

ΠΡΟΟΡΙΖΟΜΕΝΗ ΧΡΗΣΗ / ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΧΡΗΣΗΣ

Ο καθετήρας BioFlo PICC με τεχνολογία ENDEXO ενδείκνυται για σύντομη ή μακροχρόνια περιφερική πρόσβαση στο κεντρικό φλεβικό σύστημα για ενδοφλέβια θεραπεία, συμπεριλαμβανομένων ενδεικτικά, της χορήγησης υγρών, φαρμάκων και θρεπτικών συστατικών, της δειγματοληψίας αίματος, της παρακολούθησης της πίεσης στο κεντρικό φλεβικό σύστημα και της αυτόματης έγχυσης σκιαστικού μέσου.

Μέγιστο όριο ρυθμού ροής αυτόματης έγχυσης*

- 4F μονού αυλού/55 cm - 3,5 mL/sec
- 5F μονού αυλού/55 cm - 5 mL/sec
- 5F διπλού αυλού/55 cm - 4 mL/sec
- 6F διπλού αυλού/55 cm - 5 mL/sec

*Ανατρέψτε στον Πίνακα 2

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

- Φλεβική θρόμβωση σε σημείο της φλέβας, στην οποία πρόκειται να τοποθετηθεί ο καθετήρας
- Προβλήματα υγείας που παρεμποδίζουν την επιστροφή του αίματος από τα άκρα στην καρδιά, όπως παράλυση ή λεμφοίδημα μετά από μαστεκτομή
- Ορθοπεδικά ή νευρολογικά προβλήματα που επηρέαζουν τα άκρα
- Προσεχής ή υφιστάμενη τοποθέτηση εμφυτευμάτων διάλυσης ή άλλων ενδοσαυλικών συσκευών, όπως βηματοδότες
- Έντονη διαταραχή πήξης, εκτός αν εξετάζεται το ενδέχομενο υποβολής του ασθενή σε αντιπηκτική θεραπεία
- Προϋπάρχουσα μόλυνση στην επιφάνεια ή κάτω από την επιφάνεια του δέρματος στο προτεινόμενο σημείο εισαγωγής του καθετήρα ή κοντά σε αυτό
- Ανατομική παραμόρφωση των φλεβών λόγω χειρουργικής επέμβασης ή τραυματισμού
- Ακατάλληλες φλέβες στην πρόσθια αγκωνιά χώρα

- Ανατομικές ανωμαλίες (δομικές ή αγγειακές) που μπορεί να δημιουργήσουν πρόβλημα κατά την εισαγωγή του καθετήρα ή τις διαδικασίες φροντίδας του καθετήρα

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

Για πρόσθετες προειδοποιήσεις, ανατρέξτε στα βήματα της διαδικασίας. Λόγω του κινδύνου έκθεσης σε άλλα αιματογενή παθογόνα, το ιατρικό προσωπικό πρέπει να τηρεί τις οδηγίες για τη λήψη γενικών προφυλάκων που σχετίζονται με το αίμα και τα σωματικά υγρά κατά τη φροντίδα όλων των ασθενών. Κατά το χειρισμό της συσκευής θα πρέπει να χρησιμοποιείται αυστηρά ασηπτική τεχνική.

• Μη χρησιμοποιείτε το προϊόν αν η συσκευασία είναι ανοικτή ή έχει υποστεί ζημιά.

• Αν χρησιμοποιείτε βακτηριοστατικό ορό, μην υπερβαίνετε τα 30 mL ανά 24ωρο.

• Μην εισάγετε πλήρως τον καθετήρα μέχρι το πτερύγιο συρραφής.

• Μην χρησιμοποιείτε τον καθετήρα σε συνδυασμό με χημικά που δεν είναι συμβατά με τα εξαρτήματά του, καθώς μπορεί να προκληθεί ζημιά στον καθετήρα.

• Μην τοποθετείτε τον καθετήρα στο δεξιό κόλπο ή στη δεξιά κοιλιά της καρδιάς.

• Μην επανατοποθετείτε χρησιμοποιημένες βελόνες στο θηκάρι. Τοποθετείτε τις βελόνες σε δοχεία για αιχμηρά απορρίματα που είναι ανθεκτικά στη διάτροση και αποτρέπουν τυχόν διαρροές, σύμφωνα με το πρωτόκολλο του ιδρύματος.

• Μην επιχειρήστε να κόψετε τον καθετήρα χωρίς να έχετε αφαιρέσει το οδιγό σύρμα ή το στυλεό, καθώς ο καθετήρας, στο στυλεό ή το οδιγό σύρμα ενδέχεται να υποστούν βλάβη και να προκληθεί τραυματισμός του ασθενή.



BioFlo™ PICC με τεχνολογία ENDEXO™



16600226-04
2020-10 C

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ..... 1

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΣΚΕΥΗΣ

Σχήμα 1. Διατάξεις καθετήρα

ΠΡΟΟΡΙΖΟΜΕΝΗ ΧΡΗΣΗ / ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΧΡΗΣΗΣ

Μέγιστο όριο ρυθμού ροής αυτόματης έγχυσης

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ

ΠΙΘΑΝΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ / ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ... 2

ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ

Πίνακας 1. Τεχνικές προδιαγραφές καθετήρα

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑ

Προετοιμασία του ασθενή

Φλεβική πρόσβαση

Προετοιμασία του καθετήρα

Σχήμα 2. Διατάξεις έκπλυσης

Σχήμα 3. Θέση του στυλεού στο εσωτερικό του καθετήρα

Τοποθέτηση του καθετήρα

ΕΚΠΛΥΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΗΚΗ ΗΠΑΡΙΝΗΣ

ΣΤΑΘΕΡΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ

ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΕΓΧΥΣΗ

Πίνακας 2. Τεχνικές προδιαγραφές αυτόματης έγχυσης.. 4

ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ

ΓΕΝΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ

ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΟΥ ΣΗΜΕΙΟΥ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΕΠΙΘΕΜΑΤΟΣ

ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΤΟΥ ΕΠΙΘΕΜΑΤΟΣ

ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΗΣ ΑΚΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ

ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ ΑΙΜΑΤΟΣ

ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣ ΠΙΕΣΗΣ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΦΛΕΒΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΠΟΦΡΑΞΗΣ ΑΥΛΟΥ

ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΤΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ

ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΤΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ

ΕΓΓΥΗΣΗ

By ONLY

Προσοχή: Η Ομοσπονδιακή Νομοθεσία (Η.Π.Α.) επιτρέπει την πώληση αυτής της συσκευής μόνο κατόπιν συνταγογράφησης από ιατρό.

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ

Τα περιεχόμενα παρέχονται ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ με οξείδιο του αιθαλενίου (EO). Μη χρησιμοποιείτε τη συσκευή αν ο φραγμός ασημίας έχει υποστεί βλάβη. Αν εντοπίσετε οποιαδήποτε ζημιά, επικοινωνήστε με τον αντιπρόσωπο της Navilyst Medical. Ελέγχτε τη συσκευή πριν από τη χρήση, για να βεβαιωθείτε ότι δέν έχει προκληθεί ζημιά κατά τη μεταφορά.

Για μία χρήση, μόνο σε έναν ασθενή. Μην επαναχρησιμοποιείτε τη συσκευή αν ο φραγμός ασημίας έχει υποστεί βλάβη. Αν εντοπίσετε οποιαδήποτε ζημιά, επικοινωνήστε με τον αντιπρόσωπο της Navilyst Medical. Ελέγχτε τη συσκευή πριν από τη χρήση, για να βεβαιωθείτε ότι δέν έχει προκληθεί ζημιά κατά τη μεταφορά.

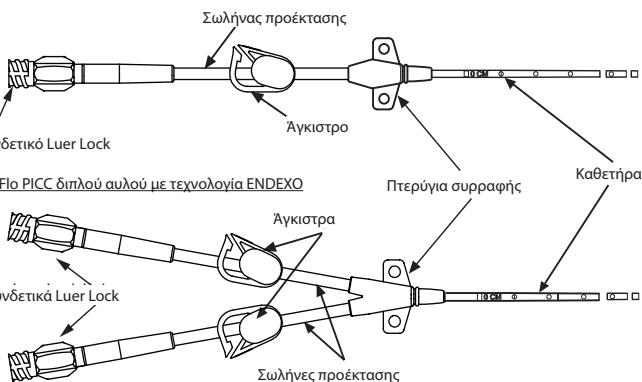
Μετά τη χρήση, απορρίψτε το προϊόν και τη συσκευασία του σύμφωνα με τις κατά τόπους νοσοκομειακές, διοικητικές ή/και κυβερνητικές διατάξεις.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΣΚΕΥΗΣ

Ο περιφερικά εισαγόμενος κεντρικός καθετήρας (PICC) BioFlo με τεχνολογία ENDEXO είναι ένας ακτινοσκειρός καθετήρας από πολυουρεθάνη με συνδετικό luer lock, σωλήνες προέκτασης από πολυουρεθάνη και πτερύγιο συρραφής. Ο καθετήρας διατίθεται σε διάταξη μονού και διπλού αυλού. Οι αυλοί διακρίνονται από τα έχγρωμα άγκιστρα και τα συνδετικά.

Σχήμα 1. Διατάξεις καθετήρα

BioFlo PICC μονού αυλού με τεχνολογία ENDEXO



Κατά την επιλογή ασθενή και τον καθορισμό της διάμετρου του καθετήρα, ο κλινικός ιατρός πρέπει να λαμβάνει υπόψη τις διαφοροποιήσεις στην ανατομία και τη φυσιολογία λόγω του σωματότυπου και της ηλικίας, παιδιών ή βρέφος. Πρέπει να εφαρμόζονται κατάλληλη καθοδήγηση αιδιολόγηση φλεβών και τεχνικές εισαγωγής για τοποθέτηση καθετήρα PICC.

Ο καθετήρας BioFlo PICC με τεχνολογία ENDEXO διατίθεται σε διάφορες συσκευασίες, συμπεριλαμβανομένων των παρακάτω:

• Κιτ καθετήρα

• Κιτ MST με σύρμα 70 cm

• Κιτ IR με σύρμα 145 cm

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: MST=Τροποποιημένη Τεχνική Seldinger, IR=Επεμβατική Ακτινολογία

Η τεχνολογία Endexo έχει αποδειχτεί αποτελεσματική στη μείωση συγκέντρωσης θρόμβων. Η μείωση συγκέντρωσης θρόμβων αισιολογήθηκε με χρήση μοντέλων in vitro και in vivo. Οι προ-κλινικές αισιολογήσεις in vitro και in vivo δεν προβλέ

- Αν, πριν από την αυτόματη έγχυση, η θερμοκρασία του σκιαστικού μέσου είναι διαφορετική από τη θερμοκρασία σώματος, ενδέχεται να προκληθεί βλάβη στον καθετήρα.
- Αν δεν διασφαλίσετε τη βατότητα του καθετήρα πριν από τις μελέτες αυτόματης έγχυσης, ενδέχεται να προκληθεί βλάβη στον καθετήρα.
- Με τη λειτουργία περιορισμού πίεσης (διακόπτης ασφαλείας) του αυτόματου εγχυτήρα ενδέχεται να μην αποφευχθεί η υπερευμπίστηση του αποφραγμένου καθετήρα.
- Τυχόν υπέρβαση του μέγιστου επιτρεπόμενου ρυθμού ροής (Πίνακας 2), ενδέχεται να οδηγήσει σε βλάβη του καθετήρα ή/και μετατόπιση του άκρου του καθετήρα.
- Η ένδειξη αυτόματης έγχυσης του σκιαστικού μέσου υποδεικνύει την αντοχή του καθετήρα στη διαδικασία αυτή, όχι όμως και την καταλλόλητη της διαδικασίας για ένα συγκεκριμένο ασθενή. Η αισιολόγηση της κατάστασης της υγείας του ασθενή αποτελεί ευθύνη του εκπαιδευμένου ιατρού, καθώς συνδέεται με τη διαδικασία αυτόματης έγχυσης.
- Η μέγιστη πίεση των αυτόματων εγχυτήρων που χρησιμοποιούνται στον καθετήρα PICC αυτόματης έγχυσης δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 325 psi (2.240 kPa).
- Πριν από τη φόρτωση του στυλεού ή του οδηγού σύρματος, κόβετε τον καθετήρα στο επιθυμητό μήκος. Μην κόβετε τον καθετήρα όταν έχει φορτωθεί ο στυλέος ή το οδηγό σύρμα, καθώς ενδέχεται να προκληθεί βλάβη στη συσκευή ή την τραυματισμό του ασθενή.
- Η παρακολούθηση πίεσης στο κεντρικό φλεβικό σύστημα (CVP) θα πρέπει πάντα να πραγματοποιείται σε συνδυασμό με άλλες μεθόδους αξιολόγησης ασθενή κατά την εξέταση της καρδιακής λειτουργίας.

ΠΡΟΦΥΛΑΞΙΣ

Για πρόσθετες προφυλάξεις, ανατρέξτε στα βήματα της διαδικασίας.

- Μην προωθείτε το οδηγό σύρμα πέρα από το ύψος της μασχάλης χωρίς τη χρήση βοηθημάτων απεικόνισης πραγματικού χρόνου.
- Μην ασκείτε πέρα από δύναμη κατά την αφαίρεση του στυλεού. Η αντίσταση μπορεί να προκαλέσει βλάβη στον καθετήρα. Αν παρατηρήσετε αντίσταση ή παραμόρφωση του καθετήρα, διακόψτε την απόσυρση του στυλεού και αφήστε τον καθετήρα να επανέλθει στο κανονικό του σχήμα. Αποσύρετε τον καθετήρα και το στυλέο μαζί περίπου 2 cm και επιχειρήστε ξανά να αφαιρέστε το στυλέο. Επανάλαβτε τη διαδικασία αυτή έως ότου ο στυλέος να αφαιρείται εύκολα. Μετά την αφαίρεση του στυλεού, πρωθήστε τον καθετήρα στην επιθυμητή θέση (ένδειξη μηδέν).
- Αν πρέπει να αποσύρετε το οδηγό σύρμα, αφαιρέστε τη βελόνα και το οδηγό σύρμα ως ενιαία μονάδα.
- Διαβάστε προσεκτικά όλες τις οδηγίες πριν από την εισαγωγή, τη φροντίδα ή τη χρήση.
- Μη χρησιμοποιείτε αιχμηρά αντικείμενα για το άνοιγμα της συσκευασίας, καθώς μπορεί να προκληθεί βλάβη στη συσκευή.
- Η εισαγωγή του καθετήρα πρέπει να πραγματοποιείται μόνο από εξουσιοδοτημένο μέλος του ιατρικού προσωπικού με επαρκή εκπαίδευση.
- Αν ο καθετήρας και τα εξαρτήματα του φέρουν οποιαδήποτε ένδειξη φθοράς (στρέβλωση, θραύση, ρωγμές κλπ.), μην τη χρησιμοποιείτε.
- Αν χρησιμοποιείται θηλάρι εισαγωγής διαφορετικό από το παρεχόμενο (όπως στα κτιριακά περιφερικά της Seldinger και IIR), βεβαιωθείτε ότι ο καθετήρας διέρχεται εύκολα μέσα από το θηλάρι.
- Μην εισάγετε το άκαμπτο άκρο του οδηγού σύρματος με εύκαμπτο άκρο στη φλέβα.
- Απαιτείται διαιτηρητή προσοχή κατά την πρωθήση του καθετήρα στην επιφάνεια της φλέβας, ώστε να αποφεύγεται την παραγματοποίηση μόνο από εκπαίδευμένα και εξειδικευμένα μέλη του ιατρικού προσωπικού.
- Με την άσκηση πίεσης για την αφαίρεση του καθετήρα ενδέχεται να προκληθεί διαχωρισμός του καθετήρα. Συγκρατείτε τον καθετήρα περιφερικά του πετρυγίου συρραφής κατά την αφαίρεση του.
- Οι ασθενείς πρέπει να ενημερώνονται σχετικά με τη φροντίδα και τη συντήρηση του καθετήρα PICC. Το ιατρικό προσωπικό είναι ανιστάντων για την παροχή των πληροφοριών αυτών στον ασθενή.
- Αποφεύγετε τη μέτρηση της αρτηριακής πίεσης ή την εφαρμογή αιμοστατικής ταινίας σε χέρι στο οποίο έχει εμφυτευθεί η συσκευή, καθώς μπορεί να προκληθεί απόφραξη της συσκευής ή άλλη ζημιά.
- Αν χρησιμοποιείται πατερίτες, αποφεύγετε να ασκείτε πίεση στην περιοχή της εσωτερικής επιφάνειας ή την μασχάλη του χεριού στο οποίο έχει τοποθετηθεί ο καθετήρας.

- Κατά την εισαγωγή, αποφύγετε τις οξείδεις γωνίες που μπορεί να επηρέασουν αρνητικά τη λειτουργία του καθετήρα.
- Μη χρησιμοποιείτε αλοιφές που περιέχουν ακετόνη και πολυαιθυλενογλυκόλη με καθετήρες από πολυουρεθάνη, καθώς ενδέχεται να προκληθεί βλάβη στη συσκευή.
- Αν ο καθετήρας έχει κοπεί σε πολύ μικρό μήκος, ενδέχεται να είναι απαραίτητη η αντικατάστασή του.
- Μη χρησιμοποιείτε αιχμηρά αντικείμενα κοντά στους σωλήνες προέκτασης ή στον άκρο του καθετήρα.
- Μην περνάτε ράμπατα από κανένα τημάτη του καθετήρα. Αν χρησιμοποιείτε ράμπατα για τη συγκράτηση του καθετήρα, βεβαιωθείτε ότι δεν προκαλούν απόφραξη, διάτρηση ή ρήξη του καθετήρα.
- Σύμφωνα με την πολιτική του ιδρύματος, στερεώστε εξωτερικά τον καθετήρα για την αποφρύγη μετακίνησης, μετατόπισης, ζημιάς, στρέβλωσης ή απόφραξης.
- Βεβαιωθείτε ότι τα γάντια δεν περιέχουν υπολείμματα.
- Με τον καθετήρα BioFlo™ PICC με τεχνολογία ENDEXO™ συνιστάται η χρήση μόνο εξαρτημάτων luer lock. Η επανελημμένη υπερβολική προστασία του συνδετικού, μπορεί να μειώσει τη διάρκεια ζωής του. Μη χρησιμοποιείτε αιμοστατικές λαβίδες για τη στέρεωση ή την αφαίρεση συσκευών με συνδετικά luer lock.
- Αν συναντάτε αντίσταση κατά την έκπλυση του καθετήρα, ακολουθήστε το πρωτόκολλο του ιδρύματος σχετικό με τους αποφραγμένους καθετήρες.
- Ακολουθήστε το πρωτόκολλο του ιδρύματος εξαρτημάτων εξαρτημάτων.
- Η χορήγηση μη συμβατών φαρμάκων εντός του ίδιου αυλού μπορεί να προκαλέσει κατακρήμνιση. Εκτελείτε έκπλυση του αυλού του καθετήρα μετά από κάθε έγχυση.
- Για τη χρήση του καθετήρα σύμφωνα με τις οδηγίες που περιλαμβάνονται στο παρόν, συνιστάται η τήρηση των πρωτόκολλών του ιδρύματος. Στο πλαίσιο της επιτραπέζιας δοκιμής του καθετήρα PICC BioFlo με τεχνολογία ENDEXO πραγματοποιήθηκαν 10 κύκλοι αυτόματης έγχυσης.
- Αν δεν αποσύρετε το στυλέο στο εσωτερικό του καθετήρα πριν από την εισαγωγή του καθετήρα, μπορεί να προκληθεί ζημιά στο αγγείο κατά τη διαδικασία εισαγωγής.
- Μη χρησιμοποιείτε ψαλιδί για να αφαιρέσετε το επίθεμα, καθώς μπορεί να κόψει ή να προκαλέσει ζημιά στον καθετήρα.
- Πριν από την τοποθέτηση επιθυμητού στον καθετήρα και το σημείο πρόσθασης, βεβαιωθείτε ότι τόσο ο καθετήρας, όσο και το σημείο πρόσθασης είναι τελείως στεγνά από ισοποτικούς αλκοόλη ή ουσίες καθαρισμού με βάση την ακτενόντη. Για την αποφρύγη συσώρευσης κάποιας ουσίας, μην εισάγετε πλήρως τον καθετήρα μέχρι το πτερύγιο συρραφής.
- Για την αποφρύγη μολυσνής, τοποθετήστε ένα αποστειρωμένο πώμα στο συνδετικό του καθετήρα, όταν δεν το χρησιμοποιείτε.
- Πρέπει να επαληθεύετε τη θέση του άκρου του καθετήρα. Συνιστάται η χρήση ακτινογραφικής απεικόνισης. Τυχόν μετακίνηση του ασθενή μπορεί να προκαλέσει μετατόπιση του άκρου του καθετήρα.
- Μην επιχειρήστε να επισκευάσετε τον καθετήρα. Αν στον καθετήρα εμφανιστούν ρωγμές ή διαρροές, αφαιρέστε αμέσως σε ολόκληρο τον καθετήρα.
- Η χρήση, φροντίδα ή αφαίρεση του καθετήρα πρέπει να πραγματοποιείται μόνο από εκπαίδευμένα και εξειδικευμένα μέλη του ιατρικού προσωπικού.
- Με την άσκηση πίεσης για την αφαίρεση του καθετήρα ενδέχεται να προκληθεί διαχωρισμός του καθετήρα. Συγκρατείτε τον καθετήρα περιφερικά του πετρυγίου συρραφής κατά την αφαίρεση του.
- Οι ασθενείς πρέπει να ενημερώνονται σχετικά με τη φροντίδα και τη συντήρηση του καθετήρα PICC. Το ιατρικό προσωπικό είναι ανιστάντων για την παροχή των πληροφοριών αυτών στον ασθενή.
- Η εισαγωγή του καθετήρα πρέπει να πραγματοποιείται μόνο από εξουσιοδοτημένο μέλος του ιατρικού προσωπικού με επαρκή εκπαίδευση.
- Αν ο καθετήρας και τα εξαρτήματα του φέρουν οποιαδήποτε ένδειξη φθοράς (στρέβλωση, θραύση, ρωγμές κλπ.), μην τη χρησιμοποιείτε.
- Αν χρησιμοποιείται θηλάρι εισαγωγής διαφορετικό από το παρεχόμενο (όπως στα κτιριακά περιφερικά της Seldinger και IIR), βεβαιωθείτε ότι ο καθετήρας διέρχεται εύκολα μέσα από το θηλάρι.
- Μην εισάγετε το άκαμπτο άκρο του οδηγού σύρματος με εύκαμπτο άκρο στη φλέβα.
- Απαιτείται διαιτηρητή προσοχή κατά την πρωθήση του καθετήρα στην επιφάνεια της φλέβας, ώστε να αποφεύγεται την παραγματοποίηση μόνο από εκπαίδευμένα και εξειδικευμένα μέλη του ιατρικού προσωπικού.
- Με την άσκηση πίεσης για την αφαίρεση του καθετήρα ενδέχεται να προκληθεί διαχωρισμός του καθετήρα. Συγκρατείτε τον καθετήρα περιφερικά του πετρυγίου συρραφής κατά την αφαίρεση του.
- Οι ασθενείς πρέπει να ενημερώνονται σχετικά με τη φροντίδα και τη συντήρηση του καθετήρα PICC. Το ιατρικό προσωπικό είναι ανιστάντων για την παροχή των πληροφοριών αυτών στον ασθενή.
- Η εισαγωγή της καθετήρα ή του άκρου σύρματος, ώστε να αποφεύγεται την πρωθήση του καθετήρα, αφαιρέστε την επιφάνεια του άκρου σύρματος από την επιφάνεια της φλέβας.
- Αποφεύγετε τη μέτρηση της αρτηριακής πίεσης ή την εφαρμογή αιμοστατικής ταινίας σε χέρι στο οποίο έχει εμφυτευθεί η συσκευή, καθώς μπορεί να προκληθεί απόφραξη της συσκευής ή άλλη ζημιά.

Τοποθέτηση του καθετήρα

Με χρήση οδηγού σύρματος

α. Δημιουργήστε μια τομή στο σημείο εισαγωγής με το νυστέρι ασφαλεία, κατά μήκος του οδηγού σύρματος. Για να χρησιμοποιήσετε το νυστέρι ασφαλείας, πατήστε το πάνω κομμάτι του προστατευτικού περιβλήματος και μετακινήστε το στην πίσω θέση ασφάλισης. Οταν ολοκληρώσετε την τομή, πατήστε ξανά το κομμάτι και θήστε το στην μπροστινή θέση ασφάλισης, στην ενδικτική γραμμή ασφαλίσης.

β. Προωθήστε το αφαιρούμενο σύστημα θηκαριού/διαστολέα πάνω στο οδηγό σύρμα. Με μια ελαφρώς περιστροφική κίνηση, προωθήστε το σύστημα στο εσωτερικό της φλέβας.

γ. **Τεχνική Seldinger:** Αποσύρετε το διαστολέα, αφήνοντας το θηκάρι και το οδηγό σύρμα στη θέση τους.

Τροποποιημένη τεχνική: Αποσύρετε το διαστολέα και το οδηγό σύρμα, αφήνοντας το αφαιρούμενο θηκάρι στη θέση του. Καλύψτε το άνοιγμα για την αποφυγή απώλειας αίματος ή/και εμβολής αέρα.

14. Αν πρόκειται να τοποθετήσετε τον καθετήρα από το πλάι της κλίνης, στρέψτε το κεφάλι του ασθενή προς το σημείο εισαγωγής με το πιγούνι στον ώμο.

15. Εισάγετε αργά και σταδιακά τη διάταξη του καθετήρα μέσα από το αφαιρούμενο θηκάρι, στην επιμυητή θέση του άκρου.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Αν εισάγετε καθετήρα διπλού αυλού, βεβαιωθείτε ότι έχετε ουσιφίξει το οωλήνα που δεν χρησιμοποιείτε.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Αν εφαρμόζετε την τεχνική Seldinger, αρχικά διαποτίστε με φυσιολογικό ορό το τμήμα του οδηγού σύρματος 145 cm που προεξέχει και περάστε τον καθετήρα πάνω στο οδηγό σύρμα.

16. Κρατώντας τον καθετήρα σταθερό, αποσύρετε αργά το αφαιρούμενο θηκάρι από το σημείο εισαγωγής.

17. Κρατήστε σταθερά τα πτερύγια του θηκαριού και ξεδιπλώστε τα ασκώντας ισοδύναμη πίεση και στα δύο - αφαιρέστε το θηκάρι από τον καθετήρα με μια κίνηση προς τα εμπρός. Απορρίψτε το προϊόν σύμφωνα με το πρωτόκολλο του ίδρυματος.

18. Προωθήστε αργά το υπόλοιπο τμήμα του καθετήρα στο εσωτερικό της φλέβας, μέχρι η ένδειξη "0" του καθετήρα να βρεθεί στο σημείο εισαγωγής. Μην εισάγετε πλήρως τον καθετήρα στο πτερύγιο συρραφής.

19. Αποσυνδέτε τη διάταξη έκπλωσης από το συνδετικό του καθετήρα και αποσύρετε αργά, με στιλέο ή οδηγό σύρμα, κρατώντας το πτερύγιο συρραφής στη θέση του. Απορρίψτε το προϊόν σύμφωνα με το πρωτόκολλο του ίδρυματος.

20. Όταν ολοκληρωθεί η εισαγωγή του καθετήρα, εκτελέστε με προσχή άναρρόφηση με μια σύριγγα που έχετε προσαρτήσει στην πλευρική θύρα της διάταξης έκπλωσης και παρατήστε την επιστροφή του αίματος. Αφαιρέστε και απορρίψτε τη σύριγγα σύμφωνα με το πρωτόκολλο του ίδρυματος.

ΠΡΟΦΥΛΑΞΗ: Μην εισάγετε εκ νέου το στιλέο στον καθετήρα, καθώς μπορεί να προκληθεί ζημιά στον καθετήρα ή τη φλέβα.

21. Κλείστε το σφιγκτήρα του καθετήρα.

22. Ανατρέξτε στις ενότητες **ΕΚΠΛΥΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΗΠΑΡΙΝΗΣ** και **ΣΤΑΘΕΡΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΘΕΤΗΡΑ** για την εκτέλεση των επόμενων βημάτων.

23. Επαληθεύστε τη θέση του άκρου του καθετήρα χρησιμοποιώντας ακτινογραφική απεικόνιση σύμφωνα με το πρωτόκολλο του ίδρυματος.

ΕΚΠΛΥΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΗΠΑΡΙΝΗΣ

1. Προσαρτήστε τη σύριγγα στο συνδετικό, ανοίξτε το σφιγκτήρα και εκτελέστε αναρρόφηση αίματος.

2. Κλείστε το σφιγκτήρα, αφαιρέστε και απορρίψτε τη σύριγγα σύμφωνα με το πρωτόκολλο του ίδρυματος.

3. Προσαρτήστε μια σύριγγα με 10 mL αποστειρωμένου φυσιολογικού ορού, ανοίξτε το σφιγκτήρα και εκτελέστε έκπλωση του αιμού, χρησιμοποιώντας μια τεχνική «παλαμών» ή «διακοπής/εκκίνησης».

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Αν εκτελέσετε έκπλωση μετά την αυτόματη έγχυση, χρησιμοποιήστε 20 mL αποστειρωμένου φυσιολογικού ορού.

- Κλείστε το σφιγκτήρα, αφαιρέστε και απορρίψτε τη σύριγγα σύμφωνα με το πρωτόκολλο του ίδρυματος.
- Αντλήστε τη παρινομένο ορό στη σύριγγα και προσαρτήστε τη συνδετικό.
- Ανοίξτε το σφιγκτήρα και εκτελέστε έγχυση ποσότητας ορού ίσης μεγαλύτερης του όριου ρυθμού ροής (πίνακας 1).
- Διατηρήστε θετική πίεση στο εσωτερικό της σύριγγας, κλείστε τη σύριγγα, αφαιρέστε τη σύριγγα και απορρίψτε.
- Επαναλάβετε τη διαδικασία και για το δεύτερο αιμό που είναι απαραίτητο.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Μην αφήνετε ποτέ τον καθετήρα χωρίς πώμα.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Εκτελέστε έκπλωση του καθετήρα μετά από κάθε χρήση. Όταν δεν χρησιμοποιείτε τον καθετήρα, εκτελέστε έκπλωση τουλάχιστον κάθε 12 ώρες ή σύμφωνα με το πρωτόκολλο του ίδρυματος, για τη διατήρηση της βατότητας.

ΣΤΑΘΕΡΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ

- Προετοιμάστε το σημείο σταθεροποίησης με οινόπνευμα και αφαιρέστε τυχόν υπολείμματα betadine, αν υπάρχουν.
- Χρησιμοποιήστε διάλυμα προετοιμασίας δέρματος για ενισχυμένη συγκόλληση και προστασία του δέρματος. Αφήστε το διάλυμα προετοιμασίας δέρματος να στεγνώσει τελείως (10-15 δευτερόλεπτα).

3. Οθήστε τη συσκευή κάτω από το πτερύγιο συρραφής. Περάστε τη μία οπή πάνω από ένα σημείο συγκράτησης και στη συνέχεια, οθήστε την άνη στο πτερύγιο συρραφής προς την αντίθετη πλευρά μέχρι η δεύτερη οπή να εφαρμόσει άνετα πάνω στο δεύτερο σημείο συγκράτησης.

4. Κλείστε τα καλύμματα πάνω από τα σημεία συγκράτησης για να ασφαλίσετε τον καθετήρα.

5. Αφαιρέστε το χάρτινο υποστήριγμα και τοποθετήστε το στο σημείο.

6. Τοποθετήστε την αυτοκόλλητη ταινία πάνω ή κοντά στο σημείο εισαγωγής.

ΑΝΤΕΝΔΕΙΣΙΣ: Ασθενείς με γνωστή αλλεργία σε ταινίες ή αυτοκόλλητα προϊόντα.

ΠΡΟΦΥΛΑΞΗ: Μη χρησιμοποιείτε το προϊόν σε περιπτώσεις που μπορεί να αποκολληθεί η ταινία, όπως σε ασθενείς που βρίσκονται σε σύγχυση, όταν η συσκευή πρόσβασης δεν βρίσκεται υπό επιβλέψη, σε ιδρωμένο δέρμα ή σέρινο όπου δεν είναι δυνατή η συγκόλληση.

ΠΡΟΦΥΛΑΞΗ: Μην αποσύρετε την αυτόματη έγχυση, η θερμοκρασία του σκιαστικού μέσου είναι διαφορετική προς τη θερμοκρασία σύμματος, ενδέχεται να προκληθεί βλάβη στον καθετήρα.

3. Ελέγχετε τον καθετήρα για τυχόν ζημιές.

4. Προσαρτήστε τη σύριγγα, ανοίξτε το σφιγκτήρα και εκτελέστε αναρρόφηση ποσότητας μεγαλύτερης από τον όγκο πλήρωσης του καθετήρα ή μέχρι να επιτευχθεί επιστροφή αίματος (πίνακας 1). Κλείστε το σφιγκτήρα, αφαιρέστε και απορρίψτε τη σύριγγα που χρησιμοποιήσατε σύμφωνα με το πρωτόκολλο του ίδρυματος.

5. Προσαρτήστε μια σύριγγα με 10 mL αποστειρωμένου φυσιολογικού ορού, ανοίξτε το σφιγκτήρα και εκτελέστε έκπλωση του αιμού, με άφονο ορό.

6. Κλείστε το σφιγκτήρα, αφαιρέστε τη σύριγγα και απορρίψτε σύμφωνα με το πρωτόκολλο του ίδρυματος.

ΠΡΟΦΥΛΑΞΗ: Αν δεν διασφαλίσετε τη βατότητα του καθετήρα πριν από τις μελέτες αυτόματης έγχυσης, μπορεί να προκληθεί βλάβη στον καθετήρα.

ΠΡΟΦΥΛΑΞΗ: Αν στο συνδετικό του καθετήρα προσαρτήστε σύνδετηρα χωρίς βελόνα, διασφαλίστε προηγουμένως ότι μπορεί να αντέξει την αυτόματη έγχυση.

ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΕΓΧΥΣΗ

Πίνακας 2. Τεχνικές προδιαγραφές αυτόματης έγχυσης

(Εξωτερική διάμετρος)	Αιδοί	Μήκος καθετήρα (cm)	Μέγιστη ριθίδα προς ροή (mm)	Οπικό μέσο CT 6,13 CP (ml/sec) ⁴	Μέγιστη πίεση καθετήρα στην σύριγγα (psi ⁵ /kPa)	Μέγιστη στατική πίεση ριθίδας
4F (1,40)	1	55	3,5	5	220 (1.517)	204 (1.407)
5F (1,70)	1	55	5	5	229 (1.579)	206 (1.420)
5F (1,75)	2	55	4	5	214 (1.475)	175 (1.207)
6F (1,95)	2	55	5	5	221 (1.524)	171 (1.179)