

Opieka nad dostępnymi „żywieniowymi” w codziennej praktyce pielęgniarstwa.

Konferencja naukowo-szkoleniowa
Stowarzyszenia Higieny Lecznictwa
Stare Jabłonki 7-10.10.2018r



Renata Nawrocka
Koordynator ZLŻ
Szpital im F.Ceynowy Wejherowo

Dostępny „żywniowe”

- Do przewodu pokarmowego
(zgnębnik żołądkowy, PEG, jejunostomia,
- Naczyniowe
(obwodowe, centralneport)

Właściwa opieka ma na celu:

▶ Zapobieganie zakażeniom

Opracowanie jednolitych procedur

Szkolenie i nadzór - wszystkie pielęgniarki

Ograniczone uprawnienia do obsługi dostępu

▶ Utrzymanie drożności

(czas użytkowania - bezpośrednio związany z jakością opieki,

bezpieczne długotrwałe użytkowanie)

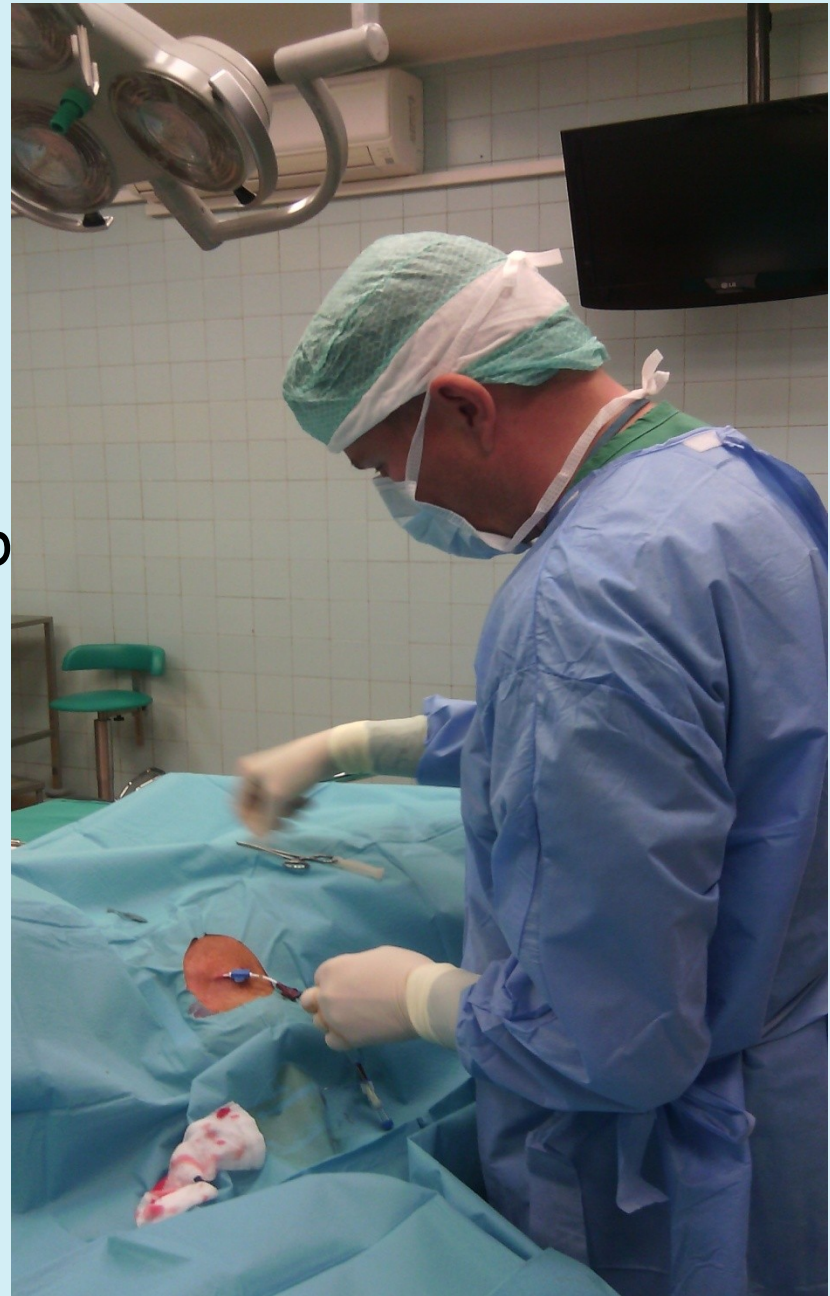
Szkolenia personelu obejmują zasady:

- aseptycznego postępowania się linią żylną
- zmiany opatrunku,
- przygotowania, podłączenia i odłączenia mieszanki żywieniowej do cewnika, zabezpieczenia cewnika na okres przerwy
- postępowania z cewnikiem pomiędzy przetoczeniami.
- postępowania w przypadku uszkodzenia i zatkania cewnika lub nieszczelności połączeń
- zapobiegania powikłaniom
- wskazań do pobierania krwi z cewnika leczenia żywieniowego,
- obsługi sprzętu,

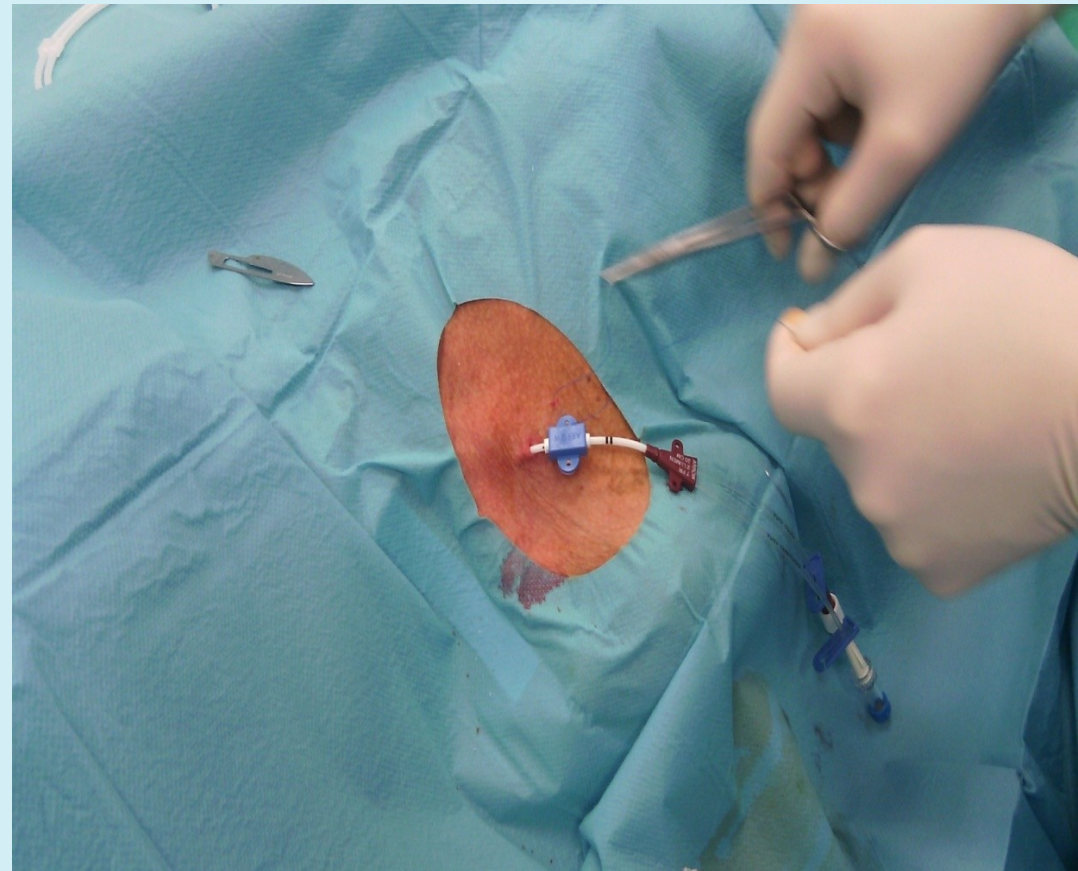
Dostęp naczyniowy /pielęgnacja

- Przygotowanie pacjenta do założenia dostępu naczyniowego
- Zabieg założenia dostępu naczyniowego
 - czas / miejsce
- Rygorystyczne przestrzeganie zasad aseptyki i antyseptyki
 - zestaw do założenia dostępu naczyniowego
 - mycie i dezynfekcja / dobór odpowiednich środków
 - pole operacyjnego

- ▶ Zachowanie maksymalnej bariery ochronnej
- pełny ubiór chirurgiczny
- chirurgiczne mycie
- i obłożenie pola operacyjnego



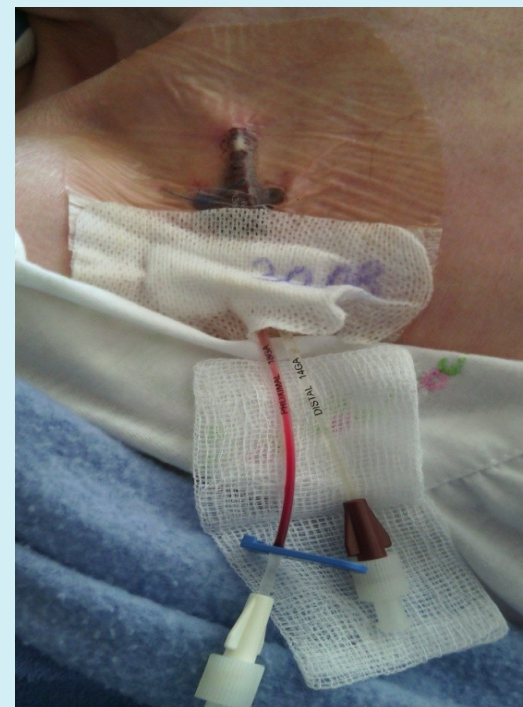
- Zabezpieczenie przed przemieszczeniem - szwy mocujące
- Zabezpieczenie kaniul i miejsca dostępu
- Stosowanie sterylnych opatrunków (zmiana)
 - włókninowe
 - półprzepuszczalne samoprzylepne i wodoodporne typu op-site
 - każdorazowo w przypadku zabrudzenia lub nieszczelności



► Codzienna rygorystyczna ocena miejsca wkłucia pod kątem zakażenia i konieczności utrzymania dostępu naczyniowego.



- Ograniczenie do niezbędnego minimum ilości połączeń i manipulacji przy wkłuciu
- Po każdej manipulacji sprawdzenie szczelności połączeń i zabezpieczeń końcówek cewnika
- Stosować osobną linię tylko do żywienia !!!
- Codzienna wymiana zestawu do przetoczeń
- Zabezpieczenie kaniul pomiędzy przetoczeniami



- odpowiednie płukanie cewnika zapobiegające wstecznemu przepływowi krwi
- ścisłe przestrzeganie zasad jałowego przygotowania roztworów płuczających
- zasad podłączenia i odłączenia linii infuzyjnej
- miejsce planowanego otwarcia linii należy zawsze dokładnie dezynfekować
- Cewniki do podawania ŻP nie mogą być używane do pobierania próbek krwi

Kluczowe elementy w opiece nad cewnikiem naczyniowym

- Higiena rąk
- Odpowiedni dobór środków dezynfekcyjnych
- Wybór miejsca wkłucia

Dostęp dojelitowe - pielęgnacja

zgłębnik / gastrostomia / jejunostomia

- Założenie dostępu
- Identyfikacja położenia
- Oznaczenie miejsca położenia
- Pielęgnacja dostępu bezpośrednio po założeniu
 - położenie pytki mocującej
 - ruchomość
 - zmiana opatrunku
- Pielęgnacja dostępu po wygojeniu przetoki
 - środki do pielęgnacji (podrażnienie skóry - stan zapalny)

Problemy związane z PEG

- **zatkanie zgłębnika**

(płukanie co 8 godzin, zawsze przed rozpoczęciem i po zakończeniu podaży diety lub leku)

- **wysunięcie się zgłębnika**

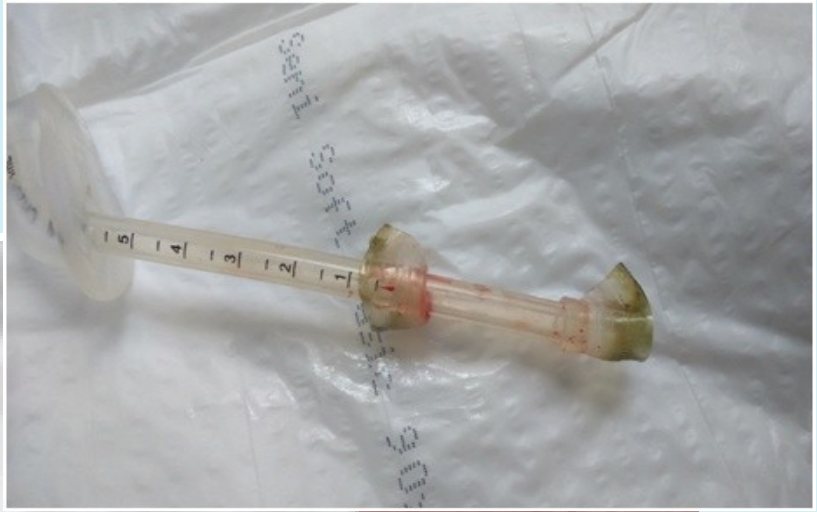
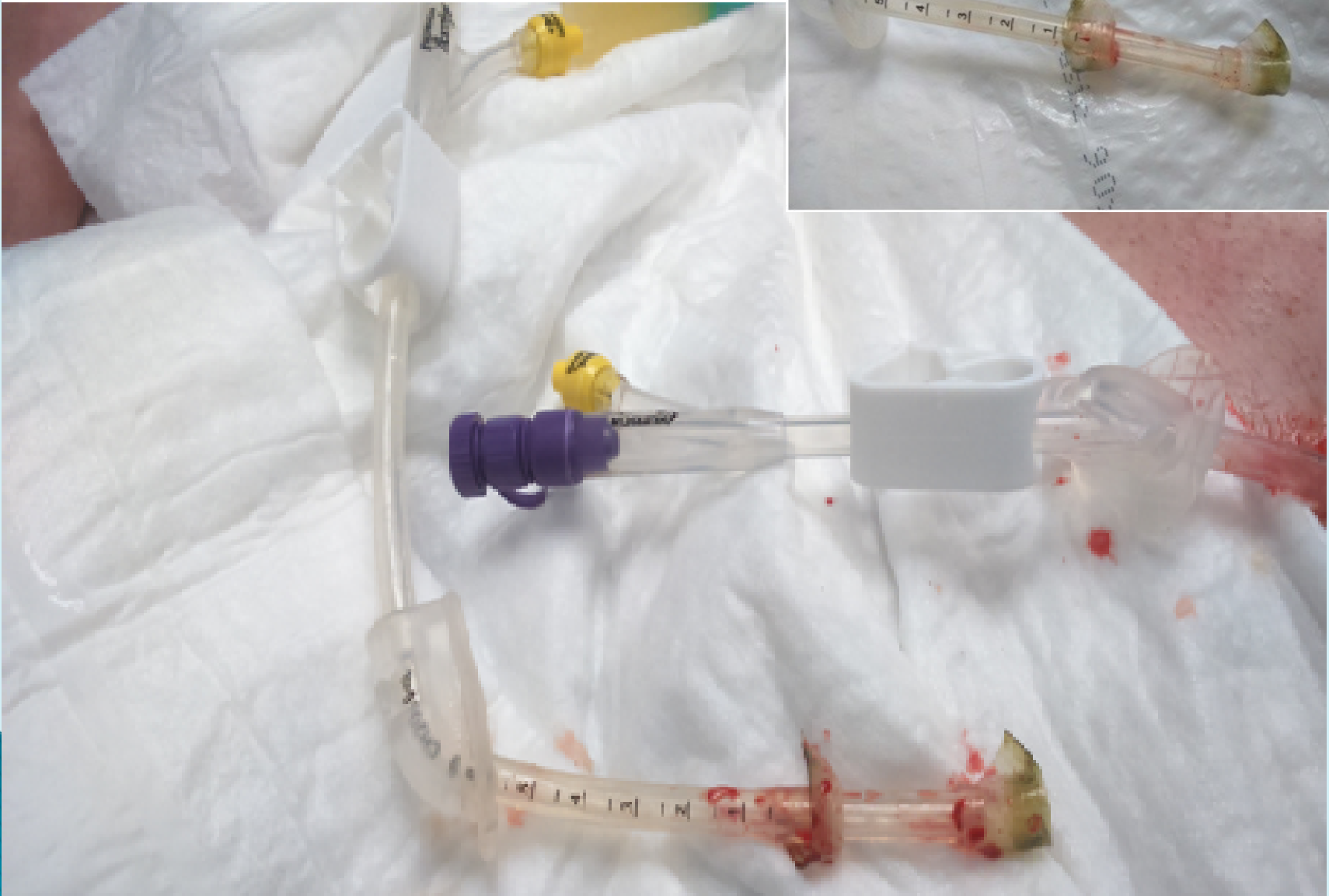
- **ziarnina - lapis, 0,5% argentum nitr, interwencja chirurgiczna**

- **krwawienie**

- **przeciek treści żołądkowej**







Jejunostomia

- Obserwacja skóry wokół jejunostomii i szwów mocujących
- Kontrola szwów mocujących (poluzowanie, braki)
- Oczyszczanie skóry , zmiana gazików, dokładne osuszenie



Podsumowanie

- Odsetek powikłań związanych z dostępem naczyniowym jest miarą jakości opieki nad pacjentem
- Jakość opieki jest czynnikiem bezpośrednio związanym z czasem użytkowania zarówno cewnika naczyniowego jak i dostępu do przewodu pokarmowego.
- Wiedza, posiadane umiejętności oraz jednolite zasady postępowania są gwarantem bezpieczeństwa pacjenta i właściwie prowadzonej terapii.

Dziękuję

Opracowała: Renata Nawrocka,
Koordynator ZLŻ

