

Picc.

¿Que es?

Un cateter picc es un tubo suave, pequeño, largo y hueco que se coloca en una vena de la parte superior del brazo justo por encima de la curvatura del codo. El cateter picc viaja a través de la vena del brazo hacia una vena ~~de~~ más grande justo por encima del corazón.

Este puede ser colocado como un procedimiento para pacientes hospitalizados o externos. Para su colocación se utiliza un campo estéril para prevenir una infección.

Objetivos

- Tomar muestras de sangre
- Administrar líquidos
- Administrar quimioterapia u otros medicamentos (vesicantes)
- Hacer transfusiones de sangre
- Proporcionar nutrición por vía intravenosa
- Para realizar tomografías computarizadas con medio de contraste

Cuidados.

- Revisar el sitio de salida todos los días por si hay
 - o Enrojecimiento
 - o Sangrado
 - o Dolor ligero
 - o Vendaje Tegaderm
 - o Filtración
 - o Medidas de presión arterial
 - o inflamación

- Prevención de infecciones
- Limpieza del catéter PICC
- Administración de medicamentos
- Resolver los problemas

Material

- Campos estériles
- Porta Agujas
- PICC (Catéter)
- Torunda
- Gasas
- Tegaderm
- 2 pares de guantes
- Solución Antiséptica (Iodine o agua oxigenada)
- Bata quirúrgica
- Charola de la mayra
- BPIB1
- Sutura
- Tijera
- Solución a infundir
- Normogotero, Microgotero o equipo de transfusión
- Tripie

Condiciones.

- Previo a la instalación
- Identificar al paciente
 - Explicar el procedimiento
 - Verificar consentimiento informado
 - Confirmar las indicaciones médicas
 - Revisar el expediente
 - Reunir los elementos necesarios y equipos
 - Lavado de manos
 - Realizar la Evaluación del paciente
 - Realizar en escaneo con ultrasonido
 - Medir el brazo del paciente
 - Registrar los datos de las medicaciones
 - Desinfectar la superficie

Durante la inserción

- Lavarse las manos con agua y jabón
- Realizar evaluación visual del área
- Colocar el torniquete a unos 25 cm por encima
- Colocarse el material estéril
- Evitar tocar cualquier parte de la piel del paciente
- Evitar que quede aire atrapado en el equipo
- Preparar y colocar anestesia

Condiciones Vigilancia y Mantenimiento

- Lavado de la zona de punción
- Permeabilidad del equipo.

- Vigilar zona de puncion
- control de infeccion
- Cambio de equipo cuando correspondi
- Mantener Limpio el cateter (PICC)
- Fijar correctamente
- Identificacion con datos pertinentes

CVC concepto

Objetivo

Unificar un criterio para el uso de la terapia intravenosa, en el manejo del paciente hospitalizado grave, crítico, orgánico, y/o cuidados paliativo.

Indicaciones:

- Manejo de NPT (Nutrición parenteral parcial o Total)
- Restituir el equilibrio Ácido Base
- Restaurar el volumen sanguíneo y sus componentes
- Proporcionar una vía de administración de medicamentos y así establecer una absorción urgente.
- Monitorizar el estado hematológico. Hemodinámico.

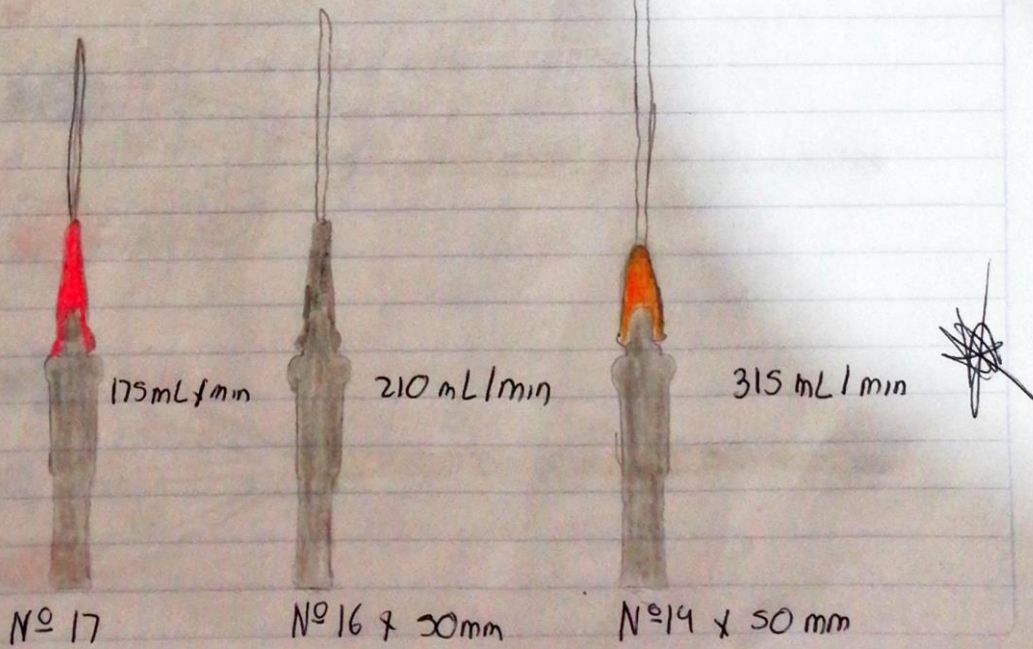
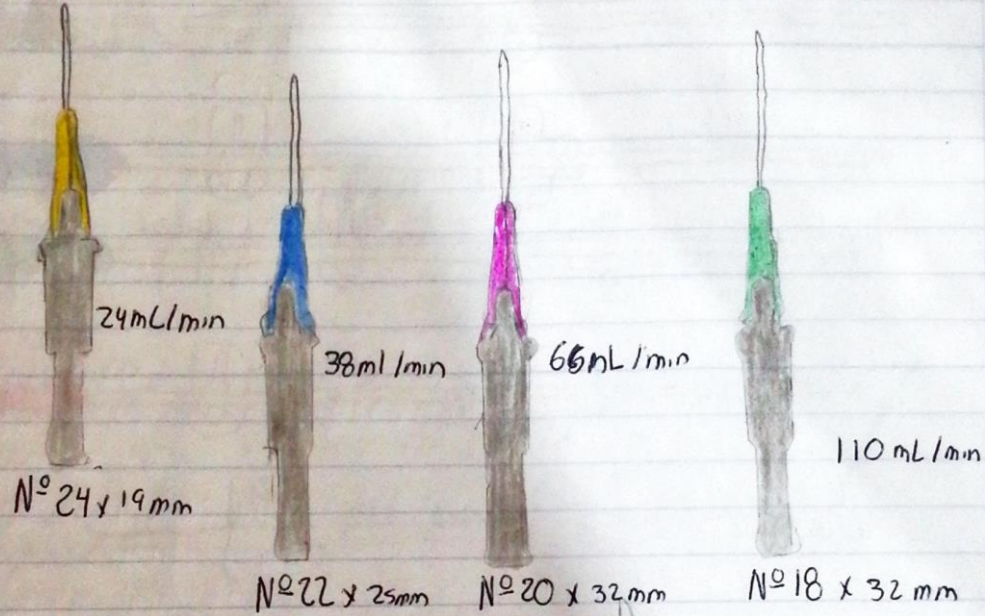
Fases:

- Indicación médica
- Instalación y cuidados del catéter
- Manejo de la infusión
- Retiro del catéter.

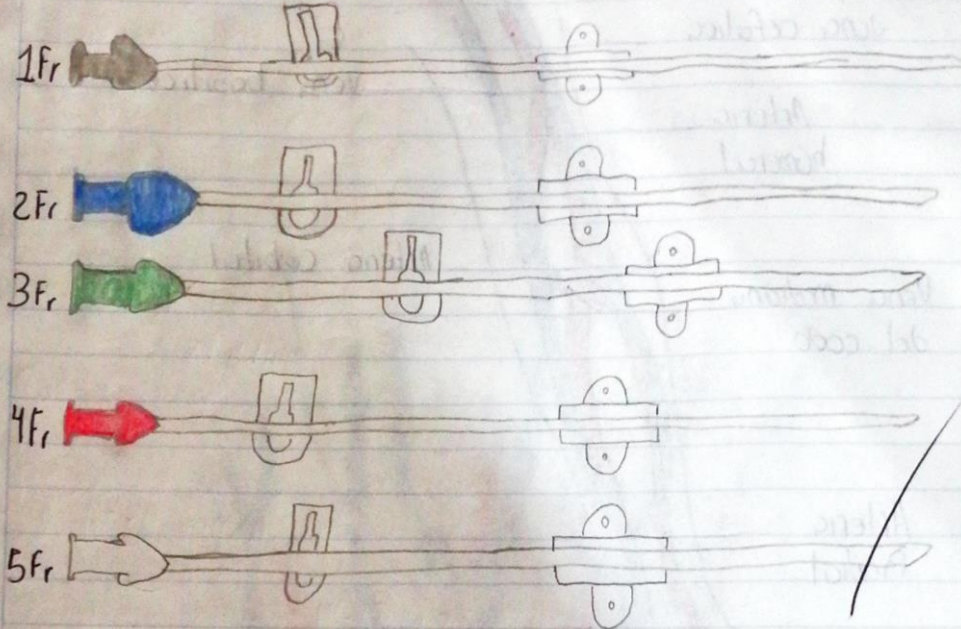
+ 7 días

Estado crítico

CVP. (cateter venoso periférico)



Picc



CVC

