



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

3^η Υ.Π.Ε

Γ.Ν.ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ «ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : 8/1/2024

**ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΕΡΙΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΗΜΕΙΟΥ
ΕΞΟΔΟΥ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΦΛΕΒΙΚΟΥ ΚΑΘΗΤΗΡΑ
ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ «ΧΡΗΣΤΟΣ Δ. ΚΑΤΣΙΝΑΣ»**

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ
ΟΜΑΔΑ

- ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ
- ΑΝΑΣΤΑΣΑΚΗ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ
- ΛΙΑΓΓΑ ΣΒΕΤΛΑΝΑ
- ΚΑΨΑ ΧΡΥΣΑΝΘΗ
- ΠΑΤΕΓΟΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ
ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ

- ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ

- ΚΑΡΑΣΑΒΒΙΔΟΥ ΔΕΣΠΟΙΝΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΝΥ

- ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΥ ΕΥΔΟΞΙΑ

ΑΝΑΠΛΗΡΟΥΣΑ
ΤΟΝ ΔΙΟΙΚΗΤΗ

- ΚΑΡΑΣΑΒΒΙΔΟΥ ΔΕΣΠΟΙΝΑ

Η φροντίδα του Σημείου Εξόδου (ΣΕΚ) του Κεντρικού Φλεβικού Καθετήρα (ΚΦΚ) περιλαμβάνει:

- ✚ Τον έλεγχο για σημεία φλεγμονής , λοίμωξης (ερυθρότητα, οίδημα , πόνος, εξίδρωμα, πύον, ανάπτυξη κοκκώδους ιστού)ή και αλλεργικής αντίδρασης από τα επιθέματα κάλυψης ή τα αντισηπτικά διαλύματα (ερυθρότητα, εξάνθημα, απολέπιση δέρματος, αίσθημα φαγούρας)
- ✚ Την ορθή περιποίηση και φροντίδα
- ✚ Την ορθή καθήλωση του ΚΦΚ
- ✚ Την εκπαίδευση του ασθενή

ΣΚΟΠΟΣ

- ✚ Η προστασία από της λοιμώξεις
- ✚ Η προστασία από τους τραυματισμούς
- ✚ Η ασφαλής αιμοκάθαρση σε ασθενείς με ΚΦΚ

ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- ✚ Νεφροειδές για απόρριψη χρησιμοποιημένου υλικού
- ✚ Υλικό για την υγιεινή των χεριών- γάντια latex
- ✚ Μάσκα προσώπου για ασθενή και νοσηλεύτη
- ✚ Αποστειρωμένο πεδίο
- ✚ Αποστειρωμένα γάντια
- ✚ Αποστειρωμένες γάζες (συνήθως τέσσερις)
- ✚ Το κατάλληλο αντισηπτικό διάλυμα (αλκοολούχο διάλυμα χλωρεξιδίνης 2% σε διάλυμα ισοπροπυλικής αλκοόλης 70% , αλκοόλη 70%, ιωδιούχος ποβιδόνη 10%). Συνιστάται το αλκοολούχο διάλυμα χλωρεξιδίνης 2% σε διάλυμα ισοπροπυλικής αλκοόλης 70%
- ✚ Αποστειρωμένη αυτοκόλλητη γάζα ή αποστειρωμένο διάφανο επίθεμα
- ✚ Προστατευτικό κάλυμμα των αυλών του καθετήρα (ειδική θήκη, δικτυωτός επίδεσμος, γάζα κλπ)
- ✚ Ταινία καθήλωσης σκελών καθετήρα

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
1. Ενημέρωση του ασθενή	Για την καλή συνεργασία του ασθενή
2. Υγιεινή χεριών	Για την πρόληψη μετάδοσης μικροβίων
3. Συγκεντρώνουμε το υλικό που πρόκειται να χρησιμοποιήσουμε	Αποφυγή άσκοπων μετακινήσεων
4. Τοποθετούμε μάσκα προσώπου στον ασθενή και του ζητάμε να στρέψει το πρόσωπο του στην αντίθετη πλευρά του ΚΦΚ	Για την διευκόλυνση της διαδικασίας
5. Τοποθετούμε μάσκα προσώπου στον νοσηλευτή που πρόκειται να κάνει την περιποίηση	Προστασία του ασθενή από
<p>6. Προετοιμάζουμε το υλικό που πρόκειται να χρησιμοποιήσουμε .</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ανοίγουμε με άσηπτη τεχνική τις γάζες και τις τοποθετούμε πάνω σε αποστειρωμένο πεδίο. ○ Εμποτίζουμε δυο γάζες στο κατάλληλο αντισηπτικό διάλυμα. ○ Ανοίγουμε και προετοιμάζουμε τα αποστειρωμένα γάντια χωρίς να τα φορέσουμε ○ Ανοίγουμε με άσηπτη 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Όταν η περιποίηση γίνεται από ένα άτομο η προετοιμασία του υλικού κρίνεται απαραίτητη για να διατηρηθεί η άσηπτη τεχνική 2. Για την ταχύτερη διεκπεραίωση της περιποίησης

<p>τεχνική την αποστειρωμένη αυτοκόλλητη γάζα και την βάζουμε στο πεδίο μας</p>	
<p>7. Απομακρύνουμε τα ρούχα του ασθενή</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Διευκόλυνση της διαδικασίας 2. Πρόληψη λοιμώξεων
<p>8. Φοράμε γάντια μιας χρήσης (μη αποστειρωμένα)</p>	<p>Προστασία από την έκθεση σε βιολογικά υγρά</p>
<p>9. Αφαιρούμε προσεκτικά την αυτοκόλλητη γάζα, ξεκινώντας από την περιοχή των σκελών. Με το ένα χέρι μας κρατάμε προσεκτικά τα σκέλη του καθετήρα ώστε να μην τραβηχτεί και με το άλλο ξεκολλάμε περιφερικά την γάζα. Δεν χρησιμοποιούμε ψαλίδι Αφαιρούμε την χρησιμοποιημένη γάζα και την απορρίπτουμε στο νεφροειδές.</p>	<p>Προστασία του ασθενή από το</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. τράβηγμα του ΚΦΚ 2. αλλαγή θέσης ΚΦΚ 3. αφαίρεσης ΚΦΚ 4. τραυματισμού
<p>10. Εφαρμόζουμε αποστειρωμένα γάντια</p>	<p>Πρόληψη μετάδοσης μικροβίων και ελαχιστοποίηση του κινδύνου λοιμώξεων</p>
<p>11. Ελέγχουμε το ΣΕΚ και το δέρμα γύρω από αυτό</p>	<p>Εντοπισμός λοίμωξης-φλεγμονής-αλλεργικής αντίδρασης</p>
<p>12. Πιάνουμε τη μια εμποτισμένη γάζα και με φορά από το κέντρο προς την περιφέρεια και με κυκλική κίνηση καθαρίζουμε το ΣΕΚ (Προσοχή δεν επιστρέφουμε στα σημεία που έχουμε απολυμάνει). Περιμένουμε 30 sec και κάνουμε την ίδια διαδικασία με την δεύτερη εμποτισμένη γάζα. Περιμένουμε 30sec.</p>	<p>Διατήρηση του ΣΕΚ άσηπτου.</p>

<p>13. Στεγνώνουμε το ΣΕΚ χρησιμοποιώντας τη στεγνή γάζα (από το κέντρο προς την περιφέρεια). Στεγνώνουμε το δέρμα γύρω από το ΣΕΚ (όπου θα κολλήσει η αυτοκόλλητη γάζα) με την άλλη γάζα</p>	<p>Η υγρασία θεωρείται υπεύθυνη για την ανάπτυξη μικροβίων</p>
<p>14. Εφαρμόζουμε την αυτοκόλλητη αποστειρωμένη γάζα η οποία αντικαθίσταται όταν καταστρέφεται ή υγραίνεται</p>	<p>Αποτελεί φραγμό για τα βακτήρια</p>
<p>15. Τα σκέλη του ΚΦΚ τα βάζουμε είτε στην ειδική θήκη είτε δημιουργούμε μια αυτοσχέδια θήκη με αποστειρωμένη γάζα και τα σταθεροποιούμε καλά στο δέρμα του ασθενή</p>	<p>Αποφυγή τραυματισμού- τράβηγμα του ΚΦΚ, ατυχηματική αφαίρεση του ΚΦΚ</p>
<p>16. Απορρίπτουμε τα απορρίμματα στις σακούλες για τα βιολογικά απόβλητα</p>	<p>Ελαχιστοποίηση του κινδύνου λοιμώξεων</p>
<p>17. Απορρίπτουμε τα γάντια και κάνουμε υγιεινή χεριών</p>	<p>Ελαχιστοποίηση του κινδύνου λοιμώξεων</p>
<p>18. Αν είμαστε σε έναρξη αιμοκάθαρσης ακολουθούμε το πρωτόκολλο σύνδεσης σε αιμοκάθαρση</p>	
<p>19. Αν είμαστε στο τέλος της αιμοκάθαρσης ακολουθούμε το πρωτόκολλο της αποσύνδεσης</p>	
<p>20. Αν η γραμμή δεν χρησιμοποιείται μπορεί να χρειάζεται έκπλυση για την διατήρηση της βατότητας</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Διατήρηση βατότητας 2. Αποφυγή δημιουργίας εμβόλων

BIBΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- BC Renal Guideline, Prevention, Treatment, & Monitoring of VA Related Infection in HD Patients (March 2008). www.bcrenalagency.ca/health-professionals/clinical-resources/vascular-access; Accessed Dec 20, 2016.
- BC Renal Patient Teaching Pamphlet, Your Catheter (2015). www.bcrenalagency.ca/resource-gallery/Documents/Your%20hemodialysis%20catheter.pdf ; Accessed Dec 20, 2016.
- [Böll](#) Boris et al, 2021, Central venous catheter–related infections in hematology and oncology: 2020 updated guidelines on diagnosis, management, and prevention by the Infectious Diseases Working Party (AGIHO) of the German Society of Hematology and Medical Oncology (DGHO), *Ann Hematol*
- Camins, BC. (2013). Understanding and preventing infectious complications in dialysis. *Seminars in Dialysis*. 26: 4 (JulyAugust), 476-481. <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/sdi.12117/full>; Accessed Dec 20, 2016.
- Canadian Society of Nephrology Guidelines: Vascular access. (2006). *Journal of American Society of Nephrology*, 17: S18 - S21.
- Centre for Disease Control and Prevention. Hemodialysis central venous catheter scrub-the-hub protocol (based on 2011 CDC Guidelines for the prevention of intravascular catheter-related infections). www.cdc.gov/dialysis/PDFs/collaborative/Hemodialysis-Central-Venous-Catheter-STHProtocol.pdf; Accessed Dec 5, 2015.
- Deshpande et al., 2005, [The incidence of infectious complications of central venous catheters at the subclavian, internal jugular, and femoral sites in an intensive care unit population](#), journals.lww.com
- icumedical. Tego Needlefree Connector. www.icumed.com/products/specialty/renal-systems/tego-connector.aspx. Accessed June 12, 2017.
- [Kilbourne Archer Martin](#) et al, 2020, Practice Guidelines for Central Venous Access: Latest Report from the American Society of Anesthesiologists
- Lai NM et al, 2016, [Skin antisepsis for reducing central venous catheter-related infections, Cochrane Database Syst Rev.](#)
- Lok, CE et al. (2014). Catheter-related infection and septicemia: Impact of seasonality and modifiable practices from the DOPPS. *Seminars in Dialysis*, 27:1 (Jan-Feb), 72- 77. <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/sdi.12141/full>; Accessed Dec 20, 2016.

- [McGee](#) David C, [Gould](#) Michael K, Engl J N, 2003, Med Preventing complications of central venous catheterization
- Marschall, Jet al. (2014). Strategies to Prevent Central LineAssociated Bloodstream Infections in Acute Care Hospitals: 2014 update, Infection Control and Hospital Epidemiology, 35: p.p., 753 - 771. www.jstor.org/stable/10.1086/676533; Accessed Dec 20, 2016.
- Matthew Ball; Abhishek Singh, 2023, Care of a Central Line
- Napalkov, P et al. (2013). Incidence of catheter-related complications in patients with central venous or hemodialysis catheters: a health care claims database analysis. BMC Cardiovascular Disorders. 13:86, 1-10. www.biomedcentral.com/1471-2261/13/86. Accessed Dec 20, 2016.
- National Kidney Foundation (2006). KDOQI Clinical Practice Guidelines and Clinical Practice Recommendations for 2006 Updates: Hemodialysis Adequacy, Peritoneal Dialysis Adequacy and Vascular Access. Am J Kidney Dis 48:S1-S322, 2006 (suppl 1).
- O' Grady et al. (2011). Guidelines for the prevention of intravascular catheter-related infections. Centre for Disease Control (US). 51 (RR-10): 1-26. www.cdc.gov/hicpac/BSI/BSI-guidelines-2011.html; Accessed Dec 20, 2016.
- Practice Guidelines for Central Venous Access 2020: An Updated Report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Central Venous Access (www.anesthesiology.org).
- Direct link: www.bcrenalagency.ca/health-professionals/clinical-resources/vascular-access, BC Renal