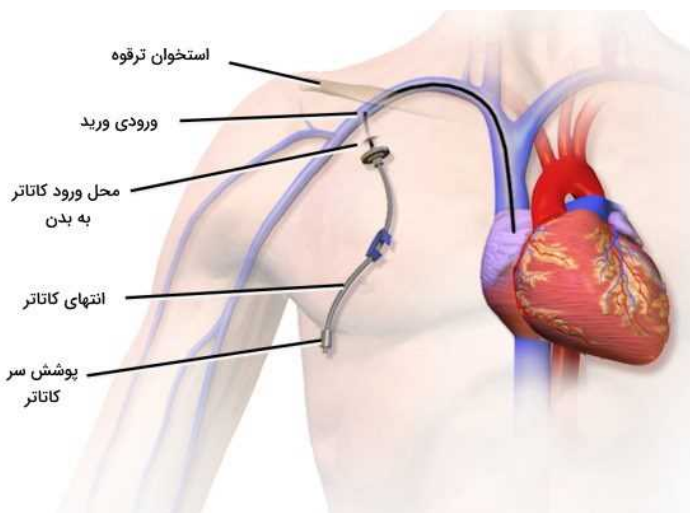




کاتر ورید مرکزی CVLine



تهیه کننده: واحد آموزش

تأیید کننده: مدیر گروه بیهوشی

تاریخ تدوین: ۱۴۰۳/۶/۱

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۸/۶/۱

ویرایش: ۰۰

کد: ATH-ED/ED-149

منبع: مراقبت های ویژه احیا- مراقبت های پس از بیهوشی میلر



طراحی و چاپ: روابط عمومی بیمارستان آتیه

آدرس: تهران، شهرک غرب، تقاطع بلوار فرحزادی و شهید دادمان

تلفن بیمارستان: ۸۲۷۲۱

فاکس بیمارستان: ۸۸۰۸۶۰۹۵

سایت بیمارستان: www.atiehhospital.ir

- قبل و بعد از انجام کار با مسیر ورید مرکزی شستشو و ضد عفونی دست ها اجباری است.

- از پماد یا کرم موضعی انتی بیوتیک در محل مسیر ورید مرکزی استفاده نشود.

- با تزریق مرتب مایعات و شستشوی مسیر ورید مرکزی بعد از هر بار تزریق دارو یا تغذیه وریدی از انسداد پیشگیری کنید.

- احتمال دارد لوله ها زیر پانسمان پیچ خوردگی داشته باشد که باید مرتب چک شود.

- با سرم نمکی ۵-۱۰ سی سی لوله ها روزانه شستشو داده شود.

- تزریق هپارین باید با دستور کتبی پزشک معالج باشد

تعریف:

کاتتر، روشی آسان برای دادن داروها و گرفتن نمونه های خونی، بدون وارد کردن سوزن به درون رگ بیمار است. کاتتر یک لوله پلاستیکی و نرم است که یک طرف آن در یک ورید (سیاه رگ) بزرگ قرار داده می شود و طرف دیگر آن خارج از بدن باقی می ماند. کاتتر دارای یک درپوش است، که در مواقع نیاز به گرفتن نمونه خون و یا دادن داروها، می توان آن را برداشت.

دلایل کار گذاشتن مسیر ورید مرکزی (cvline): در بعضی از بیماران وخیم زمانی که هیچگونه دسترسی وریدی سطحی و محیطی وجود ندارد، ممکن است CV-line گذاشته شود این کار غالباً به منظور تزریق مایع، تجویز دارو، خون و فراورده های خونی انجام می شود.

تجویز TPN (تغذیه وریدی): زمانی که بیماری بعلت مشکل شدید گوارشی قادر به جذب مواد غذایی نباشد، ممکن است تیم درمانی تصمیم به دادن مواد غذایی به بیمار نمایند که به این کار تغذیه وریدی می گویند. تغذیه وریدی دارای ترکیبات سوزاننده مثل کلسیم کلراید و پتاسیم کلراید می باشد که اگر از وریدهای سطحی و محیطی استفاده شود باعث ایجاد لخته می شود. بنابراین یکی از راه های مطمئن و ایمن برای تزریق مسیر ورید مرکزی است.

محل های شایع استفاده شده جهت مسیر ورید مرکزی:

همانطور که قبلاً ذکر شد کاتتر مسیر ورید مرکزی بداخل یکی از عروق بزرگ قرار داده می شود. ورید بر اساس نیازهای بیمار و مناسب بودن محل انتخاب می شود. عروق ذکر شده در زیر بیشترین موارد استفاده را دارند:

۱- ورید گردنی (ژوگولر) داخلی:

این مکان یکی از شایعترین وریدهای انتخاب شده می باشد زیرا به آسانی در دسترس است.

۲- وریدهای تحت ترقوه ای:

مسیر ورید مرکزی تحت ترقوه ای بیشتر توصیه می شود چرا که برای بیماران راحت تر می باشد.

۳- ورید های رانی (فمورال):

ورید های فمورال در ناحیه کشاله ران قرار گرفته است.

عوارض CV-line گذاری:

یکی از عوارض مسیر ورید مرکزی سپسیس یا عفونت خون می باشد. سپسیس نتیجه ورود باکتری و دیگر ارگانیسم های (موجودات زنده) عفونی (قارچ، ویروس ها) و سموم آنها بداخل خون می باشد. معمولاً عفونت خون بدنبال مراقبت ضعیف از محل ورود مسیر ورید مرکزی و همچنین مقاومت پایین بدن فرد اتفاق می افتد.

علائم شامل:

تب (بالای ۳۸ درجه سانتی گراد)، لرز، ضعف و بی حالی، تنفس های کوتاه و کاهش فشار خون می باشد. سپسیس می تواند جدی شده و زندگی فرد را به خطر اندازد که در این صورت از آنتی بیوتیک ها استفاده می شود.

سایر علائم شامل: درد، قرمزی و ترشح در محل وارد کردن کاتتر، درد در محل بالای کاتتر و شانه، تورم و قرمزی بازو

انسداد (گرفتگی) مسیر ورید مرکزی که معمولاً با علائمی مثل عدم تزریق مایعات از مسیر ورید مرکزی -نشت مایع و عدم برگشت خون از کاتتر بروز می کند.

مراقبت از مسیر ورید مرکزی :

درمحل ورود کاتتر به پوست بخیه وجود دارد بنابراین باید از نظر علائم التهاب و عفونت مانند قرمزی، گرمی، تورم و خروج ترشح چرکی بررسی شود. همچنین بخیه ها از نظر شل شدگی بررسی شود، زیرا می تواند باعث خارج شدن کاتتر بشود. در زمان تزریق داروها باید مقدار، زمان و روش مصرف هر یک از داروهای تجویز شده طبق دستور پزشک معالج و عوارض جانبی

آموزش داده شود و در صورت بروز عارضه پزشک وپرستار را مطلع سازند. در صورتی که داروها در یخچال نگهداری می شود، قبل از تجویز باید آنها را در هوای اتاق قرار دهد. و برای گرم کردن داروها، از مایکروویو استفاده نکند.

بیمار می تواند حمام کند ولی زمان استحمام باید تا حد امکان کوتاه باشد و آب کمتری به سمت مسیر ورید مرکزی سرازیر شود. در صورتی که پانسمان بیمار خیس شد سریعاً تعویض شود. محل مسیر ورید مرکزی باید کاملاً تمیز و خشک نگهداری شود اگر از پانسمان های معمولی استفاده می شود هر ۴۸ ساعت یکبار و پانسمان ضد افتاب و شفاف هر ۷ روز یکبار تعویض گردد. درصورت آلودگی، خیس یا شل شدن پانسمان در اسرع وقت تعویض شود.

فعالیت ها ی بیمار باید کنترل شونده باشد و از کشیدگی و بلند کردن اشیاء سنگین با بازویی که مسیر ورید مرکزی در آن کار گذاشته شده، خودداری شود.

بیمار باید طبق دستور پزشک معالج زمان ویزیت های بعدی خود و همچنین شماره تلفن های ضروری که در صورت بروز مشکل بتواند با آنها تماس بگیرد را بداند.

علائم هشداردهنده: علائم و شکایاتی را که باید به

پزشک و پرستار گزارش شود:

درد- قرمزی - ترشح و برآمدگی اطراف محل مسیر ورید مرکزی - درجه حرارت بیش از ۳۸ درجه سانتی گراد - خارج شدن مسیر ورید مرکزی و خونریزی از محل - ناتوانی در تزریق داروها و...

- در صورت بروز خونریزی، پاره شدن بخیه ها یا خارج شدن مسیر ورید مرکزی از بدن، با یک گاز استریل محل را فشار دهید و به سرعت به بیمارستان مراجعه کنید.