

ПРОФИЛАКТИКА ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВНУТРИВЕННЫХ МЕДСЕСТРИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ



ПРОФИЛАКТИКА ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПРИ РАБОТЕ С ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ ВЕНОЗНЫМ КАТЕТЕРОМ

Л.П. Тарасова,
главная медицинская сестра
Солигорской детской городской больницы

Показания и противопоказания к постановке периферического венозного катетера

ПОКАЗАНИЯ:

- ✓ проведение длительной инфузионной терапии;
- ✓ поддержание и коррекция водного баланса;
- ✓ проведение парентерального питания;
- ✓ переливание небольших объемов крови и ее компонентов.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:

- ✓ переливание больших объемов крови;
 - ✓ высокая скорость инфузий (более 200 мл/час);
 - ✓ введение растворов, оказывающих выраженное раздражающее действие.
-

Выбор типа и размера катетера

НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ:

- 📌 цель назначения инфузионной терапии;
- 📌 вид вводимого раствора;
- 📌 размер и состояние вен пациента.

☐ РАЗМЕР КАТЕТЕРА ДОЛЖЕН БЫТЬ МЕНЬШЕ, ЧЕМ РАЗМЕР ВЕНЫ ☐

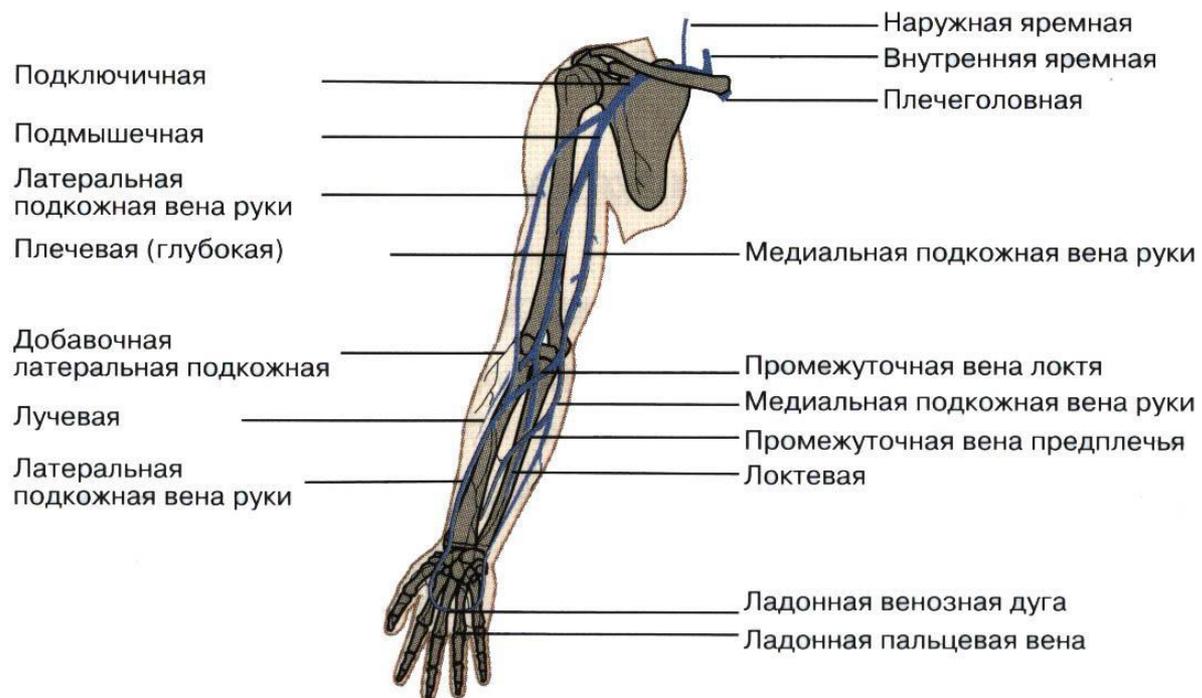
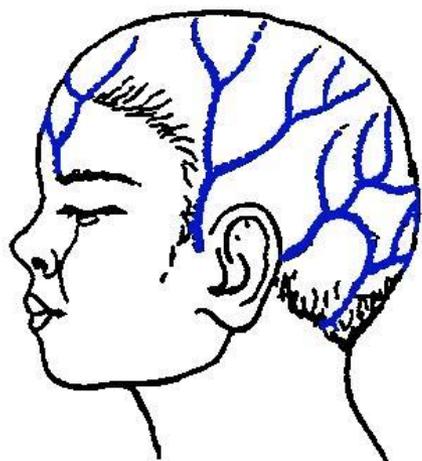
ЭТО ПОЗВОЛЯЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ:

- + быстрое разведение вводимых лекарственных средств в сосудистом русле;
 - + меньшее химическое раздражение сосудистой стенки;
 - + уменьшение механического воздействия на сосудистую стенку;
 - + уменьшение вероятности повреждения внутренней оболочки вены.
-

ВЫБОР ВЕНЫ. ОБЩИЕ ПРАВИЛА.

- **сначала использовать дистальные вены;**
 - **использовать вены мягкие и эластичные на ощупь;**
 - **использовать по возможности крупные, хорошо визуализированные вены;**
 - **использовать прямые вены, соответствующие длине катетера;**
 - **использовать вены не на «рабочей» руке;**
 - **обеспечить конечности хорошую опору;**
 - **обеспечить простоту доступа к месту пункции.**
-

Выбор места катетеризации.



ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ. Подготовка к катетеризации.

- использовать только стерильный материал;
 - тщательно очищать место катетеризации от крови, остатков органических веществ;
 - не брить кожу в месте катетеризации, при необходимости волосы остригаются ножницами;
 - при обработке кожи выдерживать экспозицию, необходимую для данного антисептика;
 - не пальпировать вену после обработки;
 - никогда не вводить иглу-проводник в вену повторно.
-

ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ. Наблюдение и уход за катетером.

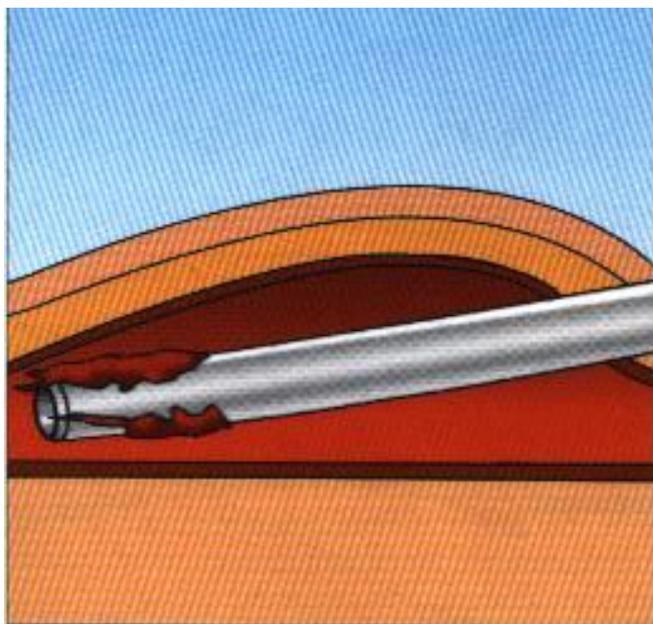
- **избегать многократного прикосновения руками к катетеру;**
 - **регулярно проводить смену повязок и загрязненных кровью заглушек;**
 - **в перерывах между инфузионной терапией вводить в катетер «гепариновый замок»;**
 - **ежедневно проводить осмотр места установки катетера.**
-

ОСЛОЖНЕНИЯ КАТЕТЕРИЗАЦИИ.

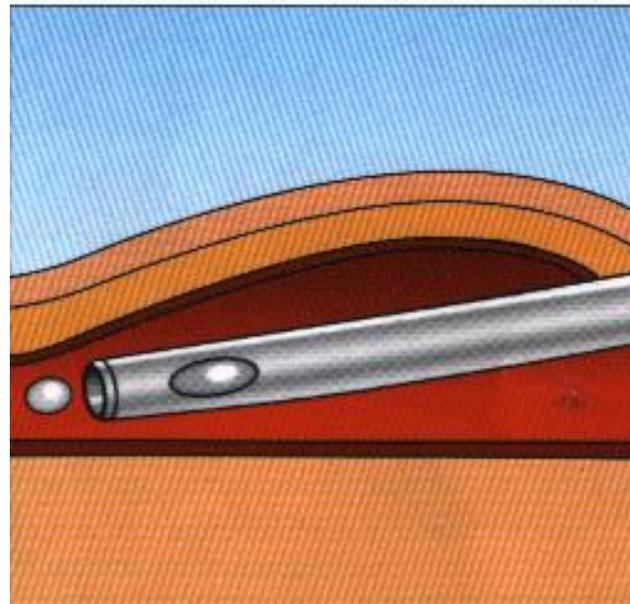
Общие осложнения.

- септицемия;
 - тромбоэмболия;
 - эмболия катетером;
 - воздушная эмболия;
 - перегрузка сосудистой системы;
 - шок от быстрого введения жидкости;
 - анафилаксия.
-

ОБЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ. Тромбоэмболия. Воздушная эмболия.



Тромбоэмболия.



**Воздушная
эмболия.**

ОСЛОЖНЕНИЯ КАТЕТЕРИЗАЦИИ.

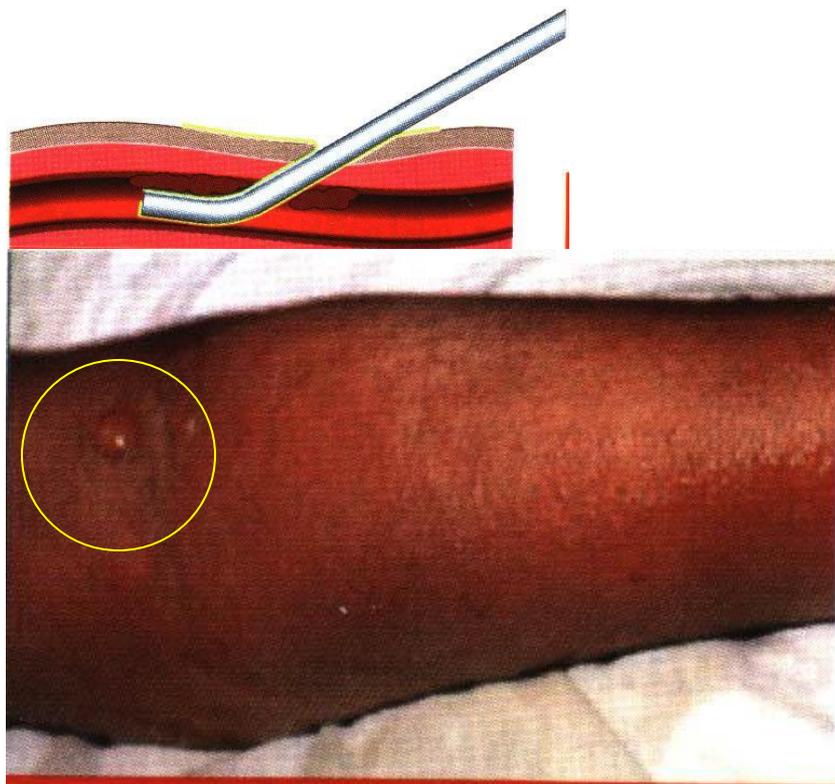
Местные осложнения.

- **Инфузионный флебит:**
 - септический;
 - механический;
 - химический.
 - **Тромбофлебит.**
 - **Инфильтрация и некроз тканей.**
 - **Гематома.**
 - **Закупорка катетера;.**
 - **Венозный спазм.**
 - **Повреждение близко расположенного нерва.**
-

МЕСТНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ.

Флебит.

Механический
флебит



Септический флебит

Шкала Меддокса критериев оценки флебита.

Критерии тяжести	
0	Боль в месте установки отсутствует, также отсутствует эритема, опухлость, пальпируемый «венозный шнур» и уплотнение.
1+	Болезненность места установки ПВК, отсутствует эритема, опухлость, пальпируемый «венозный шнур» и уплотнение.
2+	Болезненность места установки ПВК с эритемой или небольшой опухлостью (или и тем, и другим), отсутствие пальпируемого «венозного шнура» и уплотнения.
3+	Болезненность места установки ПВК с эритемой, опухлостью и уплотнением, пальпируемый «венозный шнур» не более 7,5 см выше места установки катетера.
4+	Болезненность места установки ПВК, эритема, опухлость и уплотнение, пальпируемый «венозный шнур» более 7,5 см выше места установки катетера.
5+	Ко всем признакам пункта 4+ наличие явного тромбоза вены. Тромб может полностью блокировать кровоток в вене.

Профилактика флебитов.

- использование асептической техники установки катетера;
 - надежная фиксация катетера;
 - выбор минимально возможного размера катетера;
 - адекватное разведение лекарственного вещества и введение его с рекомендуемой скоростью;
 - смена места установки катетера каждые 48-72 часа.
-

МЕСТНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ. Инфильтрация и некроз тканей.



Профилактика:

- ✎ **Правильный выбор места катетеризации, размера катетера и надежная фиксация.**
-

МЕСТНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ.

Гематома.

Профилактика:

- обеспечение адекватного наполнения вены;
- адекватный выбор места установки катетера;
- установка катетера в хорошо контурированную вену.



Пути к снижению осложнений и профилактике ВБИ.

- Стандартизация техники антисептической обработки рук медицинского персонала.
 - Стандартизация выполнения манипуляции «постановка периферического венозного катетера».
 - Обучение медицинских сестер правилам ухода за катетером.
-