

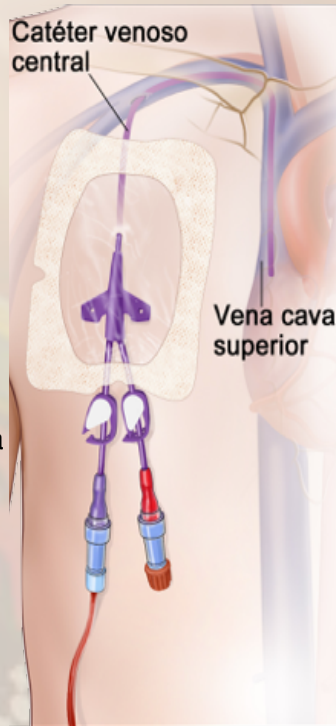
CATÉTER VENOSO CENTRAL (HICKMAN)

DEFINICIÓN

Catéter subcutáneo de silicona radioopaca cuyo extremo se aloja en una vena gruesa del tórax o del abdomen. REQUIERE TÉCNICA QUIRÚRGICA

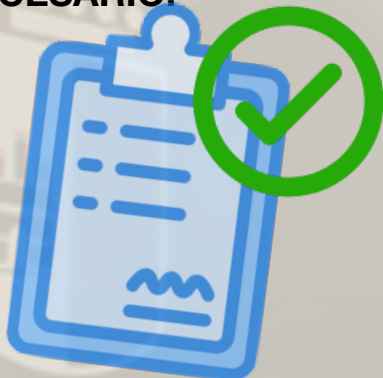
Puede tener 1, 2 o 3 luces:

LUZ **ROJA** (mayor calibre) indicada para la extracción de sangre y administración de sustancias viscosas.
LUZ **BLANCA** O **AZUL** (igual calibre) indicada para la administración de sustancias más fluidas.



MATERIAL NECESARIO:

Guantes estériles
Paños estériles
Mascarillas
Gasas estériles
Antiséptico
Jeringas 10cc
Agujas de carga
SSF0,9%
Heparina sódica de baja concentración
Apósito



TÉCNICA DE MANIPULACIÓN

1. INFORMAR Y ACOMODAR AL PACIENTE



2. LAVADO DE MANOS Y GANTES ESTÉRILES

3. DESINFECCIÓN VÁLVULA LUER-LOCK Y EXTRACCIÓN DE 5cc DE SANGRE PARA DESECHAR



4. APERTURA CLAMP + EXTRACCIÓN MUESTRA SANGUÍNEA + CERRAR CLAMP



5. LAVAR CON 10cc SSF0,9% (técnica push-stop, lavado pulsátil) Y SELLAR CON HEPARINA SÓDICA de baja concentración (*Fibrilin*® - Sistema de presión positiva: dejar en la jeringa 1 cc en adultos y 0,5cc en niños y empujar mientras se clampa la luz) O ADMINISTRAR FLUIDOTERAPIA.

6. COLOCACIÓN GASA ESTÉRIL PARA PROTEGER EXTREMO DEL CATÉTER.



¡¡RECUERDA!!

- SI HEMOCULTIVOS extraer también de la VVP
- UTILIZAR JERINGAS DISTINTAS (DE 10cc) PARA CADA LUZ



GUÍA DE ENFERMERÍA DE CUIDADOS DE DISPOSITIVOS DE ACCESO VASCULAR TUNELIZADO

AUTORES

M^º PRADO FERNÁNDEZ MORAGA
ESTHER LÓPEZ PÉREZ
NOELIA VIÑUALES ARROBA
VERÓNICA DÍAZ RUIPÉREZ
RAFAEL RUBIO DÍAZ

BIBLIOGRAFÍA

Guía de Cuidados de Dispositivos de acceso vascular. CHUT. Ed1ª - Diciembre 2016

<https://www.youtube.com/watch?v=xWfvEX-h2k8>

<https://www.youtube.com/watch?v=Jf3N7U0EqFk>



RESERVORIO SUBCUTÁNEO

DEFINICIÓN

Dispositivo metálico compuesto de una cámara con membrana de silicona pinchable, conectada a un catéter. Insertado debajo del tejido subcutáneo.



ZONAS DE IMPLANTACIÓN

CENTRAL: Yugular interna o subclavia, colocado debajo de la clavícula

PERIFÉRICO: (menor calibre) colocada en antebrazo

MATERIAL NECESARIO



TÉCNICA DE PUNCIÓN

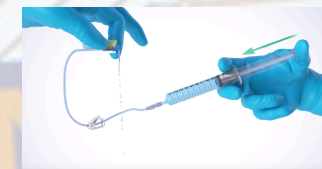
1. INFORMAR Y ACOMODAR AL PACIENTE



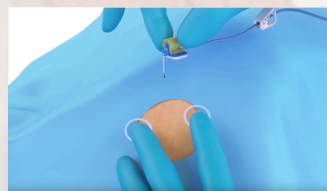
2. LAVADO DE MANOS, CREAR CAMPO ESTÉRIL Y DESINFECCIÓN DE LA ZONA



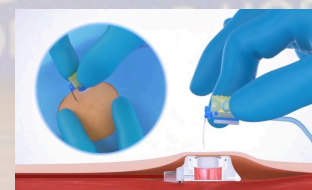
3. PURGAR AGUJA Y ALARGADERA Y CERRAR CLAMP



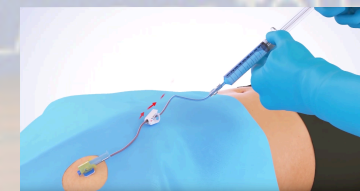
4. LOCALIZAR, PALPAR E INMOVILIZAR DISPOSITIVO



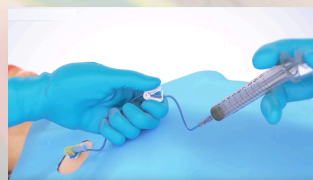
5. INSERTAR AGUJA PERPENDICULAR Hasta encontrar tope metálico y evitar puntos punción anterior



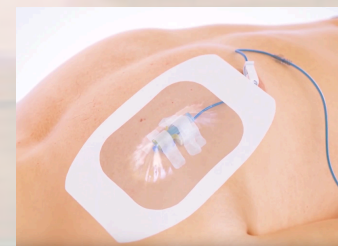
6. ASPIRAR (3-5cc) Y DESECHAR. CERRAR Y CLAMPAR



7. EXTRAER MUESTRA SANGUÍNEA, CLAMPAR Y LAVAR (10cc SSF0,9% con técnica push-stop, lavado pulsátil)



8. COLOCAR APÓSITO



VIDEO DEMOSTRATIVO



!!!RECUERDA!!!

En caso de necesitar

HEMOCULTIVOS

extraer también de la VVP

CATÉTER EN REPOSO:

Sellado heparina sódica de baja concentración (*Fibrilin*® 5cc Adultos y 3,5cc Niños). Mediante sistema presión positiva, dejando heparina en la jeringa mientras se clampa

CATÉTER ABIERTO:

SSF 0,9% PMV o Tratamiento prescrito

EN CASO DE OBSTRUCCIÓN:

Lavar 10-20cc SSF0,9%
Si aspiramos y sigue sin salir, administramos *Fibrilin* (5cc Adultos 3,5cc Niños)
Si tras varios lavados infunde pero no refluye, usar *Urokinasa* y esperar 30 minutos

