα χλωρεξιδίνης
- Betadine solution
- Αυτοκόλλητο επίθεμα με γλυκονική χλωρεξιδίνη.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Τοποθετούμε το επίθεμα με γλυκονική χλωρεξιδίνη για κάλυψη και προστασία του σημείου φλεβοκέντησης του port και συγκράτηση των βοηθημάτων στο δέρμα. Η χρήση του οδηγεί σε σημαντική μείωση στην επίπτωση των αιματογενών λοιμώξεων από τους καθετήρες και σημαντική μείωση στον αποικισμό του δέρματος.

Το επίθεμα γέλης έχει αντιμικροβιακή και αντιμυκητιασική δράση ευρέως φάσματος. Τοποθετείται σε ογκολογικούς ασθενείς που φέρουν την βελόνα του port για χημειοθεραπείες 48h και για όσους σιτίζονται παρεντερικά από το port από 5 έως 24h.

Περιγραφή του Πρωτοκόλλου

Πραγματοποιούμε υγιεινή των χεριών	Πρόληψη λοιμώξεων
Οργανώνουμε το υλικό	Προαγωγή αποτελέσματος
Επιβεβαιώνουμε ταυτότητα ασθενή	Πρόληψη λάθους
Εξηγούμε την διαδικασία και εξασφαλίζουμε σύνεση	Αύξηση της συνεργασίας και μείωση του λάθους
Κλίνουμε το clip στην προέκταση της βελόνης	Πρόληψη εμβολής αέρα
Καθαρίζουμε την τελική σύνδεση της προέκτασης με αποστειρωμένες γάζες εμποτισμένες με διάλυμα χλωρεξιδίνης	Πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών
Φοράμε αποστειρωμένα γάντια	Μείωση πιθανότητας μόλυνσης
Εφαρμόζουμε την σύριγγα και εγχέουμε το διάλυμα ηπαρίνης με φυσιολογικό ορό (1/19)	Έλεγχος θέσης καθετήρα
Αφαιρούμε την βελόνα κρατώντας με το άλλο χέρι σταθερό το τύμπανο του port	Αποφυγή ατυχήματος
Εφαρμόζουμε με διάλυμα Betadine τοπικά	Πρόληψη επιμόλυνσης
Τοποθετούμε αυτοκόλλητο επίθεμα	Προστασία τραύματος
Αφαιρούμε γάντια και απορρίπτουμε κατάλληλα	Πρόληψη μετάδοσης μικροοργανισμών
Πραγματοποιούμε υγιεινή των χεριών	Πρόληψη λοιμώξεων
Ενημερώνουμε και υπογράφουμε το check list	Ακριβής νοσηλευτική τεκμηρίωση

Αξιολόγηση παρέμβασης

Βαθμός ικανοποίησης επιθυμητών αποτελεσμάτων της φάσης σχεδιασμού

Νοσηλευτική τεκμηρίωση

Στο φύλλο νοσηλείας του ασθενή θα μπορούσαν να σημειωθούν τα παρακάτω:

- Σωστή θέση καθετήρα
- Βατότητα του αυλού του καθετήρα και χειρισμοί που χρειάστηκαν
- Κατάσταση δέρματος στην πύλη εισόδου του port
- Ανοχή και συνεργασία του ασθενή με τη διαδικασία

Check list καθετηριασμού Port- a- cath

ΕΝΤΥΠΟ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Επίσημη πληροφορημένη
συναίνεση του ασθενούς

Υγιεινή χεριών

Εφαρμογή μέγιστων προφυλάξεων
(μάσκα- γάντια)

Προετοιμασία πεδίου- Αντισηψία
δέρματος με διάλυμα χλωρεξιδίνης
2%

Διατήρηση άσηπτης τεχνικής

Εισαγωγή βελόνης – Έλεγχος
βατότητας.

Σταθεροποίηση

Υγιεινή χεριών

Βιβλιογραφία:

[1] 4η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και Θράκης, Νοσηλευτικά Πρωτόκολλα, 2014, Νοσηλευτική Φροντίδα ασθενή με σύστημα φλεβικής προσπέλασης Port-a- Cath, [Online]. Διαθέσιμο σε: http://www.4ype.gr/uploads/e_paper/Beltiosi/nosprot/Nosileftiki_frontida_astheni_me_systima_flevikis_proselasis_Port-a_Cath.pdf [Πρόσβαση: Οκτώβριος 2014].

[2]Μεσσαριτάκη Αργυρή, Αστρινάκη Ειρήνη (2017) *Οδηγίες διαχείρισης συστήματος Port – a – cath*, Πανεπιστημιακό Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου

[3]Σαρόγλου Γ και Ομάδα Εργασίας (2015). *Κατευθυντήριες οδηγίες για την διάγνωση και την θεραπεία των λοιμώξεων από ενδαγγειακούς καθετήρες*. Κατευθυντήριες Οδηγίες για τη Διάγνωση και τη Θεραπεία των Λοιμώξεων . Ελληνική Εταιρία Λοιμώξεων.

[4] . Guidelines for Prevention of Intravascular Catheter- Related Infections. Morbidity and Mortality Weekly Report. August 9, 2002. Vol 51, No.RR-10: 29. Centers for Disease Control and Prevention. Απόδοση στα Ελληνικά: Μαρία Τσερώνη

