

Дитяча міська клінічна лікарня м. Полтава
Відділення анестезіології та інтенсивної терапії

A close-up photograph of medical equipment, including a syringe with a blue plunger and a clear catheter, resting on a reflective surface. The background is dark and out of focus.

Алгоритм постановки та догляд за периферичним венозним катетером

Стандартний набір для катетеризації вени

- стерильний лоток;
- стерильний шприц з 2 - 5 мл ізотонічного розчину натрію хлориду;
- стерильні ватні кульки та серветки;
- периферичні внутрішньовенні катетери декількох розмірів;
- фіксатор типу Vega, Tegaderm, або лейкопластир, бинт;
- шкірний антисептик ;
- заправлена система для переливання розчинів (за необхідності);
- джгут;
- нестерильні та стерильні гумові рукавички;
- ножиці;
- лоток для відпрацьованого матеріалу;
- контейнер, який не проколюється.

Підготовка до постановки периферичного катетера

1. Провести гігієнічне миття та обробку рук антисептиком (згідно затвердженій Методики - наказ МОЗ № 798);

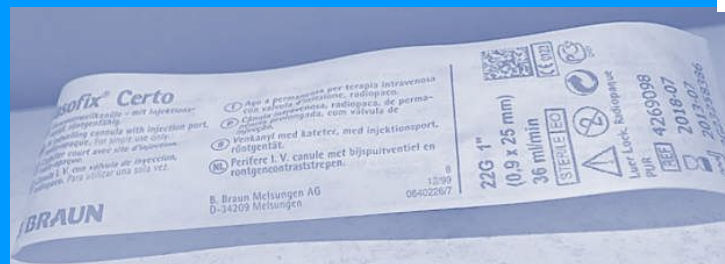


2. Надіти маску та водонепроникний фартух;

3. Зібрати стандартний набір для катетеризації вени;

4. Перевірити цілісність та герметичність упаковки, термін придатності катетера;

5. Забезпечити достатнє освітлення;



ПОКРОКОВА ІНСТРУКЦІЯ З ТЕХНІКИ ВСТАНОВЛЕННЯ ПЕРИФЕРИЧНОГО КАТЕТЕРА

1. Виберіть катетер необхідного розміру та перевірте термін його придатності.



Обробіть руки антисептиком і одягніть нестерильні рукавички.



2. Виберіть вену на кисті чи передплічч

3. Накладіть джгут на 10-15 см вище місця венепункції.



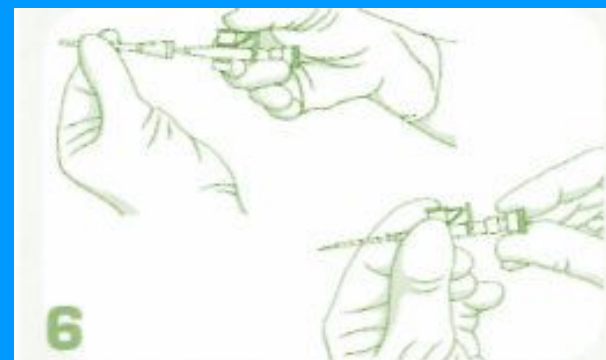
4. Продезінфікуйте ділянку венепункції круговими рухами від центру до периферії, і дочекайтесь повного висихання антисептика.



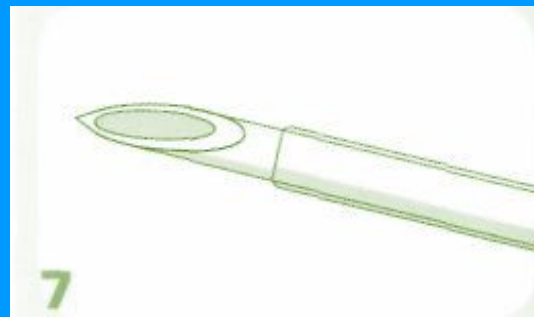
5. Відкрийте упаковку за принципом « відкривання банана », вийміть катетер і розправте « крильця ».



6. Зніміть захисний ковпачок. Трохи ослабте білу заглушку, але зовсім її не знімайте.



7. Перевірте, щоб зріз голки-провідника був направлений угору.



8. Виберіть найзручніший тип захвату катетера:

А) трьома пальцями: великим і вказівним за крильця, безіменний палець - на упорі;



Б) двома пальцями: великий і вказівний — за порт і упор голки-провідника;



В) трьома пальцями: вказівний і середній — на крильцях, великий - на упорі голки-провідника.



9. Почніть пункцію під гострим кутом, приблизно 45 градусів. Поява крові у камері візуалізації підтвердить потрапляння у вену.



10. Зменшіть кут введення катетера, просуньте його трохи (на 3 мм) уперед. Послабте джгут.



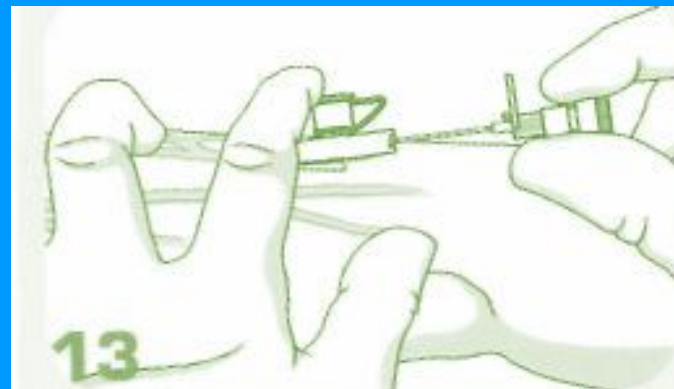
11. Візьміть катетер рукою за одне крильце і починайте просувати його по голці у вену. Друга рука в цей час утримує упор голки, тому голка-провідник залишається нерухомою.



12. Просуньте канюлю катетера у вену. Канюля катетера має бути повністю введена в вену.



13. Середнім пальцем лівої руки на 4,5 см вище місця введення катетера притисніть вену. Вказівний палець лівої руки має залишатися на порті катетера.



14. Видаліть з вени голку-провідник і під'єднайте інфузійну лінію або зніміть білу заглушку з голки-провідника і закрийте катетер. Після цього відпустіть притиснуту пальцем вену.



15. Негайно викиньте голку-провідник у контейнер, який не проколюється.



16. Зафіксуйте катетер спеціальною стерильною герметичною пов'язкою. Промийте катетер стерильним фізіологічним розчином (0,9 %-ним розчином натрію хлориду) згідно з правилами, прийнятими у клініці.



17. Зареєструйте процедуру катетеризації згідно з вимогами лікувального закладу.

