

Hazırlayan	İnceleyen	Onaylayan
Anestezi ve Rean.Uzmanı	Kalite Yönetim Direktörü	Başhekim

### 1. AMAÇ

Komplikasyonlarını önleyerek santral venöz kateterlerin uzun süreli kullanımını sağlamaktır.

### 2. KAPSAM

Bu talimat, yoğun bakım çalışanlarını kapsar.

### 3. TANIMLAR

Herhangi bir tanım yoktur.

### 4. UYGULAMA

#### 4.1. Kullanılan Cihazlar /Malzemeler

- Steril gaz bezi ve/veya steril bandlar,
- Povidon iyod,
- Flaster,
- Maske,
- Eldiven,
- Enjektörler,
- Antikoagülan ilaç,
- 50-100cc %0.9'luk NaCL.

#### 4.2.Dikkat edilecek noktalar;

- Kateter çıkış yeri kızarıklık ,ağrı ,hematom ve akıntı yönünden gözlenir,
- Hemodiyaliz uygulamasına ara verilen hastada kateter bakımının haftada üç kez yapılmasına dikkat edilir,
- Hasta başka bir klinikte yatıyorsa kateterinin, hiçbir işlem için kullanılmaması sağlanır,
- Steril gaz bezi dışında pansuman materyali kullanılacaksa malzemenin uygulama talimatı göz önünde bulundurulur,
- Banyo sırasında kateterini koruması konusunda hasta uyarılır,
- Kateter enfeksiyonu yönünden hasta gözlenir(hemodiyalizin birinci saatinden sonra gelişen yüksek ateş,titreme,taşikardi,hipotansiyon vb.)
- Femoral kateterli hasta ya kesin yatak istirahati hakkında bilgi verilir.

#### 4.3.İşlem;

4.3.1. El Hijyeni ve Eldiven Kullanım Talimatı'na göre eller yıkanır, maske takılır,eldiven giyilir.

4.3.2.Santral venöz kateterin üzerindeki kirli pansuman çıkartılır.

4.3.3.Kateterin altına steril gaz bezi veya kompres koyulur.

4.3.4.Kateterin arter ucunun kapağı açılır,povidon iyotlu steril tampon ile silinir.

4.3.5.Arter lümeninin ucuna 10 cc'lik enjektör takılır ve lümendeki sıvı aspire edilir.

4.3.6.Aynı işlem ven lümeninde uygulanır.

4.3.7.Sıvı aspire edilemiyorsa gerekli girişimlerde bulunulur.

4.3.8.Hemodiyaliz uygulanacaksa ,kateterin arter ucunu arter setine adapte ederek hemodiyalize başlanır.

4.3.9.Hemodiyaliz uygulanmayacaksa ,her iki kateter lümenine enjektörlerle 20'şer cc %0.9 'luk NaCl verilir ve klemler kapatılır.

4.3.10.Kateterin arter ve ven lümeninin dolum hacmine uygun iki ayrı enjektöre çekilmiş antikoagülan ilacı klemler açılarak arter ve ven lümenine verilir

4.3.11.Kateter klemleri kapatılır.

4.3.12.Kateter ucundaki enjektörler çıkartılır ve povidon iyodlu iki ayrı tampon ile her iki kateter ucu silinir.

4.3.13.Kateter uçları steril kapaklarla kapatılır.

4.3.14.Kateter çıkış yeri povidon iyod emdirilmiş steril gaz bezi ile içten dışa dairesel hareketlerle silinir ve işlem üç kez tekrarlanır.

4.3.15.Steril gaz bezi ile kateter çıkış yeri kapatılır ve flasterlenir.

4.3.16.Kateterin uç kısımları gaz bezi ile sarılır ve flasterlenir.

4.3.17.Kateter enfeksiyonundan şüpheleniliyorsa hekim ile işbirliği yapılarak ;

- Kültür için, bir tüp periferden ve bir tüp kateterden kan alınır.
- Çıkarılan kateterin ucu steril bistüri ile kesilerek kültür için gönderilir.
- Kateterle ilgili tüm gözlem ve bulgular kaydedilir.

4.3.18.Kullanım süresi geçmiş kateterler konusunda hekim ile işbirliği yapılır.

4.3.19.Hasta eğitimi yapılır;

- Banyo sırasında pansumanını koruyucu materyalle (tegaderm,kollostomi torbası,şeffaf band vb.)kapatması
- Buna rağmen pansumanı ıslanırsa pansumanını değiştirmesi,
- Femoral kateteri olan hastaya uzun süre ayakta kalmaması,
- Kateter yerinde şişlik,akıntı,kanama olduğunda ve kateterin yerinden çıkması gibi durumlarda hekim yada hemşiresini bilgilendirmesi konusunda eğitim verilir.

4.3.20. Yapılan tüm takip ve işlemler Yoğun Bakım Takip Ve Tedavi Formu'na kaydedilir

## 5.İLGİLİ DÖKÜMANLAR

ENF.TL.02 El Hijyeni ve Eldiven Kullanım Talimatı

YBH.FR.05 Yoğun Bakım Takip Ve Tedavi Formu