



Navodila za uporabo
Slovenščina

PREDVIDENA UPORABA

Sterilni pripomoček za enkratno uporabo za periferno namestitve v žile nadlahti za pridobitev dostopa do venskega sistema za kratkotrajno uporabo (< 30 dni) in za specifični namen:

- infuzija
 - vseh intravenoznih tekočin, ki so ustrezne za kratko periferno IV-infuzijo;
 - infuzijskih raztopin, ki vsebujejo manj kot 10 % dekstroze;
 - infuzijskih raztopin, ki vsebujejo manj kot 5 % proteinov;
 - infuzijske raztopine, ki imajo pH med 5 in 9 in osmozo manj kot 600 mOsm/L;
 - močnega injiciranja kontrastnega medija pri največ 300 psi;
- pogosto jemanje vzorcev krvi.

**OPOZORILO**

- Ta izdelek je sterilen in namenjen enkratni uporabi. Ne uporabljajte znova, ne predelujte ali ponovno sterilizirajte. Katetra in drugih pripomočkov ne uporabljajte, če opazite kakršne koli znake poškodb.
- Ponovna obdelava ali sterilizacija pribora lahko poškodujeta kateter in vplivata na njegovo celovitost, kar lahko ob ponovni uporabi ogrozi zdravstveno stanje in varnost bolnikov.
- Kateter ne vsebuje kovinskih delov in se ga lahko izpostavi različnim okoljskim vplivom, vključno z viri toplotnega vžiga (med MRS), če nanj niso pritrjeni kovinski deli.
- Pri uporabi z visokotlačnim injiciranjem uporabljajte samo svetline, indicirane za takšno uporabo. Svetlina, ki ni indicirana za visokotlačno uporabo, lahko povzroči prehajanje svetlin ali raztrganino s potencialnimi poškodbami.
- Ker so vene v nadlahti globlje od ven, ki se uporabljajo za vstavev in se zato pogosteje uporabljajo za kratke periferne IV-katetre, se morda zapleti zaradi infuzije ne bodo zaznali, dokler ne bo prišlo do hude reakcije. Zato skozi srednje dolge katetre ne dovajati določenih zdravil, ki lahko povzročijo poškodbe vene. Med terapije, ki niso primerne za srednje dolge katetre, so kontinuirana terapija z vezikanti in zdravili, vključno z Vancomycinom, Nafcillinom, Primaxinom, Phenerganom (prometazin) in Dilantinom (fenitoin) m ter drugimi snovmi, ki so hiperosmolarne (> 600 mOsm/L) ali zelo kisle.
- Katetrov ni dovoljeno rezati za spreminjanje dolžine, razen če tako zahteva postopek.
- Katetri so lahko nameščeni le do 30 dni od datuma vstavitve.
- Tehnika vstavljanja ima pomemben vpliv na zaplete in rezultat pri zdravljenju bolnika. Vstavljanje mora izvesti usposobljeno in izkušeno osebo za vstavljanje katetra. Neizkušeno osebo ne sme opraviti vstavljanja katetra, razen ob neposrednem nadzoru izkušenega zdravnika oziroma kirurga.
- Seznanite se z morebitnimi zapleti in ukrepi v nujnih primerih, če se pojavijo.
- Ne nadaljujte z uvajanjem vodilne žice ali katetra, če začutite elastičen upor. Ne poskušajte na silo izvlačiti vodilne žice iz katerega koli dela. Žica se lahko zlomi ali se razplete in v takem primeru je treba hkrati izvlačiti vodilno žico in kateter.
- Če bi se spojka in konektor ločila od katerega koli dela med vstavljanjem ali uporabo (to se zgodi zelo redko), izvedite vse potrebne korake in previdnostne ukrepe, da preprečite izgubo krvi ali zračno embolijo, ter takoj odstranite kateter.

OPIS PRIPOMOČKA

Periferno vstavljeni venski katetri (srednje dolgi katetri) so radiopačni in izdelani iz poliuretana. Cevka katetra ima lahko eno, dve ali več svetlin. Srednje dolgi katetri so daljši od perifernih IV-katetrov in krajši od periferno vstavljenih centralnih katetrov (PICC), ki segajo v votlo veno. Pripomoček je alternativa za kratke periferne IV-je pri določenih terapijah. Tlačno odporni srednje dolgi katetri (označeni z vijolično barvo) so indicirani za uporabo z močnim injiciranjem kontrastnega medija.

Katetri so dostavljeni s štirimi vrstami opreme za neposredni vbod s Seldingerjevo tehniko (z uporabo IV-opreme IV ali odstranljive igle za mikro dostopy), z modificirano Seldingerjevo tehniko (z odstranljivim dilatatorjem) ali samo s katetrom z opremo za vstavljanje zunanjega vira.

Sestavni deli pribora

Vsak pripor srednjega dolgega katetra za modificirano Seldingerjevo tehniko je sestavljen iz edinstvenega srednje dolgega katetra in naslednjih dodatkov:

- 1 × uvajalna igla
- 1 × standardna brizga
- 1 × vodilna žica iz nitinola z ravno, gibko konico
- 1 × mikro uvajalnik z odstranljivo cevko
- 1 × skalpel
- 1 × Unifix Lok
- 1 × prozoren lepilni trak

Vsak pripor srednjega dolgega katetra za Seldingerjevo tehniko je sestavljen iz edinstvenega srednje dolgega katetra in naslednjih dodatkov:

- 1 × standardna brizga
- 1 × vreteno iz nitinola z ravno, gibko konico
- 1 × cevni uvajalnik preko igle, z odstranljivim ovojem
- 1 × skalpel
- 1 × Unifix Lok
- 1 × prozoren lepilni trak

Glede na vrsto katetra so v priborih na voljo številne različice pripomočkov. Mere sestavnih delov so navedene na nalepki izdelka.

Način dobave



Vsebina je sterilna in apirogena v zaprti in nepoškodovani embalaži. Pripomoček je steriliziran z etilen oksidom. Katetra ne uporabljajte, če je sterilna embalaža poškodovana ali je bila odprta. Pripomočka ne uporabljajte znova ali ponovno sterilizirajte.

Shranjevanje



Zaščitite pred neposredno sončno svetlobo, kakršnim koli virom toplote in vlago. Shranjujte in izpostavljajte samo znotraj določene temperaturne omejitve. Ne izpostavljajte organskim topilom, ionizirajočemu sevanju ali ultravijolični svetlobi. Opremo obrnite in se prepričajte, da katetrom še ni potekel rok uporabnosti, naveden na oznaki embalaže.

RELATIVNE KONTRAINDIKACIJE

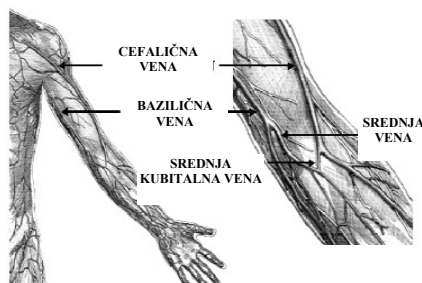
Oseba, ki vstavlja kateter, mora pred vstavljanjem katetra uporabiti svojo klinično presojo. Primeri, v katerih kateter ni primeren, so med drugim:

- pri bolnikih, ki krvavijo;
- pri sumu ali možnosti prisotnosti druge okužbe, bakteremije ali septicemije v povezavi z drugim pripomočkom
- ob hudi kronični obstruktivni pljučni bolezni;
- če se je na predvidenem mestu vstavitve pojavil primer venske tromboze ali je bil na njem opravljen žilni kirurški poseg;
- dejavniki lokalnega tkiva, ki lahko preprečijo stabilizacijo naprave in/ali dostop, npr. alergijske reakcije ali dermatološke bolezni;
- z zgodovino masektomije na mestu vstavitve.

V KATERO VENO VSTAVITI KANILO?

Cefalično, bazilično ali srednja kubitalna vena. Bazilična vena se uporablja predvsem pri periferno vstavljenih venskih katetrih. Priporočljiva je postavitev nad antikubitalno jamo.

POVRŠINSKE VENE NA ROKI M
POGLED OD SPREDAJ



Slika 1

**OPOZORILO**

- Postavitev na ali pod predkubitalno jamo lahko povzroči vnetje ven (flebitis)

NAČIN VSTAVITVE**Splošna priprava za vzpostavitev žilnega dostopa**

Osnovna priprava in oprema za vstavljanje kanile v veno sta enaki, ne glede na pot ali izbrano tehniko. Zdravniki, ki vstavljajo osrednje venske katetre, se morajo tehnike priučiti od izkušenih sodelavcev.

**OPOZORILO**

- Pri vstavitvi ali odstranitvi katetra ne uporabljajte prekomerne sile, ker lahko pride do loma katetra. Če katetra ni mogoče preprosto namestiti ali odstraniti, je treba narediti RTG-posnetek in se nadaljnje posvetovati.
- Ničesar ne pritrdite, pripenjajte ali zašijte neposredno na zunanji premer ogrodja katetra ali podaljševalne vode, ker lahko to poveča nevarnost poškodbe katetra ali ovira njegov pretok. Kateter pritrdite samo na predvidenih mestih za stabilizacijo.

**PREVIDNOSTNI UKREPI:**

- Pri nameščanju katetrov uporabite ultrazvočno napravo.
- Na katetru ne uporabite izdelkov na osnovi čistega alkohola ali acetona. Priporočena antiseptična raztopina je raztopina na osnovi 2-odstotnega klorheksidina ali joda.
- Uporaba antimikrobnih mazil ali raztopin na katetrih ni priporočljiva, saj lahko povzročijo razpadanje materialov katetra.
- V bližini podaljškov cevki ali cevja ne uporabljajte ostrih predmetov. Za odstranjevanje obvez ne uporabljajte škarij, saj bi lahko prerezali ali poškodovali kateter. Ne šivajte skozi noben del katetra. Cevke katetra se lahko strgajo, če z njimi rokujejo pregrobo ali jih drgnemo ob ostre robove.
- Pred uporabo preverite sestavine pripravljalnih razpršil in paličic. Nekatera razkužila, ki se uporabljajo na mestu vstavitve katetra, vsebuje raztopila, ki niso združljiva z materialom

katetra. Alkohol in aceton lahko ošibita struktura poliuretanskih materialov. Te snovi lahko prav tako oslabijo spoj med pripomočkom za stabilizacijo katetra in kožo.

- Pri dovajanju zdravil, ki vsebujejo visoko koncentracijo alkohola, bodite zato previdni.
- Ne uporabljajte brizg, manjših od 10ml, da zmanjšate tveganje poškodb na katetru zaradi tlaka.
- Nenehno spremljajte katetre glede:
 - zelene hitrosti pretoka;
 - varnosti obveze;
 - pritrditve pripomočka za stabilizacijo na kožo in priključitve s katetrom;
 - pravičnega položaja katetra; uporabite centimetrske oznake, da vidite, ali se je položaj katetra spremenil;
 - varnih priključkov.

PRIPRAVA ZA VSTAVITEV



PREVIDNOSTNI UKREPI:

- Zdravstveno osebje mora uporabljati aseptične tehnike in imeti oblečena zaščitna oblačila.
- 1) Prekrijite mesto vboda s pregrinjali.
 - 2) Po potrebi uporabite lokalni anestetik.

NAVODILA ZA VSTAVITEV KATETRA



OPOZORILO

- Ne vstavljajte togega konca vodilne žice v žilo, ker jo lahko poškodujete.
- Ne režite žice, da bi prilagodili njeno dolžino.
- Ne vlecite vodilne žice ven ob poševnem robu igle, da zmanjšate nevarnost odrezanja ali poškodbe vodilne žice.
- Če začutite upor, izvlcite iglo, žico pustite v veni in ponovite postopek. To zmanjša nevarnost za zapletanje žice in prepreči, da bi konica igle prerezala konec žice.
- Ne puščajte dilatatorja vstavljenega, da zmanjšate nevarnost perforacije žilne stene.
- Ne izvajajte nepotrebne sile na vodilno žico, da zmanjšate nevarnost morebitnega loma.
- Pri vstavitvi ali odstranitvi katetra ne uporabljajte prekomerne sile, ker lahko pride do loma katetra.
- Če katetra ni mogoče preprosto namestiti ali odstraniti, je treba narediti RTG-posnetek in se nadaljnje posvetovati.
- Pri izboru mesta vstavitve ne uporabljati območij bolečine pri palpaciji, ven, ki so poškodovane (npr. udarjene, infiltrirane, flebične, sklerozne ali zvezane).
- Večkratno premočno privijanje cevk za kri, brizg in pokrovčkov zmanjša življenjsko dobro priključka in lahko povzroči njegovo morebitno odpoved. Pogosto preglejte kateter, ali so na njem zareze in vrezi ipd., ki lahko zmanjšajo njegovo učinkovitost.



PREVIDNOSTNI UKREPI:

- Barva krvi ni vedno zanesljiv pokazatelj venskega dostopa.
- Ne izvlcite dilatatorja žile, dokler cevka ne bode globoko v žili, da zmanjšate nevarnost poškodbe konice cevke.
- Na koncu cevke mora ostati izpostavljena zadostna dolžina vodilne žice, da jo lahko čvrsto držite.
- Objemke katetra ne stiskati, dokler ne odstranite konice ali vodilne žice.
- Barva krvi ni vedno zanesljiv pokazatelj venskega dostopa.

- **Na mesto vstavitve perifernega venskega katetra ne rutinsko nanašati lokalno profilaktičnih antimikrobskih ali antiseptičnih mazil ali krem, ker te spodbujajo glivične okužbe in protimikrobno odpornost.**

Modificirana Seldingerjeva tehnika – s cevko z odstranljivim dilatatorjem.

- 1) Ponovno namestite podvezo in si nadenite sterilne rokavice.
- 2) Poiščite veno za vstavitev in si pri vstavljanju pomagajte s sliko, če je na voljo.
- 3) Vstavite uvajalno iglo v veno in preverite, ali je prisoten pulzni pretok. Ta je običajno pokazatelj neustreznega arterijskega vboda.
- 4) Vstavite mehko konico vodilne žice skozi uvajalno konico v veno. Vstavite vodilno žico do želene globine.
- 5) Pridržite vodilno žico na mestu, medtem ko odstranjujete uvajalno iglo, pri čemer vedno čvrsto držite za vodilno žico.
- 6) Po potrebi povečajte mesto vboda s pomočjo skalpela, ki ga pristavite proč od vodilne žice, da povečate mesto vboda.
- 7) Napeljite konico sestava cevke z odstranljivim dilatatorjem prek vodilne žice. Vstavite sestav z rahlim vrtenjem do globine, ki zadošča za vstop v žilo. Dilatator lahko delno izvlecete, da poenostavite vstavljanje cevke v žilo. Z rahlim zasukom odstranljive prevleke lahko še dodatno poenostavite vstavev cevke.
- 8) Pridržite cevko na mestu in izvlecite vodilno žico in dilatator kot eno enoto.
- 9) Vstavite kateter skozi odstranljivo cevko.
- 10) Če med vstavljanjem katetra naletite na upor, ga malce izvlecite in/ali nežno sperite, preden nadaljujete z vstavljanjem.
- 11) Preden dosežete vnaprej določeno dolžino vstavitve, izvlecite odstranljivo cevko preko katetra, dokler ne bo odstranjena iz mesta vboda.
- 12) Primite za zavihka odstranljive cevke in ju povlecite narazen in proč od katetra, dokler se cevka ne bo razcepila po celotni dolžini.
- 13) Vstavite kateter do končnega položaja.
- 14) Preverite postavitev konice katetra s pomočjo brizge, s katero aspirirajte distalno svetlino, dokler ne opazite prostega pretoka venske krvi.
- 15) Spirajte svetlino(i), da povsem odstranite kri iz katetra. Z objemkami katetra, če so na voljo, stisnite svetlino(i).
- 16) Očistite mesto vstavitve v skladu z bolnišničnim protokolom.
- 17) Preden namestite obvezo, se prepričajte, da je mesto vstavitve suho.
- 18) Kateter pritrdite na mestu s šivom ali samolepilnimi obliži.

Neposredni vboj – uporaba opreme za vstavljanje IV-ja s Seldingerjevo tehniko

- 1) Namestite podvezo in si nadenite sterilne rokavice.
- 2) Sperite in pripravite kateter s solno raztopino.
- 3) Poiščite veno za vstavitev in si pri vstavljanju pomagajte s sliko, če je na voljo.
- 4) Vstavite uvajalno iglo/kanilo v veno in se prepričajte, da pretok ne pulzira. Ta je običajno pokazatelj neustreznega arterijskega vboda.
- 5) Odstranite iglo iz kanile, pri čemer pustite kanilo na mestu.
- 6) Vstavite vodilno žico skozi kanilo do želene globine; če naletite na upor, se posvetujte z zdravnikom.
- 7) Odstranite kanilo preko žice, pri čemer pustite žico na mestu.

- 8) Po potrebi s skalpelom razširite odprtino, pri čemer s skalpelom zarežite proč od vodilne žice.
- 9) Vstavite kateter preko vodilne žice do zelene globine; če med vstavljanjem katetra naletite na upor, ga malce izvlecite in/ali nežno sperite, preden nadaljujete z vstavljanjem.
- 10) Odstranite žično vodilo in nadaljujte s korakom 13 navodil za vstavljanje z modificirano Seldingerjevo tehniko.

Neposredni vbod - uporaba odstranljive cevke skozi iglo

- 1) Namestite podvezo in si nadenite sterilne rokavice.
- 2) Poiščite veno za vstavitev in si pri vstavljanju pomagajte s sliko, če je na voljo.
- 3) Vstavite odstranljivo cevko skozi iglo v veno in se prepričajte, da pretok ne pulzira. Ta je običajno pokazatelj neustreznega arterijskega vboda.
- 4) Pridržite cevko na mestu in izvlecite iglo.
- 5) Nadaljujte s korakom 9 navodil za vstavljanje z modificirano Seldingerjevo tehniko.

INJICIRANJE KONTRASTNEGA MEDIJA



OPOZORILO

- Svetlina, na kateri piše "Pressure", je edina, ki se lahko uporablja pri močnem injiciranju. Pri tem postopku ne poskušajte uporabiti nobene druge svetline, saj lahko pride do poškodovanja katetra in nevarnosti za bolnika.
- Če pred študijami zmožljivega injiciranja skozi kateter ne morete zagotoviti prehodnosti katetra, lahko to povzroči njegovo okvaro.
- Če ne morete segreti kontrastnega sredstva na telesno temperaturo pred zmožljivim injiciranjem, lahko to povzroči okvaro katetra.
- Uporaba svetlin za močno injiciranje kontrastnega sredstva, ki nimajo oznake »Pressure«, lahko povzroči okvaro katetra..
- Funkcija omejevanja tlaka pripomočka za močno injiciranje morda ne bo preprečila previsokega tlaka v zamašenem katetru, kar lahko povzroči njegovo okvaro.
- preseganje največje stopnje pretoka ML/S, natisnjene na podaljševalni liniji, ali najvišjega tlaka pripomočkov za močno injiciranje 300 psi lahko povzroči okvaro katetra in/ali odmik konice katetra.



PREVIDNOSTNI UKREPI:

- **Preverite pred uporabo SREDNJE DOLGEGA (označen z vijoličnim zaštitim krilcem) katetra za vbrizganje kontrastnega medija.**
- 1) Pritrdite 10-mililitrsko brizgo (ali večjo), napolnjeno z običajno sterilno fiziološko raztopino.
 - 2) Aspirirajte in preverite, ali kri steče nazaj v brizgo, nato močno sperite kateter z 10 ml običajne sterilne fiziološke raztopine.
 - 3) Odstranite brizgo.
 - 4) Na tlačno cev katetra, označeno s »Pressure«, pritrdite pripomoček za močno injiciranje.
 - 5) Pred zmožljivim injiciranjem kontrastno sredstvo segrejte na telesno temperaturo.
 - 6) Za močno injiciranje kontrastnega sredstva uporabite samo svetline z oznako »Pressure«.
 - 7) Zaključite študijo močnega injiciranja, pri tem pa bodite pozorni, da ne presežete mejnih vrednosti stopnje pretoka. Ne presežite največje stopnje pretoka, ki je 5 ml/sekundo.

- 8) Odklopite pripomoček za zmogljivo injiciranje.
- 9) Kateter sperite z veliko 10-mililitrsko brizgo (ali večjo), napolnjeno z 10 ml običajne sterilne fiziološke raztopine. Posamezno svetlino katetra zaprite s heparinizirano fiziološko raztopino. Običajno zadostuje en ml na svetlino.

UPORABA BREZIGELNIH PRIKLJUČKOV

- 1) Pred dostopanjem do hemostatskih ventilov obrišite silikonsko tesnilo skladno s postopki, ki veljajo v vaši ustanovi (slika 2).



Slika 2

- 2) Za pritrditev moškega priključka luer slip (slika 3) ali moškega priključka luer lock (slika 4) na hemostatski ventil primite prosojni polikarbonatni osrednji del konektorja in z vrtenjem potisnite priključek luer/brizgo neposredno v silikonski ventil.



Slika 3



Slika 4

- 3) Po vsaki uporabi sperite cevke skladno s postopki, ki veljajo v vaši ustanovi, in sicer s tehniko pulzirajočega prebrizgavanja in odklopa s pozitivnim tlakom.
- 4) Za odklop z ventila primite ventil in zavrtite brizgo ali priključek kompleta cev v desno, dokler se ta ne odvije, nato povlecite stran od ventilskega priključka. Po odstranitvi priključka se ventil zapre in zatesni, zato lahko namestite pokrovček, če to želite.

Oprema, ki je potrebna za venski dostop

- Ultrazvočno slikanje
- Sterilna gaza
- Brizge in igle
- Sterilni paket in antiseptična raztopina
- Ustrezen kateter
- Lokalni anestetik (npr. 5 ml 1-odstotne raztopine lignokaina)
- Fiziološka raztopina ali heparinizirana fiziološka raztopina, s katero pred vstavitvijo in po njej izperete vse svetline na cevki
- Oprema za britje mesta v primeru močne poraščenosti (zlasti, če je zahtevan femoralni dostop)
- V primeru namestitve s šivanjem je obvezna uporaba kirurških inštrumentov (npr. 2/0 svila na ravni igli)

MOREBITNI ZAPLETI

V spodnji preglednici so navedeni nekateri zapleti, ki se lahko pojavijo v zgodnji in kasnejši fazi venske kanulacije.

Preglednica 3 – Morebitni zgodnji in kasnejši zapleti

Zgodnji		Kasnejši
Arterijski vbod	Zračna embolija	Venska tromboza
Krvavitev	Embolija zaradi katetra	Okužba

PREPREČEVANJE IN ODPRAVLJANJE MOTENJ DELOVANJA KATETRA**Vzroki zgodnjih motenj delovanja katetra**

- Mehanska kompresija (sindrom odščipnjenja)
- Napačen položaj katetra
- Vozli
- Premik katetra
- Položaj bolnika, zlasti, če kateter ni bil ustrezno pritrjen ali nameščen.
- Nedelovanje katetra zaradi okužbe

Načini ravnanja z nedelujočimi ali nefunkcionalnimi katetri so naslednji

- Ponovna namestitev nepravilno nameščenega katetra.
- Uporaba trombolitikov skladno z bolnišničnim protokolom.
- Vse okužbe, povezane s katetrom, razen za okužbe na izhodnem mestu katetra, je treba zdraviti z začetnim zdravljenjem z antibiotikom(i), ustreznim(i) za domnevni(e) organizem(me). Dokončno zdravljenje z antibiotiki mora temeljiti na izoliranem(ih) organizmu(ih).
- Katetre je treba zamenjati čim prej, v večini primerov največ 72 ur po začetku zdravljenja z antibiotiki. Za tovrstno zamenjavo niso potrebni negativni izvidi hemokulture pred zamenjavo. Naslednje kulture so potrebne 1 teden po zaključku terapije z antibiotiki.

NEGA OSREDNJEGA VENSKEGA KATETRA

- Pri vstavljanju katetra, naslednjih injekcijah in pri zamenjavi cevki s tekočino uporabite aseptični postopek.
- Obvezno zamenjajte v skladu z organizacijskimi pravilniki, postopki in smernicami v praksi. Zamenjajte jih takoj, če njihovega integriteta ni več zagotovljena, ker so npr. postali vlažni, onesnaženi, zrahljani ali več niso tesni.
- Prozorne, polprepustne membranske obveze je treba menjavati vsak **teden**.
- Gazo in lepilni trak je treba menjavati vsaka 2 dni.
- Obvezno označite z vrsto, velikostjo in dolžino katetra ter z datumom in časom.
- Ohranjajte prehodnost katetra:
- Prehodnost katetra je treba ohranjati v skladu z bolnišničnimi pravilniki, postopki in smernicami prakse. Osebe, ki skrbijo za bolnike z venskimi katetri, mora poznati učinkovite postopke za podaljšanje časa uporabe katetra in preprečevanje poškodb.
 - V bolnišničnem pravilniku je treba določiti raztopino in pogostost spiranja venskega dostopnega katetra.
 - Prehodnost katetra se vzpostavi in ohranja z intervalnim spiranjem skozi brizgo s heparinsko solno raztopino ali z 0,9-odstotnim natrijevim kloridom. Zaželeno je kontinuirano kapljanje.

**PREVIDNOSTNI UKREPI:**

- Ocenite bolnika, ali je občutljiv na heparin. Pri uporabi heparinskih izpiralnih raztopin so že bili prijavljeni primeri trombocitopenije zaradi heparin.
- Količina raztopine za izpiranja mora biti enaka ali dva krat večja od količine za pripravo katetra.
- Pri uporabi kateregakoli katetra za občasno infuzijsko terapijo vam lahko ustrezno spiranje s tehniko spiranja s pozitivnim tlakom pomaga pri preprečevanju zamašitve katetra.
- Vse ventile, če se uporabljajo, je treba pred dostopom ustrezno očistiti z ustreznim antiseptikom.
- Vstopno mesto prekrijte s suho sterilno gazo.

- Poskrbite, da je cevka dobro zaščiten pred premikanjem (to lahko povzroči infekcijo in nastajanje krvnih strdkov). Priporoča se tudi, da spremljate pravilno namestitve položaja konice.
- Zamenjajte kateter, če opazite znake okužbe na vstopnem mestu.
- Odstranite kateter, takoj ko ga ne potrebujete več. Dlje, kot je kateter v veni, večja je verjetnost za nastanek sepse ali tromboze.
- Priporočen je zamenjati kateter skladno z bolnišničnim protokolom, da se zmanjša možnost za pojav sepse ali tromboze zaradi vstavljenega katetra. Vendar ob zagotavljanju čistosti katetra (sterilnost injekcij in priključkov) in odsotnosti sistemske sepse rutinska zamenjava katetra ni potrebna. Ponavljajoče se vstavljanje kanil zaradi menjave cevk na ustaljeni osnovi, in ne na podlagi kliničnih potreb, lahko ogrozi zdravje bolnika.
- Ob menjavi gaze pri uporabi čistilne raztopine na osnovi alkohola zagotovite, da je vstopno mesto suho, tako da počakate 20 do 30 sekund, ali pred menjavo gaze mesto očistite s suho sterilno krpo.
- Pri svetlinah, ki niso v uporabi, vsaj enkrat na dan preverite njihovo prehodnost tako, da jih aspirirate in splaknete s fiziološko raztopino s tehniko pulzirajočega prebrizgavanja, ki mu sledi pozitiven odklop.

KATETER

Odstranite gaze in šivalni material. Priporočljivo je, da bolnik leži z rokami ob trupu ali v položaju trendelenburg. Bolnika prosite, naj globoko vdihne in povsem izdihne, nakar naj zadrži sapo. Kateter odstranite z enakomernim izvekom in vsaj 5 minut trdno pritiskajte na mesto vboda, da zaustavite krvavitev. Za odstranitev katetra ni potrebna prekomerna sila. Če ga ne morete izvleči, ga poskusite zavrteti in hkrati narahlo izvleči. Če tudi to ni uspešno, pokrijte s sterilno gazo in za nasvet vprašajte izkušeno osebo.

ODLAGANJE KATETRA

Uporabljene katetre je treba odlagati v sanitarne zabojnike ali skladno z bolnišničnim protokolom, da bi preprečili morebitno kontaminacijo in navzkrižno okužbo.

OPIS SISTEMA OZNAČEVANJA

Da bi dosegli potrebno dolžino, je cevka katetra označena s številčnimi vrednostmi in sicer na vsakem centimetru med 2 in 5 centimetri od spojnega dela in nato vsakih 5 cm s pikami z razmikom 1 cm. Primer za dolžino 40cm:

Spojni del 2 3 4 5 •••• 10 •••• 15 •••• 20 •••• 25 •••• 30 •••• 35 •••• 40 konica
Samo za ponazoritev, ni za merjenje.

POVZETEK VARNOSTI IN KLINIČNE UČINKOVITOSTI (SSCP)

Povzetek varnosti in klinične učinkovitosti (SSCP) si lahko ogledate na javno dostopnem spletnem mestu Eudamed (<https://ec.europa.eu/tools/eudamed>) ali pa lahko pošljete zahtevo neposredno družbi Kimal (regulatory_department@kimal.co.uk)

OSNOVNI UDI

Osnovni UDI serije srednje dolgih katetrov je 5032932KSP-200J8.

HUDI NEŽELENI DOGODKI

Če pride do hudega neželenega dogodka, o tem obvestite družbo Kimal na vigilance@kimal.co.uk in pristojni nacionalni organ.



Advena Ltd.
Tower Business Centre, 2nd Floor,
Tower Street, Swatar, BKR 4013, Malta





Kimal PLC
Arundel Road, Uxbridge, Middlesex,
UB8 2SA, Združeno kraljestvo
Tel: +44 (0) 845 437 9540 Faks: +44 (0) 845 437 9541
www.kimal.co.uk

