



Nombre De Alumno: Andrea Elizabeth Moreno López

Nivel Académico: Licenciatura

Grado: 6

Grupo: C

Nombre Del Trabajo: Líneas Intravenosas CVC Y PICC

Materia: Práctica Clínica De Enfermería I

Modalidad: Semiescolarizado

Comitán De Domínguez Chiapas A 06 De Junio Del 2020

Líneas intravenosas (CVC)

Tiempo de duración

Se utiliza cuando el tratamiento será mayor a 30 días.

Tiempo de curación

A todos los pacientes que tengan uno varios catéteres instalados, cada 7 días o antes si el apósito se encuentra deprendido o bien se encuentra húmedo, con sangre, secreción o manifestaciones locales de infección

Sitios de punción

Las venas consideradas centrales son:

Subclavia
Yugular
Femoral

Uso de cada lumen

- Línea distal: medición de PVC, fluidoterapia y medicación
- Línea medial: nutrición parenteral total
- Línea proximal: medicación, extracción de sangre, para transfundir sangre y hemoderivados

Técnica de curación

- Colóquese el cubre bocas abarcando nariz y boca
- Lávese las manos con agua y jabón
- Prepare y lleve el material al área del paciente
- Explique el procedimiento al paciente
- Coloque al paciente en posición decúbito dorsal con la cabeza a la izquierda opuesto al sitio de inserción
- Retire la curación anterior sin tocar el catéter ni el sitio de inserción
- Desprenda el apósito jalando suavemente, no utilice alcohol para su remoción
- Observe y revise el sitio de inserción
- Realice higiene de manos con solución alcoholada
- Abra el equipo de curación
- Coloque el guante estéril en la mano dominante
- Realice la limpieza en dos tiempos: el primero vierta el alcohol en los hisopos o gasas y limpie a partir del sitio de inserción hasta las suturas. El segundo tiempo abarca el sitio de inserción en forma de círculo hasta aproximadamente un área de 5 a 10 cm
- Posteriormente si utiliza yodopovidona realice la limpieza en 3 tiempos o un tiempo si es gluconato de clorhexidina. Inicie del centro a la periferia abarcando un diámetro de 5 a 10 cm en forma circular o de elipse
- Deje actuar el antiséptico durante 2 o 3 min o hasta que seque perfectamente
- Cubra el sitio de inserción con una gasa seca, sin ejercer presión y retire el exceso del antiséptico que la rodea con otra gasa o hisopo con alcohol en caso de yodopovidona
- Si utiliza apósito transparente suajado con bordes reforzados utilice las cintas estériles para sujetar mejor el catéter antes de colocar el apósito sobre el mismo
- Fija con cinta quirúrgica transparente cada uno de los lúmenes en su extremo distal de forma independiente para reducir peso y tensión al apósito y mantener por más tiempo su curación
- Coloque un membrete con fecha y nombre de quien instaló, así como nombre y fecha de quien realizó la curación

Líneas intravenosas (PICC)

Se inserta habitualmente en venas cefálicas y basílicas de los miembros superiores

Técnica estándar por corta estancia tipo Drum
Estancia media material de poliuretano
Y si precisa larga duración con material de silicona
Se considera catéteres externos

Bibliografía

Guía práctica clínica: Protocolo para el manejo estandarizado del paciente con catéter periférico, central y permanente