

CATETERISMO VENOSO CENTRAL

DEFINICIÓN:

Conjunto de actividades que se realizan durante la inserción y la retirada de un catéter de una vía venosa central al paciente.

OBJETIVOS:

Mitigar la ansiedad del paciente, y propiciar su colaboración en el procedimiento.

Favorecer la eficacia y la seguridad de la técnica, colaborando con el facultativo.

Asegurarse de que el paciente ha sido informado de la realización del procedimiento y de su objetivo.

MATERIAL:

- Catéter de subclavia o yugular.
- Suero con sistema de infusión purgado.
- Paños verdes estériles.
- Gasas estériles
- Guantes estériles
- Llave de tres vías.
- Anestésico local
- Porta, pinzas y tijeras.
- Hoja de bisturí.
- Antiséptico.
- Esparadrapo hipoalérgico
- Ampollas de suero fisiológico.
- Apósito adhesivo transparente
- Jeringas de 5 y 10 cc.
- Agujas intramusculares.
- Material de sutura

PROCEDIMIENTO:

Lavado de manos.

Colocar al paciente en posición de trendelenbourg para dilatar las venas y disminuir el riesgo de embolia gaseosa.

Colocar una sabana enrollada debajo de los hombros del paciente.

Girar la cabeza del paciente al lado contrario del que se vaya a realizar la punción.

Preparar campo estéril y aplicar antiséptico en la zona de punción.

CATETERISMO VENOSO CENTRAL

Depositar el material que se va a utilizar sobre este campo estéril.

Colocarse los guantes estériles.

Cubrir las zonas circundantes al lugar de la punción con paños estériles.

Colaborar con el medico en las diferentes secuencias del procedimiento para garantizar la asepsia y seguridad durante el mismo.

Una vez haya finalizado la canalización, retirar los paños y todo el material utilizado.

Limpiar al paciente y acomodarle, retirando la sabana enrollada de debajo de los hombros y cambiando la ropa de la cama si precisa

Rotular el aposito indicando la fecha de la inserción del catéter.

Adecuar el ritmo de la infusión al prescrito.

Quitarse los guantes y lavarse las manos.

CUIDADOS DE ENFERMERIA:

Comprobar por turnos la permeabilidad y el flujo.

Una vez implantado el catéter, la zona de inserción se cubrirá con apósito estéril (de material transparente y transpirable ó apósito quirúrgico tipo mepore*), permitiéndonos así la visualización diaria del punto de inserción.

Cambiar los apósitos si se aprecia exudación en el punto de inserción ó si el paciente suda profundamente.

Manipular siempre con la máxima asepsia.

Registrar fecha de la canalización y complicaciones si han surgido.

RETIRADA DEL CATETER:

MATERIAL.-

Paquete de curas

Guantes estériles

Gasas estériles

Antiséptico

Bisturí

Aposito

Recipiente para cultivo si precisa.

TECNICA.-

Lavado de manos

Colocar al paciente en decúbito supino.

Abrir el paquete de curas de forma aséptica y utilizarlo como campo estéril.

Colocar en el campo estéril el material necesario.

Colocarse los guantes estériles

CATETERISMO VENOSO CENTRAL

Retirar el aposito cuidadosamente

Aplicar antiséptico sobre la zona de punción

Cortar los puntos de sutura y retirarlos

Colocar una gasa con antiséptico en la zona cercana al punto de inserción, traccionando suavemente con la mano no dominante en dirección opuesta a la de extracción del catéter.

Extraer el catéter con la mano dominante, de manera suave y continua depositándolo sobre el campo estéril.

Presionar inmediatamente sobre el punto de inserción hasta que cese la hemorragia.

Observar el aspecto del catéter.

Comprobar que el catéter extraído esta integro.

Si se sospecha la existencia de infección relacionada con el catéter realizar una toma de muestra para cultivo así como enviar la punta del catéter para cultivo

Colocar el aposito

Quitarse los guantes.

Acomodar al paciente.

Lavarse las manos.

REGISTRAR.

Fecha del procedimiento

Aspecto de la zona de inserción

Complicaciones si han surgido.

Realización de toma de muestras para cultivos, si se han realizado.