



PICC tým ve FN Olomouc v 1. pololetí 2021

Martina Douglas, Andrea Drobiličová

Děkujeme všem za to, že jsme se společně zase posunuli
i přes složité období 😊.



Péči o nekomplikované PICC a midline na většině pracovišť řeší vyškolený NLZP daného pracoviště (denní kontrola, převaz), při výskytu komplikací nebo potřeby převazu (nevyškolený personál) informujte PICC tým na telefonu **5129, 5305 nebo 5186**.

Dlouhodobé cíle PICC týmu

- Optimalizovat zavádění a péči o pacienty s dlouhodobými a střednědobými katétry (PICC, midline, PICC port) v nemocniční a ambulantní složce dle postupů FNOL, mezinárodních standardů a doporučení, u lůžka či na zákrokových sálkách (KCHIR, 2.IK) s použitím nejnovějších technologií.
- Udržet minimální počet infekčních a trombotických komplikací.
- Pokračovat v úzké spolupráci s HOK PICC týmem.
- Certifikovat další NLZP k zavádění PICC katétrů (získat speciální kompetence).
- Pokračovat v zavádění PŽK u pacientů s obtížným žilním přístupem pro všechna pracoviště FNOL.
- Zvýšit počet stálých členů PICC týmu k pokrytí všech aktivit a požadavků.

Dlouhodobé cíle PICC týmu

Vzdělávání

- Pokračovat ve spolupráci se všemi pracovišti ve FNOL, kde vzniká potřeba zavedení a péči o pacienty se střednědobými a dlouhodobými cévními vstupy.
- Opakovaně vzdělávat zaměstnance FNOL, ADP a spádových zdravotnických pracovišť v péči o žilní vstupy.
- Nadále spolupracovat se vzdělávacími institucemi – SZŠ a VOŠz, LF UP, FZV UP aj.
- Pravidelně organizovat certifikovaný kurz *Péče o žilní vstupy*, podílet se na výuce v certifikovaném kurzu *Zavádění PŽK pod UZ kontrolou*, a dále na výuce kurzu *Domácí parenterální výživa* pro agentury domácí péče.
- Účastnit se pravidelného setkávání s konzultantkami na i. v. vstupy s cílem vzájemné spolupráce a edukace.
- Pořádat setkávání PICC týmů napříč celou ČR.

Kam jsme se posunuli?

- Všichni členové v PICC týmu znají svoji roli, zastupitelnost v aktivitách, ve kterých lze.
- Upevnění pozice PICC týmu ve FNOL, rostou počty zavedení PICC a Midline a zároveň VÝRAZNĚ narůstá péče o ambulantní pacienty.
- Zavádíme a ošetřujeme tam, kde by PICC nikdo nečekal (Kožní a Oční klinika).
- Personální obsazení začíná být „na hraně“ – oslovujeme další nadšence 😊.
- „Resource center“ pro okolní ZZ – zavádění PICCů a řešení komplikací.
- Účtujeme kód pro převaz 09241 – Převaz malé operační rány.
- Jsme připraveni školit, ale COVID-19 nám vše mění – přechod na semi on-line verzi, teorie připravena v online verzi, praktická část po malých skupinkách.
- Dále se učíme – PICC porty, dětský pacient.

Noví nadšenci a další příznivci PICC týmu



Noví nadšenci a další příznivci PICC týmu ... a máme ještě další...



Role managementu je nezastupitelná

- Navýšení ročního rozpočtu PICC týmu
 - Nákup nových technologií – bezdrátový UZ, EKG navigace
 - Podpora NLZP ve vzdělávání
 - webináře
 - konference
 - specializační kurzy
- **Aktivní účast na WOCOVA**

EXPERIENCES IN DEVELOPING AND RUNNING A SUCCESSFUL PICC TEAM IN THE CZECH REPUBLIC DURING A LEAN ECONOMIC PERIOD.

M. Douglas¹, A. Drobilicova²

¹ PICC Team Leader, University Hospital Olomouc, Czech Republic

² Director of Nursing, University Hospital Olomouc, Czech Republic, Deputy Dean of the Faculty of Nursing Sciences, Palacky University Olomouc, Czech Republic



INTRODUCTION

The successful development of a Peripherally Inserted Central Catheter (PICC) Team project at the University Hospital Olomouc in October 2017 was a Nursing Department initiative, with full hospital management support.

To obtain a suitable budget it was imperative to convince the Financial Department that an investment in the PICC team would not only benefit the patient but also prove financially viable in the long term and reduce overall cost to the hospital.

METHODS

An international literature search identified the benefit of PICC's over other invasive devices for a hypothetical patient with infective endocarditis. Comparison of costs related to insertion and maintenance of differing invasive catheters also proved favorable for the PICC.

Based on this research, the Financial Department approved a 1,500 000 CZK (67,620 USD) budget for the pilot PICC project and to minimize risk, funding was spread between four departments.

Table 1: Comparison of financial impact for PICC, PIV and CVC for 62 days of stay in the hospital for patient with infective endocarditis.

Device	PICC USD	PIV USD	CVC USD
Insertion	267	111	545
Dressing change	209	N/A	124
Flushing	333	333	277
Blood sampling	50	30	33
Catheter tip culture	58	N/A	194
All over cost	917 USD	474 USD*	1,173 USD

*Despite the lower cost, PIV is not considered the safest option due to risk from irritant usage and potential failure for first attempt reinsertion within a 6 weeks period.

Table 2: Budget and number of PICC and midline insertions within 2018-2020.

Year	Budget USD	PICC	Midline
2018	67,620	248	80
2019	94,320	455	113
2020	121,600	647	125

RESULTS

During 2018, the PICC team inserted 248 PICC devices and 80 midlines. This resulted in extending the project to all hospital departments.

The PICC team received overall control of the 2019 budget 72,128 USD.

There was also a significant increase in PICC and midline catheter insertions, 455 vs. 113 respectively with an overall complication rate kept below two percent. Consequently, a new approach towards catheter choice and cost calculation, front-line staff education and device utilization was implemented. Statistical data tracking was used as a financial framework for the following year.

CONCLUSION

The PICC team demonstrated that safe and cost effective care is achievable during a Lean Economic period.

REFERENCES

- Pittiruti, M., Scopettuolo, G., La Greca, A., (2009). The PICC Project: The Development of a Nationwide Program for the Diffusion of PICC in Italy 2005-2009. Journal of the Association for Vascular Access, 14(4), 191-198.
- Carrico, R., Wiemken, T., (2016). Antimicrobial Stewardship: The Role of Vascular Access Teams. Journal of the Association for Vascular Access, 21(2), 83-86.
- Al-Rayi, B., Fakih, M., G., Bryan-Nomides, N., Hopfner, D., Riegel, E., Nanninger, T., Rey, J., Szpunar, S., Kale, P., Khatib, R., (2010). Peripherally inserted central venous catheters in the acute care setting: A safe alternative to high-risk short-term central venous catheters. American Journal of Infection Control, 38(2), 149-153.

University Hospital Olomouc, Czech Republic | 2021



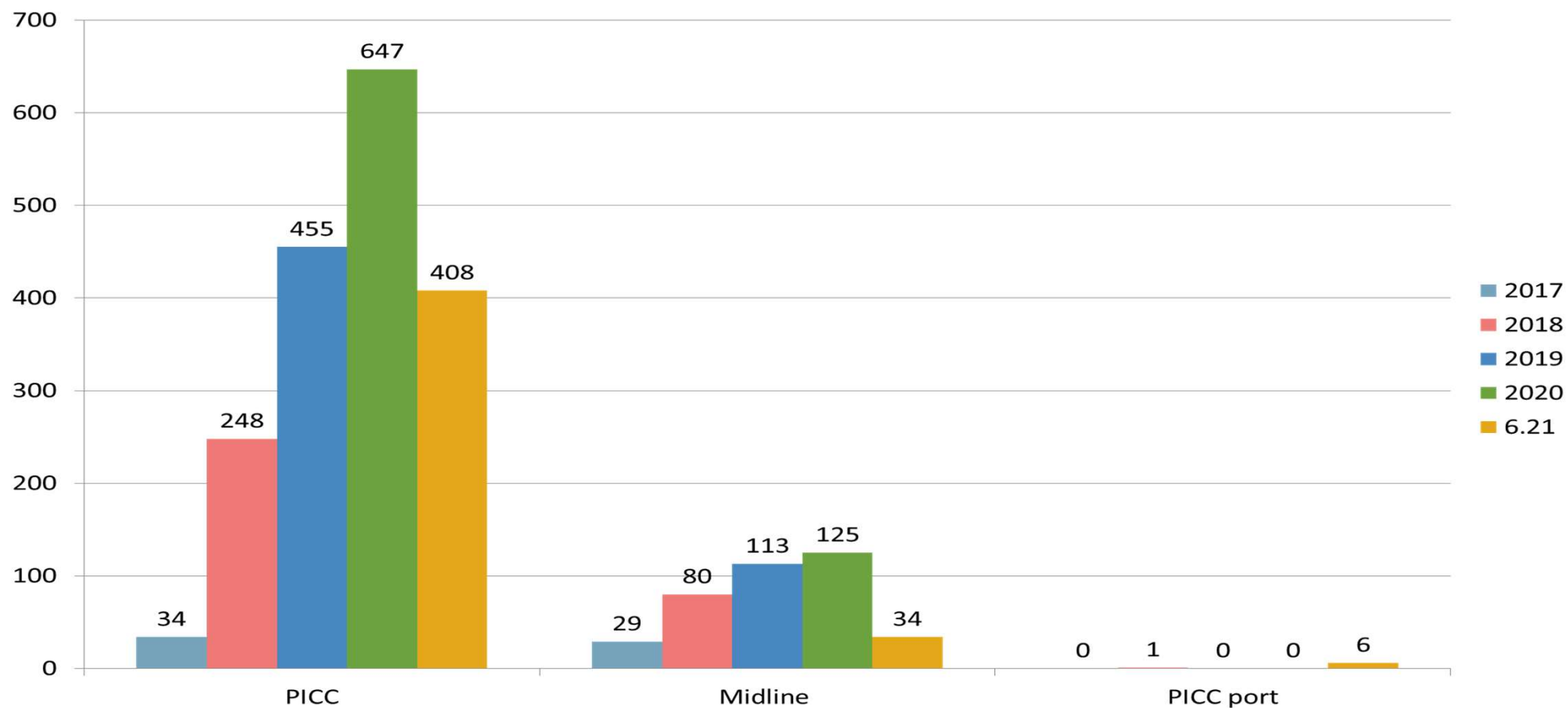
COVID-19 byl výzvou, nyní jsme připraveni 😊



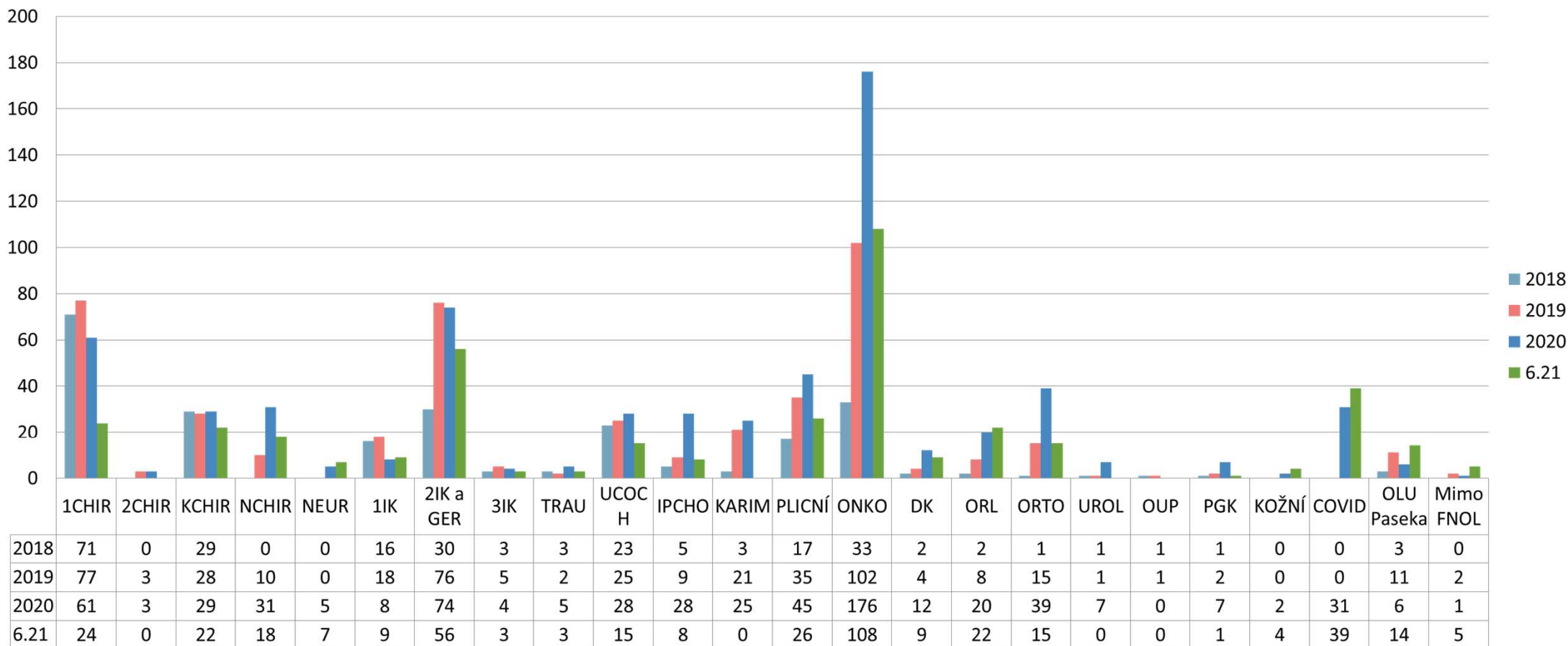
- Bezdrátová UZ sonda a EKG navigace
 - bezpečné pro pacienta, snadnější opakovaná dezinfekce
- Zavedení v ochranných pomůckách již známe
- Prostor u lůžka si umíme k zavedení upravit



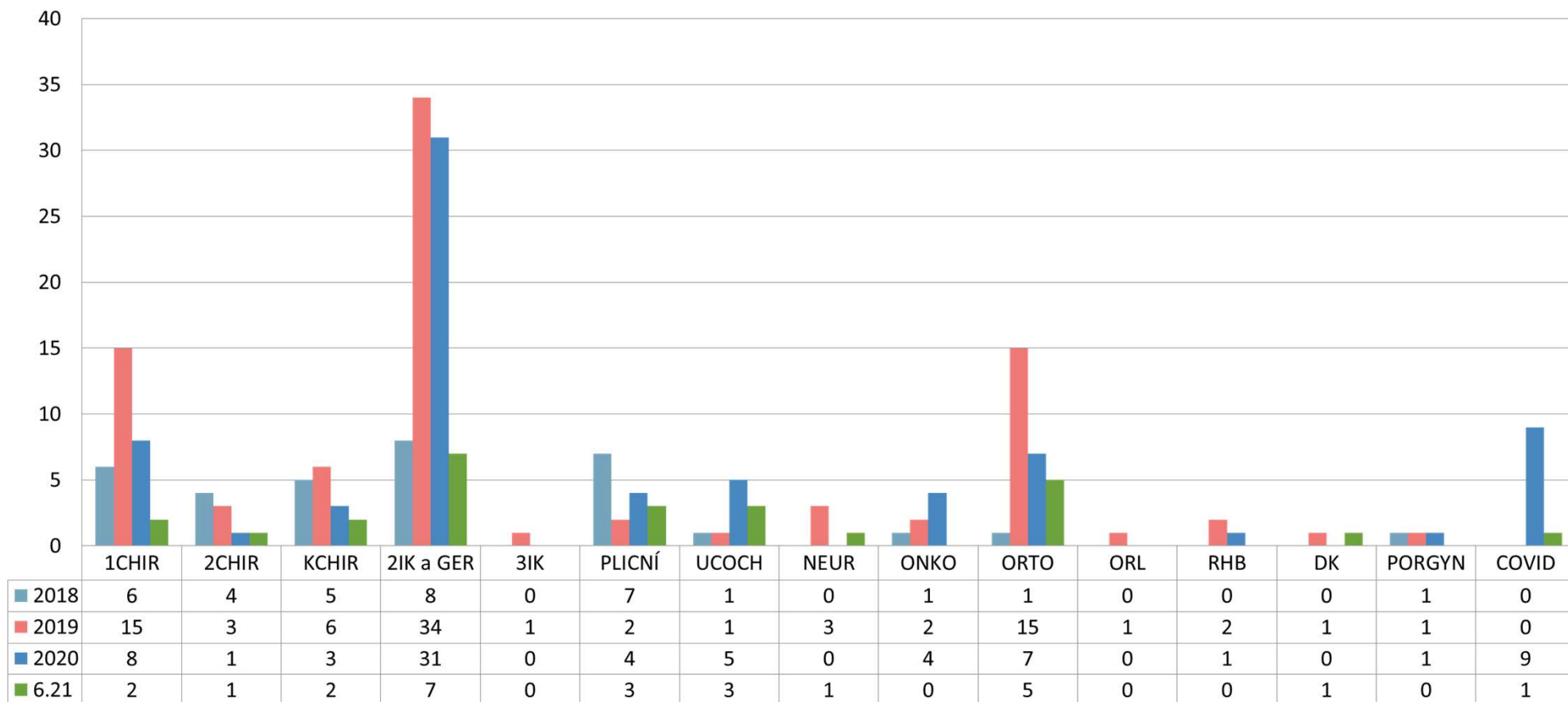
Počet zavedených PICC, midline katetrů a PICC portů



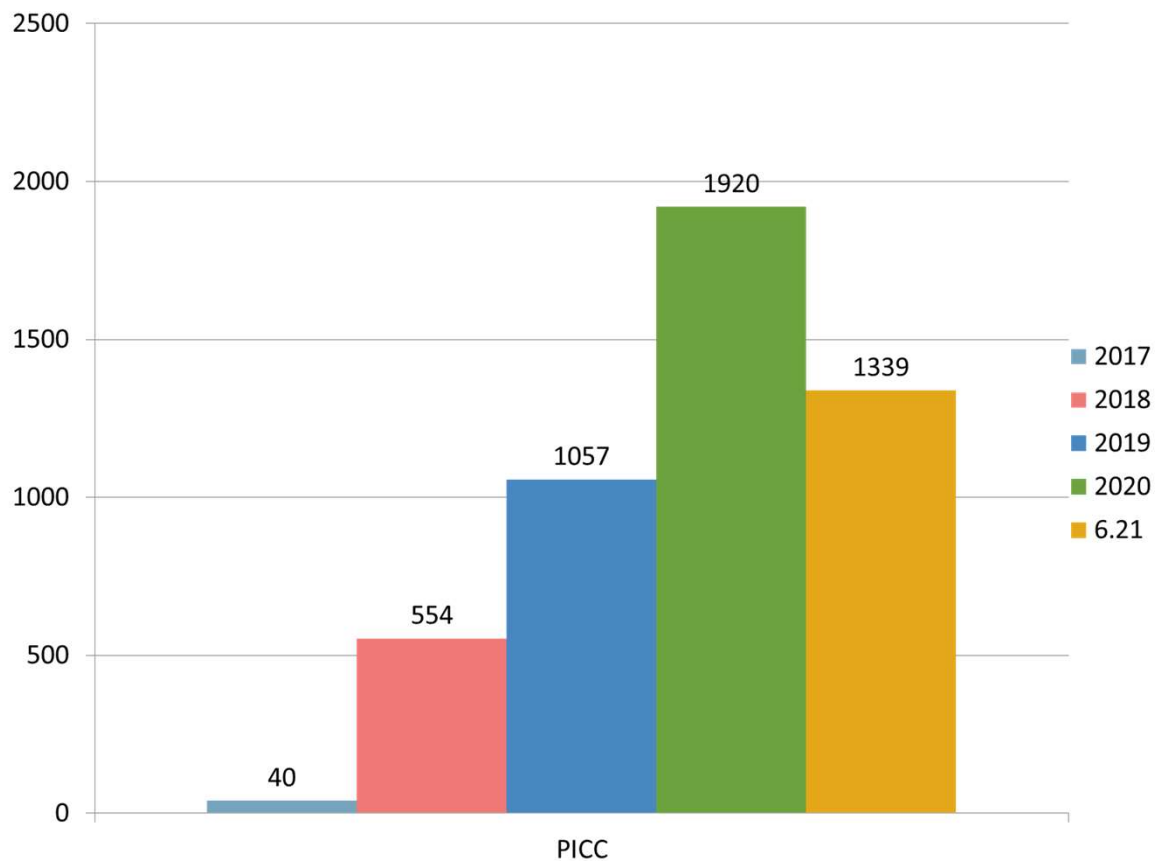
Počet zavedených PICC katetrů dle pracovišť 2018-6/2021



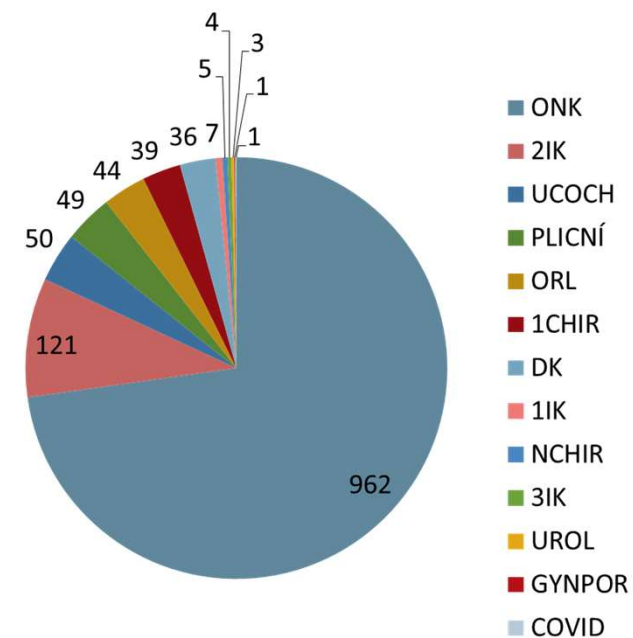
Počet zavedených midline katetrů dle pracovišť 2018-6/2021



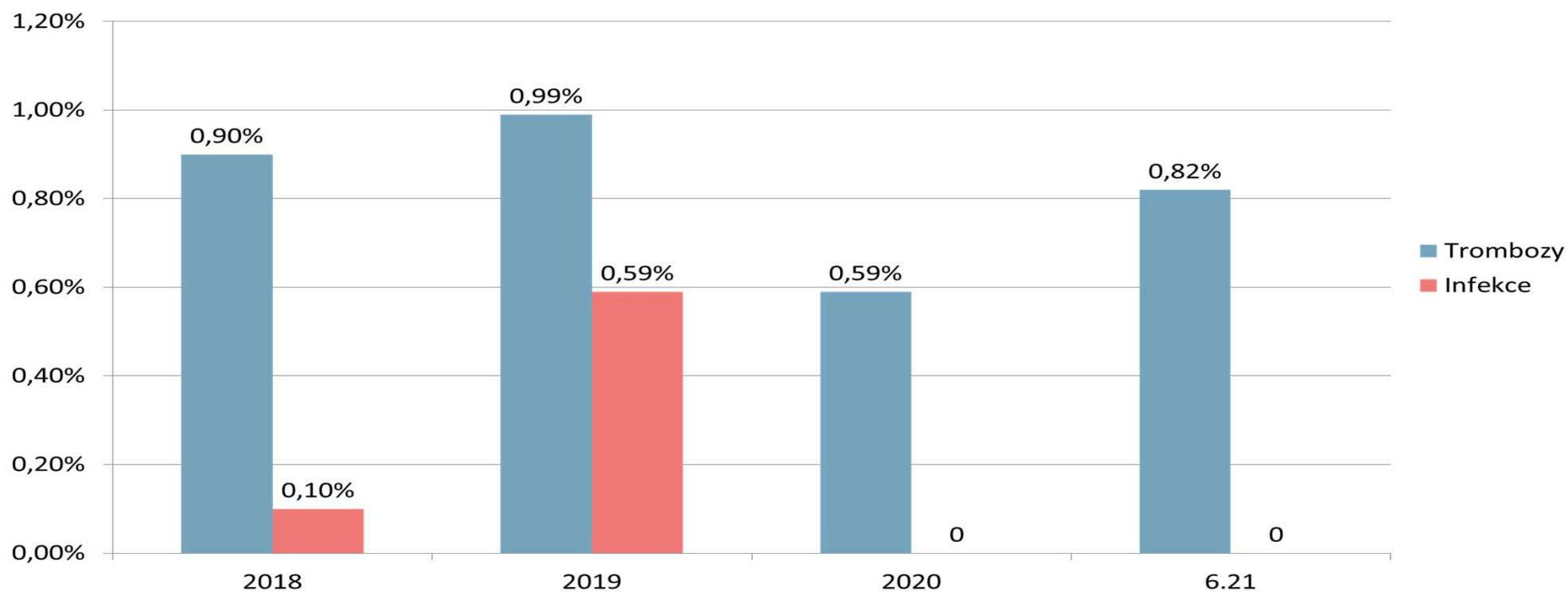
Počet ambulantních převazů



Počet PICC převazů ambulantů dle klinik v roce 2021



Počet komplikací PICC katetrů u hospitalizovaných pacientů 2018-6/2021



Výzva letošního roku: Respekt k DIVA pacientům

- Pacienti s obtížným a křehkým žilním přístupem, vyžadující opakované kanylace žilního systému.
- Novorozenci, geriatričtí pacienti, onkologičtí pacienti, pacienti na kortikosteroidech, chroničtí pacienti.
- Doporučeno nepřekračovat dvě zavedení na NLZP, poté zkušební NLZP další 2 zavedení.
- Pokud neúspěšná opakovaná inzerce, raději referovat specialistům – anesteziologické sestry, PICC tým, Urgent.



Výzva letošního roku: DIVA pacienti

- Využít UZ, referovat zavčas, volba vhodného přístupu na počátku terapie.
- Zavedení Minimidline a PŽK pod UZ v gesci NLZP 😊.
- Opakovanými vpichy se úspěšnost zavedení snižuje a riziko infekce zvyšuje.

.....fota: paže pacientky FNOL



Výzvy letošního roku: Následná péče o PICC

- Aktualizace PP-Sm-L009-01 Algoritmus pro zavádění a péči o PICC, midline a minimidline katétry – **splněno**.
- Kontrola obvodu paže 1x24h, kontrola krytí, návratu, průchodnosti á 12h, **nutný zápis do ošetrovatelské dokumentace**.
- **Převazy PICC a midline katetrů za 48 hodin od zavedení – specifikováno na zprávě o zavedení.**
- **Následné převazy při prokrvácení, odlepení, neplnící svoji funkci - ihned.**
- Výměna Excilonu a Tegadermu za 7dní, Biopatch CHG krytí 7-10dní.
- Pokud není na oddělení proškolený personál nebo NLZP, který absolvoval kurz Péče o žilní vstupy, nebo se vyskytly komplikace (dermatitida, okluze) kontaktujte PICC tým v čase Po-Pá 07:00-15:30 (5305, 5129,5168), mimo pracovní dobu PICC týmu v nejnutnějších případech 2IK JIP.

Materiály k převazům PICC katetrů – poškozená kůže

- Ubrousky na očištění lepení Welland kód ZT485
- Excilon (antibakteriální krytí) kód ZH403
- Tegaderm Diamond 10x12cm kód ZL669
- Tegaderm Diamond 4,4x4,4cm kód ZR242
- Biopatch (alternativa CHG krytí) kód ZT104
- Sorbalgon (krvácející, infikované místa vpichu-savé) kód ZA 064
- Fixace GripLock Neonatální kód ZT124
- Cavilon sterilní štětičky kód ZA 615
- Actimaris Sensitive roztok kód ZO128
- Octenisept dezinfekce kód 23987



Co se nám daří? **PICC porty**

- První PICC port v letošním roce zaveden pacientce na Onkologické klinice 26.1.2021, celkem zavedeno u 6 pacientů, všechny funkční díky týmu Onkologické kliniky 😊.
- Použit nízko profilový port na vnitřní straně paže.
- Vhodná modalita mezi PICC katétrem a klasickým portem.
- Indikace: tumory na hrudníku a krku, bilat. mastektomie.
- Lze zavádět v zaváděcí místnosti PICC týmu na KCHIR.
- Pilotně pro pacienty Onkologické kliniky, vhodné i pro další pracoviště (pacienti s CF, epileptici).
- Objednání k zavedení stejným způsobem jako zavedení PICC.
- Lze vykazovat výkon i ZUM.



Co se nám daří? **Edukace**

- Edukovat i při zhoršené epidemiologické situaci.
- Doposud proškoleno 112 NLZP pracujících ve FNOL, 31 NLZP pracujících mimo FNOL.
- On-line verze kurzu “Péče o žilní vstupy”, praktická část ve skupinkách po 5 lidech.
- Kurz v roce 2022 proběhne v únoru, dubnu, červnu a říjnu.
- Školení na jednotlivých odděleních, základy péče o PICC katétr – proplachy, převazy, odběry krve.
- 1-denní stáže na PICC ambulanci – nácvik převazů (již běží 😊).
- Spolupráce s FZV UP, SZŠ a VOŠz, LF UP.
- Školení a stáže pro NLZP a lékaře z jiných ZZ.
- Webináře, konference SPPK v listopadu 2021 ve FNOL.



Co se nám vede? **Dětský program**

- Skvělá spolupráce při zavedení a péči o pacienty s PICC katetry s JIRP a HOK DK 😊.



Co se povedlo?

Statistiky zavedených vstupů u dětí:

Rok	PICC	Midline
2018	2	0
2019	4	1
2020	12	0
6/2021	9	1
Celkem	27	2

- Nejmladší Eliška, 7 měsíců v době zavedení, PICC funkční po celou dobu.



Co se povedlo?

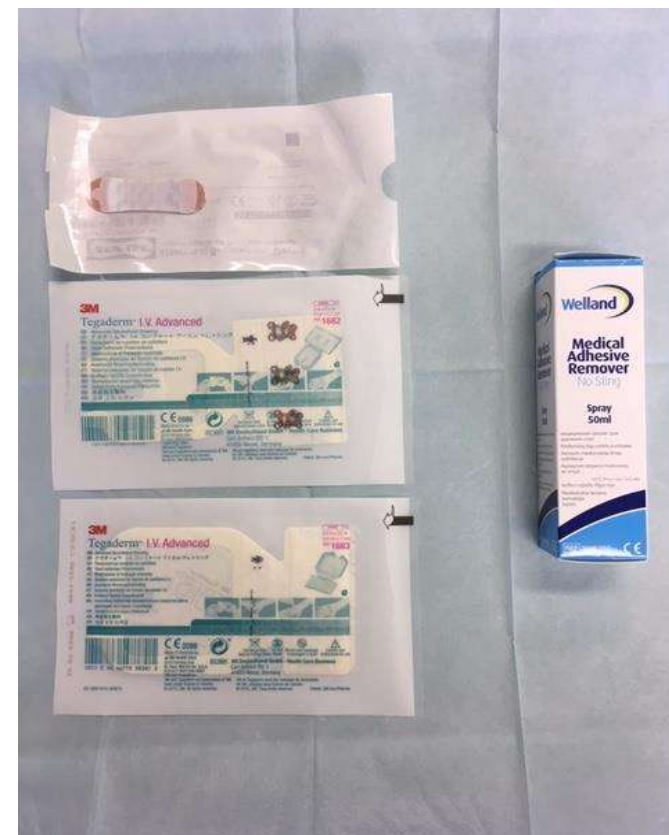
- Přes minimální edukaci a velmi agilní dětské pacienty udržet minimum komplikací spojených s PICC díky skvělé práci NLZP DK i rodičů 😊.
- Udržet PICC po celou dobu funkční – bez infekčních komplikací.



Co se povedlo?

✓ Doplnit převazový materiál pro děti:

- Tegaderm IV Advanced dětské velikosti
- Neonatální Griplock
- Welland ubrousky na odstranění lepení (šetrné ke kůži)



Co se povedlo? Podpořit děti s dlouhodobými žilními vstupy.

- Panáček Pikáček

- Exkurze na LZS a RZP

Děkujeme ☺



Kdo nám pomáhá?

- Velikonoční balíčky – Nadace Šance



- Reflexní samodržící obinadla COBAN – 3M

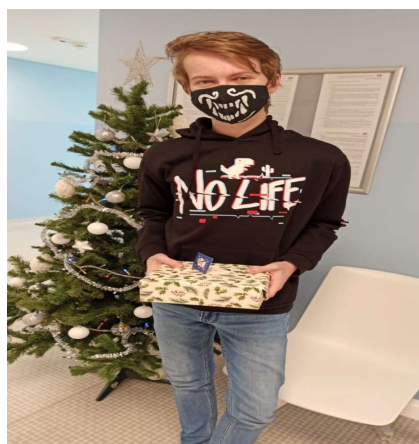
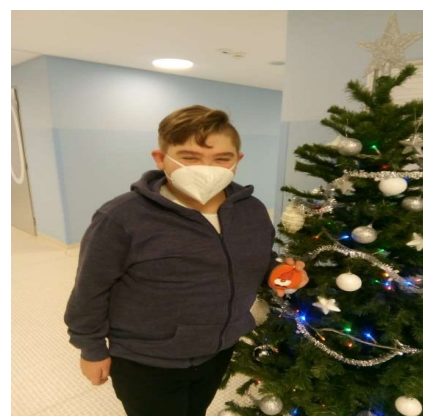


- Sběrka materiálu na rukávky pro děti – NLZP KCHIR JIP



Děkujeme 😊.

„Naše děti“ – spolupráce s DK FNOL





Děkujeme, že nám to společně s vámi tak jde 😊.

PICC tým





DĚKUJEME ZA POZORNOST

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC



FAKULTNÍ NEMOCNICE®
OLOMOUC