

SIP protokol: Osm kroků k minimalizaci komplikací souvisejících se zaváděním periferně zaváděného centrálního katétru

1.

Předprocedurální zhodnocení

- Výběr vhodné žíly (RaPeVA - Rapid Peripheral Vein Assessment)
- Výběr vhodného místa výstupu katétru v zelené zóně (ZIM - Zone Insertion Method)
- Pokud není dostatečný průměr žíly (poměr katétru:žíla 1:3), zvážit tunelizaci (RAVESTO)

2.

Odpovídající aseptická technika

- Hygiena rukou
- Dezinfekce kůže 2% chlorhexidinem v 70% Isopropylalkoholu (IPA)
- Maximální bariérová ochranná opatření

3.

UZ Identifikace nervus medianus a brachiální tepny

- Před venepunkcí najít tyto struktury pomocí UZ

4.

Zavádění pod UZ kontrolou

- Punkce žíly řízená UZ – out of plane, použití mikropunkčního setu
- Ověření správného směru vodiče pomocí UZ

5.

Intraprocedurální posouzení umístění konce katétru

- Ověření centrální polohy distálního konce katétru pomocí
 - intrakavitárního EKG
 - transtorakální echokardiografie (sněhová bouře - ECHOTIP protokol)
 - RTG metody (sklaskopie, RTG snímek)

6.

Dostatečná ochrana místa výstupu katétru

- Snižování rizika krvácení a kontaminace aplikací akrylátového tkáňového lepidla

7.

Správné zajištění katétru

- Stabilizace katétru pomocí
 - adhezivní bezstehová fixace typu Grip-Lok, StatLock
 - transparentního krytí s integrovanou fixací
 - podkožní fixační zařízení SecurAcath

8.

Vhodné krytí místa výstupu katétru

- Použití polopropustného transparentního krytí s vysokou prodyšností

