

Inserimento CVC (programmazione ed iter pre e post- operatorio)

Cateteri venosi centrali per emodialisi

Le linee guida K-DOQI raccomandano l'allestimento della FAV in tempo utile per garantire la giusta maturazione prima che il paziente giunga alla fase uremica conclamata



Preparazione del paziente all'inserimento del CVC

MEDICO

- ❖ Verifica e/o sospende la terapia anticoagulante
- ❖ Programma l'intervento
- ❖ Programma prelievi pre-operatori ed eventuali esami strumentali e/o diagnostici
- ❖ Programma vs anestesiologicala
- ❖ Informa in maniera adeguata paziente e/o caregiver riguardo la procedura
- ❖ Fa firmare il consenso informato





Preparazione del paziente all'inserimento del CVC

INFERMIERE

- ❖ Esegue la tricotomia (con clipper)
- ❖ Fa rispettare il digiuno al paziente
- ❖ Invita il paziente ad eseguire doccia con sapone a base di clorexidina o esegue spugnature in caso di pz non autosufficiente
- ❖ Invita il paziente ad indossare biancheria intima in fibre naturali
- ❖ Ricorda al paziente di rimuovere protesi monili e smalto



Preparazione del paziente all'inserimento del CVC

L'infermiere prima di inviare il paziente in sala operatoria:

- ❖ Posiziona ago cannula sul dorso della mano
- ❖ Marca il sito exit site



Preparazione del paziente all'inserimento del CVC

Controlla che in cartella clinica siano presenti:

- ❖ Consenso informato
- ❖ Richiesta posizionamento CVC
- ❖ Referti esami ematochimici
- ❖ kit CVC con lunghezza diversa
- ❖ Richiesta Rx torace



Assistenza infermieristica post-intervento

L'infermiere al rientro dalla S.O.



- ❖ Controlla la scheda monitoraggio intervento
- ❖ Se CVC a livello toracico fa assumere la posizione semi-seduta
- ❖ Controlla la medicazione per verificare se sanguina o se in sede vi è presenza di ematoma
- ❖ Controlla l'avvenuta esecuzione dell'eventuale Rx torace
- ❖ Controlla la scala del dolore e provvedere alla somministrazione di terapia antalgica

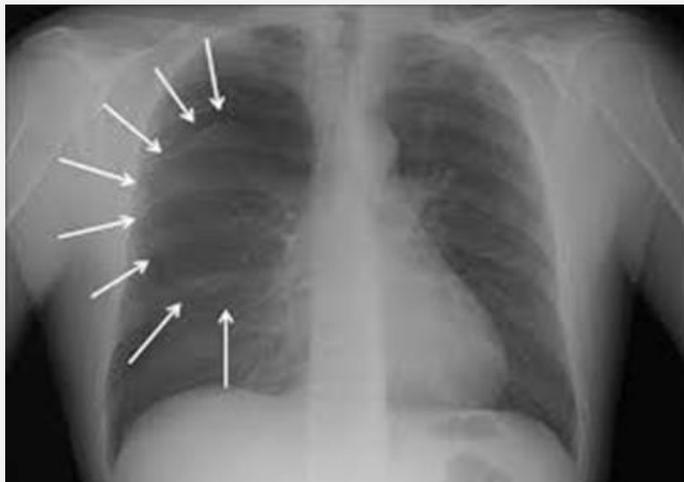


Assistenza infermieristica post-intervento

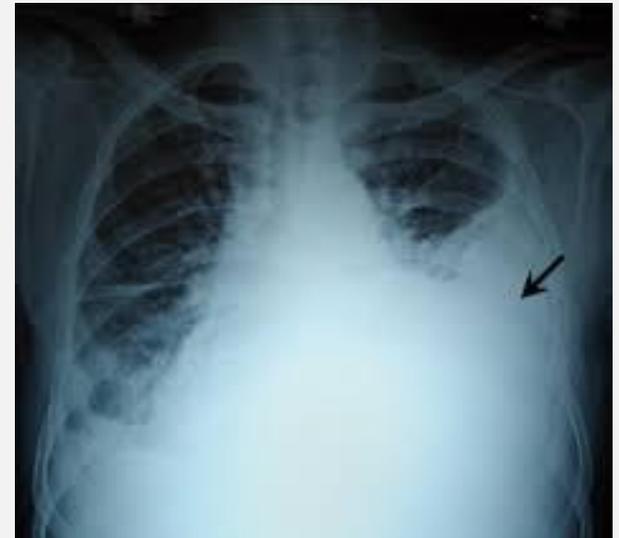
MONITORA IL PAZIENTE COGLIENDO PRECOCEMENTE SEGNI E SINTOMI DI



EMBOLIA GASSOSA



PNEUMOTORACE



EMOTORACE

Informazione ed educazione del paziente

ART. 17 - RAPPORTO CON LA PERSONA ASSISTITA

Nel percorso di cura l'Infermiere valorizza e accoglie il contributo della persona, il suo punto di vista e le sue emozioni e facilita l'espressione della sofferenza.

L'Infermiere informa, coinvolge, educa e supporta l'interessato e con il suo libero consenso, le persone di riferimento per favorire l'adesione al percorso di cura e per valutare e attivare le risorse disponibili



Scheda informativa: raccomandazioni per il paziente portatore di CVC

L'EDUCAZIONE E' IN PROCESSO CONTINUO...

- ❖ Sostituire il bagno con la doccia
- ❖ Evitare sport acquatici
- ❖ In caso la medicazione si bagni, si stacchi o si sporchi recarsi presso il centro per farla sostituire





Scheda informativa: raccomandazioni per il paziente portatore di CVC

...MA SOPRATTUTTO...

- ❖ Non manomettere per alcun motivo la medicazione
- ❖ Se si percepisce fastidio o dolore informare il personale di dialisi
- ❖ Se la medicazione si sporca di sangue avvisare tempestivamente il personale della dialisi
- ❖ Se il CVC è posizionare sul torace cercare di riposare sul lato opposto
- ❖ Indossare indumenti comodi per la seduta dialitica
- ❖ Nessuno deve utilizzare il CVC al di fuori della dialisi



Avvio alla seduta dialitica

- Il personale è stato adeguatamente informato sull'iter clinico e personale del paziente dai colleghi del pre-dialisi
- Il medico visita il paziente ed imposta il piano di trattamento dialitico
- Registra sulla scheda dell'accesso vascolare il numero di lotto tipologia di catetere, data e sito di inserzione
- L'infermiere controlla la medicazione ed avvia la seduta dialitica
- Informa sulle nuove indicazioni dietetiche ed il controllo della terapia farmacologica

Grazie



Bibliografia - Sitografia

«Gestione Infermieristica degli accessi vascolari per emodialisi»

F. Tesio e M. Canzi – II edizione Arianna Editrice - 2007

«La cura e la gestione dei cateteri venosi centrali per dialisi»

SIAN Italia 2020

NKF-K/DOQI clinical practice guidelines

for vascular access: 2018

Epic3: National Evidence-Based Guidelines
for Preventing Healthcare-Associated Infections
in NHS Hospitals in England 2014

