

Dispozitive de acces vascular

Ghid de prevenire a infecțiilor de cateter vascular

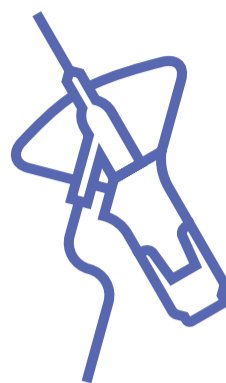


Evaluarea DAV



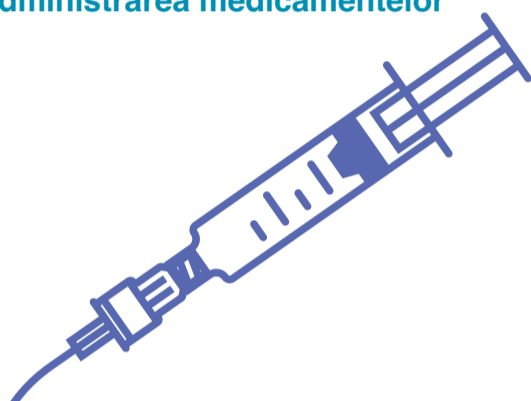
1. Evaluați nevoia de inserție a dispozitivului de acces vascular, luând în considerare riscurile potențiale, integritatea și conservarea vasului de sânge^{1,2,3}
2. Selectați cel mai potrivit dispozitiv cu cele mai puține lumene necesare pentru tratamentul prescris^{1,2}
3. Selectați cel mai subțire cateter venos pentru a minimiza trauma^{1,3}

Inserția



1. Utilizați Tehnica Aseptică "NU ATINGE" (TANA) sau altă tehnică aseptică standardizată^{1,2,3}
2. Folosiți măsuri de precauție maximă de barieră sterilă pentru CVC^{1,2,3}
3. Dezinfectați tegumentul printr-o aplicare de 2% CHG* în alcool 70% și lăsați să se usuce^{1,2,3}
4. Pentru procedurile de abord vascular ghidate ecografic trebuie utilizat gel steril și protecție sterilă pentru sonda ecografică¹
5. Folosiți pansament steril transparent semipermeabil și documentați inserția^{1,2,3}

Administrarea medicamentelor



1. Utilizați TANA (sau altă tehnică aseptică)^{1,2,3}
2. Dezinfectați portul de acces cu 2% CHG în alcool 70% timp de 15 secunde și lăsați să se usuce^{2,3}
3. Identificați dimensiunea lumenului pentru nutriția parenterală (NP) (lipide sau non-lipide)²
4. Schimbați trusele de administrare:
 - la 96 de ore pentru perfuzie continuă^{2,3}
 - la 12 ore/administrare completă pentru sânge sau trombocite^{2,3}
 - la finalizarea fiecărei punji de perfuzie NP^{2,3}
5. Spălați lumenul dispozitivului de acces vascular (flush) cu clorură de sodiu sterilă 0,9% (sau soluții compatibile) înainte și după administrarea medicației

Întreținerea continuă



1. Utilizați TANA (sau altă tehnică aseptică)^{1,2,3}
2. Pansamentul trebuie schimbat la fiecare 7 zile sau mai devreme dacă este compromis (de exemplu, dacă este dezlipit sau umed)^{1,2,3}
3. Luați în considerare utilizarea pansamentului cu CHG pentru CVC ca o strategie de reducere a infecțiilor de cateter vascular²
4. Luați în considerare fixarea dispozitivului de acces vascular pentru a preveni complicațiile³
5. Schimbați conectorul/ portul de injectare fără ac dacă integritatea dispozitivului este compromisă sau conform instrucțiunilor producătorului³
6. Urmați instrucțiunile producătorului/politica locală pentru spălarea lumenelor (flush) care nu sunt frecvent utilizate^{1,3}

Evaluarea zilnică



1. Inspectați locul de inserție pentru evidențierea semnelor de infecție și a altor complicații cel puțin o dată pe tura de lucru.^{1,2,3}
2. Evaluați dacă dispozitivul este încă necesar; dacă nu, îndepărtați-l²
3. Continuați să observați locul de inserție pentru evidențierea semnelor de infecție timp de 48 de ore după îndepărtarea dispozitivului de acces vascular¹
4. Documentați constatările și manoperele,³

Îndepărtarea dispozitivului de acces vascular



1. Inserați un alt cateter venos periferic atunci când este indicat clinic, nu de rutină^{1,2,3}
2. Nu îndepărtați și nu înlocuiți de rutină cateterul venos central^{1,2,3}
3. Îndepărtați dispozitivul de acces vascular atunci când nu mai este necesar sau nu este prescris în planul de tratament^{1,2,3}



- Practicienii din domeniul sănătății trebuie să aibă abilități, cunoștințe și să fie competenți pentru a efectua toate procedurile de abord vascular
- Informarea și educația ar trebui furnizate pacienților și aparținătorilor

*CHG - Gluconat de Chlorhexidină *Tehnică aseptică "NU ATINGE" (TANA) *CRBSI - Septicemie cu punct de pornire cateter vascular *CVC - Cateter Venos Central *CVP - Cateter Venos Periferic *DAV - Dispozitiv de acces vascular *NP - nutriția parenterală

*N.B. for patients with CHG sensitivity, alternatives should be determined locally

Referințe

1. Gorski, L. A., Hadaway, L., Hagle, M., et al. (2021). Infusion therapy standards of practice. *Journal of Infusion Nursing*, 44(sup1)
2. Loveday, H.P., Wilson, J.A., Pratt, R.J., et al. (2014). Epic3: National Evidence-Based Guidelines for Preventing Healthcare-Associated Infections in NHS Hospitals. *Journal of Hospital Infection*, S86,ppS1-S70
3. Royal College of Nursing (RCN). (2016) Standards of Infusion therapy 4th Edition RCN. London



Scanați pentru mai multe informații



Publicarea acestui material a fost posibilă prin intermediul unei subvenții educaționale nelimitate de la BD (Becton Dickinson and Company). Nici BD, nici vreuna dintre afiliatele sale nu sunt responsabile pentru conținutul acestui material. Opiniile și punctele de vedere exprimate în acest material aparțin autorilor și nu reflectă neapărat opiniile și punctele de vedere ale BD sau ale afiliaților săi. În măsura în care acest conținut se referă la produse specifice, astfel de produse ar trebui întotdeauna utilizate în conformitate cu instrucțiunile relevante de utilizare și alte documente ale produsului. Pentru mai multe informații, vă rugăm să contactați: secretariat@drpp.org.uk (CSD6077, 2023)