

ГБУ РО ГKB №8



Повышение безопасности пациентов и медицинского персонала при введение периферического катетера.

**Подготовили: Зайцева С.В.
Канушкина М.В.**

2018 г.

Современные аспекты периферической катетеризации

Ежегодно в мире проводятся свыше **500 миллионов** периферических катетеризаций.

В клиниках России проводится более **10 миллионов** периферических катетеризаций в год

В нашей клиники в течении года постановка катетера достигает до **2000 тысяч** раз.

С каждым годом количество катетеризаций увеличивается на **20%**



▣ **1962** год

▣ **Внедрение первой цельной пластиковой канюли для продленной инфузии Braunüle®**

Сфера применения

В/в катетеры применяются практически на ВСЕХ этапах оказания медицинской помощи



- Введение лекарственных препаратов
- Забор крови для клинических исследований
- Мониторинг гемодинамических показателей
- Сосудистый доступ в неотложных случаях
- Введение препаратов крови
- Парентеральное питание
- Регидротационная терапия

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач МУЗ «Городская
клиническая больница №8»

А.И. Мирон

2010 г.



Технология постановки периферического венозного катетера (ПВК)

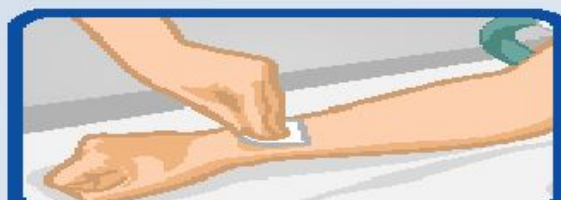


Установка периферического венозного катетера

Перед контактом с пациентом



1 Гигиеническая обработка рук



2 Обработка места введения катетера. Обратите внимание на время экспозиции

Обратите особое внимание на эти критические моменты для профилактики инфекций



3 Не пальпируйте место пункции

После снятия перчаток/контактом с пациентом



5 Наложение стерильной повязки

Обработка рук перед асептической процедурой



4 Перед введением катетера обработайте руки

Контрольный лист

Антисептик для рук

Жгут

Тампон

Антисептик для кожи

Перчатки

Периферический венозный катетер (ПВК),
пластиковый обтуратор

Стерильная повязка
(для места пункции)

Фиксирующие материалы
(пластырь)

Дезинфектант для
поверхностей

Используйте прозрачную повязку для крепления катетера у пациента, чтобы визуально контролировать состояние места введения.

Корректное выполнение процедуры с точки зрения гигиены предотвращает нозокомиальные инфекции, которые являются причиной 10 000 – 15 000 смертей только в одной Германии.

Стандартные правила безопасности

Мытье рук

Мыть руки следует до и после любых клинических процедур даже если использовались перчатки. Не забывайте о чистоте подногтевого пространства

Использование перчаток

Перчатки необходимо использовать везде, где предполагается контакт с кровью, выделениями и с зараженными поверхностями.

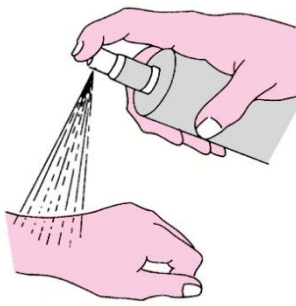
Перчатки менять следует при каждом новом контакте с следующим пациентом.

Маска и защита глаз

Маска и средства для защиты глаз должны применяться в тех случаях, когда есть риск разбрызгивания.

Больничный халат

Водостойкий больничный халат необходимо надевать, в тех случаях, когда есть риск выплескивания и разбрызгивания.



Длительность использования периферического катетера

Нет четких рекомендаций по длительности стояния в/в катетера
НО...

- ПВК может находиться в вене пациента столько времени, сколько необходимо пациенту, если при этом не наблюдается никаких осложнений.
- ПВК, установленный до госпитализации в асептических условиях, как только это станет возможным должен быть удален и произведена в/в катетеризация на противоположной руке.
- Следует немедленно удалить ПВК при появлении первых признаков флебита или других осложнений.

ВЫВОД

Несмотря на то, что катетеризация периферических вен значительно менее травматичная процедура, чем пункция вен, при нарушении правил выполнения она может вызвать комплекс осложнений, как и любая процедура, нарушающая целостность кожного покрова. Большинство осложнений можно избежать при правильном выборе катетера, хорошей манипуляционной технике персонала, строгом соблюдении правил асептики и антисептики и надлежащем уходе за катетером.

Спасибо за внимание!

