



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5^η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ

Αρ. Πρωτοκόλλου :	Έκδοση 2 ^η	Ιούλιος 2014	Σελίδα 1 από 4
-------------------	-----------------------	--------------	----------------

ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ

**ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΦΛΕΒΙΚΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ
ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ**

Συντάχθηκε από :	Νούλας Ιωάννης Προϊστάμενος Μ.Τ.Ν.
Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας	Κορδά Παρασκευή
Τομέαρχης Χειρουργικού Τομέα	Γαλάτου Νίκη
Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου	Παπούλια Ευθυμία
Διοικητής & Πρόεδρος Δ.Σ. Γ. Ν. Αμφισσας	Δάρρας Σταμάτιος
Απόφαση Δ.Σ. : Συνεδρίαση 17 ^η της 19/9/2014 Θέμα 6 ^ο	

ΥΛΙΚΑ

Αντισηπτικά διαλύματα

Ιωδιούχος ποβιδόνη 10%,οινόπνεύμα

Γάζες αποστειρωμένες

Γάντια αποστειρωμένα και απλά

Σύριγγες 10cc,20cc

Φιαλίδιο ηπαρίνης

Φιαλίδια φυσιολογικού ορρού 10cc

Σχιστό αποστειρωμένο

Λαβίδα αποστειρωμένη

Ψαλίδι

Αποστειρωμένα πώματα καθετήρων (stop-cock)

Υποαλλεργικό αυτοκόλλητο επίθεμα

Νεφροειδές

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
Πλύσιμο χεριών	Πρόληψη λοιμώξεων
Αφαίρεση του επιθέματος με προσοχή Έλεγχος ασφαλούς στερέωσης του καθετήρα	Για αποφυγή κινδύνου μετακίνησης του καθετήρα
Παρατήρηση(ερυθρότητα, οίδημα, εκροή πύου) Ψηλάφηση(επώδυνη, θερμή)	Αξιολόγηση του σημείου εισόδου του καθετήρα. Ενημέρωση των Ιατρών
Καθαρισμός του σημείου εισόδου (Σ Ε) του καθετήρα και των άκρων των σκελών του: -με φυσιολογικό ορρό -με ιωδιούχο ποβιδόνη 10% Εφαρμόζοντας κυκλικές κινήσεις από το κέντρο προς τη περιφέρεια	Με τη τεχνική αυτή εξασφαλίζεται σωστή αντισηψία
Αναρρόφηση 10cc αίματος από κάθε σκέλος του καθετήρα	Έλεγχος βατότητας του καθετήρα
Σε περίπτωση μη επιτυχούς αναρρόφησης λόγω απόφρα-ξης, απαγορεύεται η βίαιη έγχυση ηπαρινούχου διαλύματος	Κίνδυνος μεταφοράς θρόμβου και πρόκλησης εμβολής
Σύνδεση των βελονών με τα αντίστοιχα σκέλη των γραμμών αιμοκάθαρσης	Έναρξη συνεδρίας
Αποσύνδεση των βελονών από τα αντίστοιχα σκέλη των γραμμών αιμοκάθαρσης	Τέλος συνεδρίας
Έγχυση φυσιολογικού ορρού 20cc σε κάθε σκέλος του καθετήρα Χορήγηση ηπαρίνης σε κάθε σκέλος (ανάλογα με τις προδιαγραφές του καθετήρα)	Αποφυγή σχηματισμού θρόμβου στον αυλό του καθετήρα
Κάλυψη των αυλών του καθετήρα με αποστειρωμένα πώματα καθετήρα (stop-cock)	Πρόληψη λοιμώξεων
Καθαρισμός του (Σ Ε) του καθετήρα: -με φυσιολογικό ορρό -με ιωδιούχο ποβιδόνη 10% Εφαρμόζοντας κυκλικές κινήσεις από το κέντρο προς τη περιφέρεια	Με τη τεχνική αυτή εξασφαλίζεται σωστή αντισηψία
Τοποθέτηση αποστειρωμένου επιθέματος στο (Σ Ε) του καθετήρα	Σωστή τεχνική διατήρησης της αντισηψίας του καθετήρα

Περιτύλιξη των αυλών του καθετήρα με
αποστειρωμένη
γάζα
Ακινητοποίηση του καθετήρα στο δέρμα με
υποαλλεργικό
αποστειρωμένο επίθεμα



ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ :

1. « Ελληνική Νεφρολογική Ένωση Νοσηλευτών»
Πρωτόκολλα Νοσηλευτικής Νεφρολογικής Πρακτικής
Υπό την αιγίδα της ΕΣΝΕ ,(Αθήνα 2003.)
2. Πρακτικά 11^{ης} Νοσηλευτικής Ημερίδας ,(Αθήνα 2001.)
3. Πρακτικά του 6^{ου} Πανελληνίου Συνεδρίου Νοσηλευτών Νεφρολογίας (2004) .

