



PRACOVNÍ POSTUP č. PP-Sm-L009-01

Algoritmus pro zavádění a péči o PICC a midline katétry

1. vydání ze dne: 15. 5. 2018
Účinnost od: 15. 5. 2018

Skartační znak: A
Stupeň důvěrnosti: N1

	Jméno	Funkce	Datum	Podpis
Odborný garant	MUDr. Martin Troubil, Ph.D.	lékař		
	Mgr. Martina Douglas	všeobecná sestra PICC tým		
	Mgr. Lenka Šeflová	vrchní sestra II. interní kliniky		
Schválil	MUDr. Eleni Mikušková	náměstek léčebné péče		



Algoritmus pro zavádění a péči o PICC a midline katétry

(pracovní postup č PP-Sm-L009-01, 1. vydání ze dne 15. 5.2018)

1 ÚVODNÍ USTANOVENÍ

1.1 Účel

1.1.1 Pracovní postup stanovuje způsob, náležitosti a předpoklady pro zabezpečení adekvátní péče o žilní vstupy PICC a midline u pacientů ve Fakultní nemocnici Olomouc.

1.2 Závaznost

1.2.1 Pracovní postup je závazný pro zdravotnické zaměstnance Fakultní nemocnice Olomouc, kteří zavádí a pečují o PICC a midline žilní vstupy.

1.3 Správa normy

1.3.1 Správa normy se řídí směrnicí Sm-G001 Vznik a řízení organizačních norem.

2 VYMEZENÍ POJMŮ

2.1 Zkratky

2IK	II. interní klinika – gastro-enterologická a hepatologická
EKG	Elektrokardiograf
FNOL	Fakultní nemocnice Olomouc
FR	Fyziologický roztok
HOK	Hemato-onkologická klinika
i.v.	Intravenózní podání léku
IPCHO	Oddělení intenzivní péče chirurgických oborů
JIP	Jednotka intenzivní péče
KARIM	Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny
KCHIR	Kardiochirurgická klinika
NLZP	Nelékařský zdravotnický pracovník (nevztahuje se na ošetřovatele, sanitáře)
OG	Odborný garant
OHS	Odbor hlavní sestry
ON	Organizační norma
PICC	Typ katétru (Peripherally Inserted Central Catheter)
PP	Pracovní postup
RTG	Rentgenové vyšetření
TK	Tlak krve
ZdP	Zdravotnické pracoviště

2.2 Definice

2.2.1 PICC katétr je cestou periferních žil zaváděný centrální žilní katétr sloužící k zajištění střednědobého až dlouhodobého efektivního a komfortního přístupu do centrálního žilního systému.



Algoritmus pro zavádění a péči o PICC a midline katétru

(pracovní postup č PP-Sm-L009-01, 1. vydání ze dne 15. 5.2018)

- 2.2.2 Midline katétr je periferní žilní katétr, který svou délkou nesplňuje kritéria centrálního žilního katétru, slouží k zajištění krátkodobého až střednědobého přístupu do periferního žilního systému.
- 2.2.3 PICC tým – tým zdravotnických pracovníků specializující se na zavádění a péči o PICC a midline katétru.

2.3 Odborné funkce

- 2.3.1 Tento pracovní postup nezavádí žádné nové odborné funkce.

3 VLASTNÍ TEXT

3.1 Kritéria pro zavedení PICC katétru

- 3.1.1 U každého pacienta je nutné individuálně zhodnotit celkový stav a zohlednit přítomnost níže uvedených faktorů:
- předpokládaná délka i.v. terapie je více jak 14 dní,
 - u pacienta v minulosti došlo minimálně jednou k infiltraci nebo flebitidě,
 - jsou ordinovány:
 - léčivé látky a přípravky s osmolaritou nad 600 mOsm/l,
 - léčivé látky a přípravky s pH nižším než 5 nebo pH vyšším než 9,
 - dlouhodobá parenterální výživa nebo přípravky s osmolaritou nad 800/880 mOsm/l,
 - dvojkombinace nebo trojkombinace antibiotik (dráždiví cévní endotel) viz příloha č. 1 tohoto PP,
 - žilní přístup je limitován stavem končetin, cévního systému nebo nemožnosti podání do určitého místa (operační výkony v cílové oblasti, lymfedém, probíhající infekce v ráně apod.),
 - u pacienta jsou plánované odběry krve s velkou frekvencí,
 - kontinuální měření centrálního žilního tlaku,
 - pacient s diagnózou uvedenou v příloze č. 2 tohoto PP.

3.2 Kritéria pro zavedení MIDLINE katétru

- 3.2.1 Volba midline katétru je individualizovaná u každého pacienta, kdy je nutné zhodnotit celkový stav pacienta a zvážit níže uvedená kritéria:
- pacient je opakovaně přijímán do nemocničního zařízení v souvislosti s i.v. terapií,
 - předpokládaná délka i.v. terapie je do 14 dnů a jsou ordinovány i.v. léčivé látky a přípravky vhodné do periferního žilního řečiště:
 - k terapii bolesti,
 - za účelem paliativní terapie,
 - obsahující steroidy,
 - antibiotika (nedráždící cévní endotel),
 - mnohočetné i.v. medikace (nedráždící cévní endotel),
 - u pacientů jsou plánované opakované odběry krve,
 - omezená kvalita žilního přístupu,
 - pacient s historií zneužívání drog podávaných i.v.

3.3 První anamnestický vstup

- 3.3.1 PICC je možné ve FNOL zavádět jak u ambulantních, tak u hospitalizovaných pacientů.
- 3.3.2 Lékař vyplní elektronicky v NIS formulář „Žádanka na zavedení PICC/Midline katétru“ a zašle ji elektronicky přes NIS na PICC tým. PICC tým zařadí požadavek do plánu výkonů.



Algoritmus pro zavádění a péči o PICC a midline katétru

(pracovní postup č PP-Sm-L009-01, 1. vydání ze dne 15. 5.2018)

3.3.3 Při požadavku na inzerci PICC nebo midline katétru je specificky postupováno na HOK, kdy lékař HOK indikující inzerci PICC/midline katétru telefonicky objedná pacienta na ním vybraný termín na JIP 5B (klapka 4258), tento termín je zaznamenán do „Knihy objednaných pacientů k výkonu.“

3.4 Postup na vystavení „Žádanky na zavedení PICC/Midline katétru“

3.4.1 Přes požadavky pacienta založte nový požadavek na zavedení PICC/Midline katétru. V požadavku je nutné zvolit akci PICC nebo Midline, která je uložena na pracovišti OHS (výběr v poli „Požadováno“ přes klávesu F4).

Kód	Název	Druh	Z	Na	Typ	Uř
Midline	Žádanka na zavedení Midline katétru	Obyčejný	OHS	OHS-PICC	V	DČ
PICC	Žádost na zavedení PICC katétru	Obyčejný	OHS	OHS-PICC	V	DČ

a) Žádost na zavedení PICC katétru

Přijmení a jm.: **AApokusný Pacient** RČ: **511000/1118** Na oddělení: **OHS-PICC**

Požadováno: **PICC** **Žádost na zavedení PICC katétru** Priorita: st ! !!

IČP, Odb., NS: 89301502 505 5021 Cizí požadavek Dg.: 135.0 Stav: požadováno

IČL: 62108 Doležel Michal Požadoval: 12.04.2018 11:10

Požadavek | Objednávka

Upřesnění požadavku: Důvod k zavedení:
- Intravenózní antibiotika (dvojkombinace, trojkombinace ATB dráždicích žilní endotel)
- Chemoterapie
- Parenterální výživa
- Časté odběry krve
- Infuze a medikace s osmolaritou nad 600mOsm/l pH méně než 5 a více než 9

UP
CAVE... S sebou přiložte:
- Informovaný souhlas k zavedení PICC katétru
- RTG žádanka na S+P (pouze PICC)

Urg. informace: operace na srdeční chlopní - reoperace

Vložit cave
Texty

Zařazení do fronty | Zobrazení fronty | Pozn.: | Zařadit:

Přenést do dekurzu/nálezu Přenést do zprávy K vizitě PACS Pacient souhlasí s vyšetřením

Kód akce



Algoritmus pro zavádění a péči o PICC a midline katétru

(pracovní postup č PP-Sm-L009-01, 1. vydání ze dne 15. 5.2018)

b) Žádost na zavedení Midline katétru

Založení nového požadavku/objednávky

✓ ✗ 🗑️ 🖨️ 📅 📊

Akt. uzel... Jiný uzel... CR...

Druh: Obyčejný Z oddělení: KCH-KCHA

Příjmení a jm.: AApokusný Pacient RČ: 511000/1118 Na oddělení: OHS-PICC

Požadováno: Midline Žádanka na zavedení Midline katétru Priorita: st ! !!

IČP, Odb., NS: 89301502 505 5021 Cizí požadavek Dg.: I35.0 . . Stav: požadováno

IČL: 62108 Doležel Michal Požadoval: 12.04.2018 11:10

Požadavek | Objednávka

Upřesnění: Důvod k zavedení:
požadavku: - Léčba bolesti
- Paliativní terapie
- Časté odběry krve
- Nemožnost zajistit žilní přístup
- Intravenózní ATB terapie (nedráždící žilní endotel)
- Opakovaná přijetí do nemocničního zařízení pro IV léčbu
- Mnohočetné IV medikace (nedráždící žilní endotel)

UP

CAVE... S sebou přiložte:

Urg. informaci operace na srdeční chlopní - reoperace

Vložit cave

Texty

Zařazení do fronty Zobrazení fronty Pozn.: Zařadil:

Přenést do dekurzu/nálezu Přenést do zprávy K vizitě PACS Pacient souhlasí s vyšetřením

Kód akce

- 3.4.2 Po výběru této akce vyplňte textové pole požadavku „**Upřesnění požadavku**“ (nutné !!!).
- 3.4.3 Všechny požadavky pro PICC tým na zavedení katétru jsou směřovány na pracoviště OHS-PICC.
- 3.4.4 Pro domluvení konkrétního termínu k zavedení PICC nebo midline katétru volá ZdP členy PICC týmu na klapkách **5129** nebo **5305, 3280**. Současně bude upřesněna informace, zda členové PICC týmu přijdou na dané ZdP nebo pacient přijde na zákrovový sálek k zavedení na KCHIR nebo 2IK.
- Pacient vhodný pro ambulantní zavedení katétru: samostatně chodící hospitalizovaný, nebo ambulantně docházející na terapii na dané ZdP.
 - Pacient vhodný k zavedení katétru u lůžka: ležící, po operacích, hospitalizovaný na JIP, IPCHO nebo KARIM, pacienti s paliativní terapií.
 - Na HOK probíhají inserce vždy v úterý, středu a čtvrtek, v urgentních případech po domluvě s lékařem PICC týmu i mimo vyhrazené dny k inserci. Při požadavku na



Algoritmus pro zavádění a péči o PICC a midline katétru

(pracovní postup č PP-Sm-L009-01, 1. vydání ze dne 15. 5.2018)

inzerce se postupuje dle bodu 3.3.3. Inzerce se u hospitalizovaných pacientů HOK provádí na vyšetřovně JIP 5B.

- 3.4.5 Před zavedením katétru je nezbytné mít u pacienta připravené (u ambulantního pacienta s průvodní dokumentací, u hospitalizovaného v chorobopise):
- Výsledky vyšetření na koagulační parametry, které nebudou starší než 14 dnů před plánovaným výkonem, výsledky vyšetření k vyloučení zánětlivých fokusů (pouze u pacientů před zahájením domácí parenterální výživy).
 - Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce) se zavedením PICC katétru do centrální žíly č. Fm-L009-001-PICC-001.
 - Vyplněnou žádanku na RTG srdce a plic (pro PICC) – bude provedeno ihned po zavedení.
 - U pacientů, kterým bude PICC zaváděn na pracovišti KCHIR a 2IK je nutné po výkonu nachystat v elektronické podobě „Příkaz ke zdravotnímu transportu“. U ambulantních pacientů musí vysílající ZdP zajistit doprovod pacienta zpět na ZdP.

3.5 Zavádění PICC a midline katétrů

- 3.5.1 Před zavedením katétru je nutné připravit dokumentaci dle bodu 3.4.5, formulář Fm-PP-Sm-L009-01-LIST-001 Kontrolní list pro zavedení PICC a midline, pomůcky pro zavedení katétru na sterilním a nesterilním stolku.

- Pomůcky pro zavedení PICC katétru
 - Sada pro zavedení PICC katétru – od výrobce.
 - Sterilní návlek na ultrazvukovou sondu.
 - Anestetikum Mezokain 1% naordinováno lékařem (odesílajícího ZdP nebo aplikujícím lékařem).
 - Desinfekce na kůži a ruce.
 - Emitní miska.
 - FR 250ml.
 - Aspirační trn.
 - Ultrazvuk.
 - EKG navigace nebo monitor.
- Pomůcky pro zavedení midline katétru
 - Sada pro zavedení MIDLINE katétru.
 - Sterilní plášť, sterilní a nesterilní rukavice, ústenka, čepice.
 - Sterilní návlek na ultrazvukovou sondu.
 - Anestetikum Mezokain 1% naordinováno lékařem (odesílajícího ZdP nebo aplikujícím lékařem).
 - Desinfekce na kůži a ruce.
 - Sterilní tampony, celotělová rouška.
 - Bezpečností a transparentní krytí.
 - Emitní miska.
 - Ultrazvuk.



Algoritmus pro zavádění a péči o PICC a midline katétru

(pracovní postup č PP-Sm-L009-01, 1. vydání ze dne 15. 5.2018)

- 3.5.2 PICC je zaveden pod ultrazvukovou kontrolou s užitím sondy ve sterilním návleku a s EKG navigací cestou jedné z žil v oblasti paže v.basilica, v.brachialis nebo v.cephalica. Pokud není použita EKG navigace, pacient musí být připojen na monitor.
- 3.5.3 Zavádění midline katétrů probíhá pod ultrazvukovou kontrolou s užitím sondy ve sterilním návleku cestou jedné z žil v oblasti paže - v.basilica, v.brachialis nebo v.cephalica.
- 3.5.4 Po identifikaci pacienta dotazem a u hospitalizovaných i kontrolou identifikačního náramku člen PICC týmu seznámí pacienta s průběhem výkonu. Následně pomocí ultrazvuku zvolí vhodné místo vpichu a pomůže pacientovi zaujmout vhodnou polohu (pokud je to možné s preferencí pravé strany).
- 3.5.5 Pacient je členem PICC týmu napojen na EKG navigaci nebo v případě její nedostupnosti na monitor.
- 3.5.6 Člen PICC týmu provede zavedení katétru za asistence NLZP z PICC týmu nebo NLZP z daného ZdP a to v následujících krocích:
- Po nasazení jednorázové obličejové ústenky a čepice zavádějící provede chirurgickou dezinfekci rukou a asistující hygienickou dezinfekci rukou.
 - Zavádějící si po oblečení sterilního chirurgického pláště nasadí sterilní rukavice. Asistující si nasadí nesterilní rukavice.
 - Zavádějící provede širokou desinfekci předpokládaného místa vpichu dezinfekčním roztokem a nechá desinfekci působit do jejího zaschnutí. Poté provede sterilní celotělové zarouškování.
 - Zavádějící provede zavedení příslušného katétru. Asistující NLZP spolupracuje při výkonu dle aktuálních pokynů zavádějícího a monitoruje pacienta.
 - Katétr je fixován sterilním bezpečnostním krytím bez nutnosti sutury, následně sterilní gázou a transparentním krytím.
- 3.5.7 Poloha PICC katétru je ověřena rentgenologicky, pokud není při zavádění použita EKG navigace. Ambulantní pacient přichází a odchází na RTG v doprovodu člena PICC týmu, u hospitalizovaného pacienta je možnost vyšetření přímo na daném ZdP nebo je k vyšetření převezen.
- 3.5.8 Do formuláře Fm-PP-Sm-L009-01-LIST-001 Kontrolní list pro zavedení PICC a midline zaznamená člen PICC týmu realizované činnosti při přípravě na výkon, postup vlastní inserce a péči o pacienta po výkonu.
- 3.5.9 Po výkonu NLZP daného ZdP zajistí u pacienta po dobu 1 hodiny po výkonu
- klidový režim horní poloviny těla,
 - průběžnou kontrolu místa vpichu (prevence krvácení),
 - kontrolu prokrvení končetiny se zavedeným katétrem,
 - kontrolu pulsu na distální části končetiny,
 - výsledek kontroly NLZP zaznamená do ambulantní dokumentace pacienta nebo u hospitalizovaných pacientů do formuláře Ošetřovatelský plán v části Hodnocení ošetřovatelské péče.

3.6 Převaz midline a PICC katétrů

- 3.6.1 Převaz provádí pouze kompetentní NLZP FNOL. Převaz se provádí u transparentního krytí/ chlorhexidinového krytí obvykle 1x za 7 dní nebo při znečištění, odlepení, při ztrátě



Algoritmus pro zavádění a péči o PICC a midline katétr

(pracovní postup č PP-Sm-L009-01, 1. vydání ze dne 15. 5.2018)

- funkčnosti, nedostatečnému přilnutí nebo při namočení krytí. Je-li použita k fixaci sterilní gáza pod transparentním krytím, je nutné provést převaz do 48 hodin.
- 3.6.2 Po přípravě sterilního stolku s pomůckami provede NLZP identifikaci pacienta dotazem a u hospitalizovaných i kontrolou identifikačního náramku, informuje pacienta o průběhu převazu a zajistí jeho intimitu.
- 3.6.3 NLZP změří obvod paže pacienta v místě nad místem vpichu.
- 3.6.4 Provede hygienickou dezinfekci rukou a nasadí si ústenku a nesterilní rukavice.
- 3.6.5 Při odstraňování původního krytí je nutné dodržovat správnou techniku tj. postupovat vždy směrem k axile pacienta a přidržovat zavedený katétr tak, aby nedošlo k jeho povytažení - kontroluje se externí délka katétru.
- 3.6.6 Následně se křídýlka katétru vyjmou z bezpečnostního krytí. NLZP provede kontrolu místa vpichu, přítomnost zarudnutí, povlaku či jakékoliv další změny.
- 3.6.7 NLZP si sejme použité rukavice a provede hygienickou desinfekci rukou. Následně si oblékne sterilní rukavice.
- 3.6.8 Podloží paži pacienta sterilní rouškou. Jsou-li přítomné ulpívající zbytky krve a jiné nečistoty je nutné provést mechanickou očistu FR. Na každý krok je nutno použít nový tampon. NLZP postupuje následovně:
- a) na místo vpichu přiloží namočený sterilní tampon (bez jakýchkoliv pohybů- nebezpečí dislokace katétru),
 - b) katétr očistí od křídýlek katétru směrem k místu vpichu, ale místa vpichu se již nedotýká,
 - c) očista kůže se provádí tahy sterilním tamponem s desinfekcí 1cm od místa vpichu směrem k periférii.
- 3.6.9 Desinfekci provádí dle 3.6.8 po dobu 60 sekund a nechá desinfekci působit do jejího zaschnutí. Kůži v okolí katétru (mimo vlastní punkční místo) lze ošetřit tamponem s bariérovým filmem (např. Cavilon) a nechat zaschnout.
- 3.6.10 NLZP nalepí sterilní bezpečnostní krytí. Místo vpichu, které je klidné a nekrvácí se překryje sterilním transparentním krytím (s nebo bez chlorhexidinu). Místo vpichu, které krvácí nebo vykazuje známky exsudace se překryje sterilní gázou nebo antibakteriálním krytím (např. Excilon) a následně se překryje sterilním transparentním krytím.
- 3.6.11 Převazující NLZP zaznamená na transparentní krytí: datum a čas převazu, obvod paže, externí délku katétru a podpis. Končetinu se zavedeným katétreem může chránit prubanem.
- 3.6.12 NLZP provede hygienickou desinfekci rukou a dokumentuje dle bodu 3.9.

3.7 Proplach a odběr krve u midline a PICC katétrů

- 3.7.1 Proplach provádí pouze kompetentní NLZP z FNOL. Pokud midline nebo PICC katétr není používán denně, tak se u ambulantních pacientů proplachuje minimálně 1x za 7 dnů a u hospitalizovaných pacientů se proplachuje minimálně 1x za 12 hodin. Midline a PICC katétr je nutné proplachovat vždy před a po podání i.v. terapie, transfuzních přípravků a odběrech krve.
- 3.7.2 Po přípravě podnosu s pomůckami NLZP provede identifikaci pacienta dotazem, u hospitalizovaných i kontrolou identifikačního náramku, informuje pacienta o průběhu výkonu a zajistí jeho intimitu.
- 3.7.3 NLZP provede hygienickou dezinfekci rukou a nasadí si nesterilní rukavice.



Algoritmus pro zavádění a péči o PICC a midline katétru

(pracovní postup č PP-Sm-L009-01, 1. vydání ze dne 15. 5.2018)

- 3.7.4 Před proplachem kónus katétru nebo bezjehlový vstup mechanicky očistí vhodným dezinfekčním roztokem po dobu 15 sekund (2% chlorhexidinové čtverečky s 70% alkoholem) a nechá zaschnout. V případě užití dezinfekčního kloboučku, není nutná mechanická očista, a provádí se proplach přímo.
- 3.7.5 K proplachu před a po aplikaci i.v. terapie použijte alespoň 10 ml nebo 20 ml stříkačku s 10 ml FR (prevence ruptury katetru). Proplach se provádí technikou start – stop tj. po každé aplikaci 3ml roztoku udělejte pauzu. Vznikající turbulencí se zabrání okluzi katétru.
- 3.7.6 Před a po aplikaci tukových infuzních roztoků, krevních derivátů a odběrů z katétru propláchněte 20 ml FR.
- 3.7.7 NLZP provádí kontrolu krevního návratu 1x za 12h a výsledek kontroly zaznamená dle bodu 3.9. Po kontrole propláchně 10ml FR. Kontrola se **neprovádí** u pacientů s jednocestným PICC katétreem na domácí parenterální výživě, z lumenů, kde je aplikována parenterální výživa a léčiva kontinuálně.
- 3.7.8 **Odběr krve** se nedoporučuje provádět z jednocestného katétru, kterým jsou podávány výživové roztoky, dále u pacientů s projevy akutní infekce (teplota, třesavka) a katétrů 3F a menších.
- 3.7.9 Po provedení desinfekce dle bodu 3.7.4 provede NLZP proplach a odtáhne 10 ml krve, kterou následně znehodnotí a provede odběr krve dle ordinace lékaře.
- 3.7.10 Po odběru aplikuje ihned 20 ml FR metodou přerušované aplikace start – stop dle bodu 3.7.5 (prevence okluze).
- 3.7.11 **Ukončení proplachu** – u katétru bez chlopně (s tlačkou) při současné aplikaci fyziologického roztoku vyvíjejte pozitivní tlak na konci katétru a při současném udržování přetlaku uzavře tlačkou na katétru.
- 3.7.12 Kónus katétru mechanicky očistí vhodným dezinfekčním roztokem po dobu 15 sekund (2% chlorhexidinové čtverečky s 70% alkoholem) a nechá zaschnout. Nasadí nový bezjehlový vstup a uzavře dezinfekčním kloboučkem.
- 3.7.13 Po provedeném proplachu provede NLZP hygienickou desinfekci rukou a zaznamená dle bodu 3.9.
- 3.8 Výměna infuzních a transfuzních setů, bezjehlových vstupů, trojcestných kohoutků**
- 3.8.1 Infuzní sety a všechny přídavné trojcestné kohoutky, bezjehlové vstupy použité v lince kontinuálně se mění každých 96 hodin.
- 3.8.2 Infuzní sety a všechny přídavné trojcestné kohoutky, bezjehlové vstupy k intermitentnímu podávání, parenterální výživě obsahující tuky a tukové emulze se mění po 24 hodinách.
- 3.8.3 Transfuzní set se mění po ukončení aplikace každé jednotky.
- 3.8.4 Infuzní set s Propofolem se dle výrobce mění každých 6-12 hodin.
- 3.8.5 Výměna bezjehlových vstupů, které nejsou kontinuálně v lince, se provádí 1x za 7dní. Okamžitá výměna je provedena, pokud je bezjehlový vstup nefunkční, se zbytky ulpívající krve, před odběrem na hemokulturu, při podezření z kontaminace a dle doporučení výrobce. U pacientů se zvláštním režimem (imunosupresivní, apod.) lze tuto dobu zkrátit dle zvyklostí odd. U ambulantních pacientů se bezjehlový vstup mění 1x za 7dní při převazu.
- 3.8.6 Cave: Použití bezjehlového vstupu se nedoporučuje pro hrazení velkých objemů krystaloidy, erymasy.



Algoritmus pro zavádění a péči o PICC a midline katétr

(pracovní postup č PP-Sm-L009-01, 1. vydání ze dne 15. 5.2018)

3.9 Bezpečnostní opatření a záznamy NLZP do dokumentace

- 3.9.1 U hospitalizovaných pacientů NLZP denně kontroluje a zaznamenává obvod paže. U ambulantních pacientů kontroluje NLZP obvod paže při každé návštěvě pacienta ve FNOL. Pokud se obvod zvětší o 2cm a více (riziko trombozy) informuje ošetřujícího lékaře a telefonicky kontaktuje PICC tým na klapkách **5129** nebo **5305, 3280**.
- 3.9.2 Vzhledem k riziku poškození katétru při manipulaci s PICC/midline se nepoužívá peán, ostré předměty a katétr se nikdy nezalamuje.
- 3.9.3 Na končetině se zavedeným katétre se nedoporučuje měřit TK a zavádět další žilní vstupy.
- 3.9.4 Při provádění hygieny u pacienta, sprchování nebo koupání, je nutné katétr překrýt potravinovou fólií a zafixovat gumičkou nebo použít speciální návlek. Pokud dojde k namočení krytí, je nutné provést převaz.
- 3.9.5 U hospitalizovaných pacientů NLZP zaznamená po provedení převazu, proplachu, výměně krytí, apod. zápis do formuláře Ošetřovatelský plán v části Hodnocení ošetřovatelské péče, kde dokumentuje:
- vždy – obvod paže pacienta v místě nad místem vpichu, externí délku katétru,
 - při převazu – druh použitého krytí, datum dalšího převazu,
 - při proplachu – použitý proplachovací roztok, průchodnost a návrat krve v katétru.
- 3.9.6 Splnění ordinace lékaře (odběry krve, aplikace i.v.) zaznamená dle manuálu do Ordinačního listu.
- 3.9.7 U ambulantního pacienta provede NLZP záznam včetně jmenovky a podpisu do Průkazu nositele PICC katétru (Fm-PP-Sm-L009-01-PRUKAZ-001).

3.10 Specifické odpovědnosti a pravomoci

3.10.1 Tato ON nestanovuje žádné specifické odpovědnosti a pravomoci.

3.11 Další odborní garanti

3.11.1 Tato ON nestanovuje žádné další odborné garanty.

4 SOUVISEJÍCÍ DOKUMENTY

4.1 Dokumenty vyšší úrovně

Zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů

4.2 Dokumenty FNOL

Sm-L009 Lékařská a ošetřovatelská dokumentace

MP-L002-03 Předepisování léčiv ve zdravotnické dokumentaci

MP-L009-01 Ošetřovatelská dokumentace

Manuály ordinačních listů

Fm-L009-040-PICC-001 Kontrolní list pro zavedení PICC a midline

Fm-L009-040-PICC-002 Průkaz nositele PICC katétru



Algoritmus pro zavádění a péči o PICC a midline katétry

(pracovní postup č PP-Sm-L009-01, 1. vydání ze dne 15. 5.2018)

4.3 Vystavené dokumenty

Tato ON nevystavuje žádné dokumenty.

5 ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

5.1 Účinnost

5.1.1 Tato ON nabývá účinnosti dnem **15. 5. 2018**.

5.1.2 Dnem účinnosti této ON se ruší:

SOP-L015-K05/MIDLI/PICC Převaz MIDLINE a PICC katétrů

SOP-L015-K06/MIDLI/PICC MIDLINE a PICC katétr - proplach, odběr krve

5.1.3 OG je povinen 1x za dva roky provést revizi ON. Pokud to stav vyžaduje, musí OG zajistit vypracování nového vydání ON nebo její změny. Záznam o provedené revizi provede správce dokumentace do formuláře Fm-G001-REV-001 „Záznam o revizi ON“.

Povinnost vypracování nové ON nebo změny nastává i v případě, že dojde k zásadním změnám, které se dotýkají obsahu ON.

5.1.4 Přejídná ustanovení nejsou stanovena.

5.2 Přílohy

Příloha č. 1 Rozdělení léčivých přípravků dle vlivu na cévní endotel

Příloha č. 2 Pacienti vhodní k zavedení PICC katétru