**COLOCACION DE CATETER PARA HEMODIALISIS**

**Colocación de catéter No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(programa tire que número de formato de colocación de catéter es, 1,2,3…)**

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_54654213464SEXO: M F EDAD:

REGISTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE COLOCACION: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

INDICACIÓN:

* Cambio de catéter
* Uremia
* Otros, especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si es cambio de catéter, cuál es la razón por la cual se retira el catéter anterior?

* Disfunsión
* Infección
* Otros, especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EQUIPO Y MATERIALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **SI** | **NO** |
| Monitor y/o saturador |  |  |
| Equipo de terapia respiratoria ( cánula y humificador) |  |  |
| Mascarilla, bata estéril y gorro |  |  |
| Guantes estériles |  |  |
| Equipo de curación |  |  |
| Dos paquetes de gasa estéril |  |  |
| Solución Clorhexidina |  |  |
| Campo estéril semipermeable |  |  |
| Vial de lidocaína al 1% sin vasoconstrictor |  |  |
| Jeringa de 5 ml para infiltrar el anestésico local. |  |  |
| Jeringa de 10 ml para purgar y aspirar el **c**atéter |  |  |
| Heparina |  |  |
| Solución salino de 100 cc |  |  |
| Catéter con su equipo según la marca |  |  |
| Seda 2-0 |  |  |
| Bisturí No. 15 |  |  |
| Tijeras de material |  |  |
| Tegaderm y/o micropore |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**PROCEDIMIENTO**

* Verifico que el equipo esté completo
* Realizo lavado de manos
* Uso gorro, mascarilla, bata, guantes
* Coloco campos estériles para realizar el procedimiento
* Administro sedación y analgesia

**DOSIS**

|  |
| --- |
| Midazolan mg/Kg dosis |
| Fentanil mg/ Kg dosis |
| Ketamina mg / Kg dosis |
| Lidocaína al 2% ml |

Tipo de incisión:

venas yugular Subclavia Femoral

DERECHO IZQUIERDO

Catéter French

* 8
* 10
* 12

|  |
| --- |
|  |

Numero de Intentos:

|  |  |
| --- | --- |
| **SI** | **NO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Verifico la permeabilidad del catéter;
* irrigando con 10 ml de solución salina normal cada lumen.
* Verifico que no haya complicaciones relacionadas con la punción
* Verifico signos vitales al finalizar colocación:
* Realizo una radiografía de tórax para comprobar la ubicación del catéter y vigilar complicaciones inmediatas
* Signos vitales post colocación: PA\_\_\_\_ FC\_\_\_\_\_\_ SAT\_\_\_\_\_\_

Complicaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Médico responsable de Procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Médico que supervisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota Colocación Catéter Venoso Central**

Con previa autorización de encargado del paciente, en sala de procedimiento ante previa asepsia y bajo efectos de analgesia/sedación, se procede a colocar \_\_\_\_\_ (número de catéter) catéter venoso central para Hemodiálisis \_\_\_\_\_\_\_ French, por técnica de Seldengir. La indicación de la colocación del catéter fue \_\_\_\_\_\_\_\_\_ y se realizó una punción\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tipo de incisión, del lado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (derecho o izauierdo). El paciente termina el procedimiento con los siguientes signos vitales PA\_\_\_\_ FC\_\_\_\_\_ y Sat\_\_\_\_.

Se ordena una placa de rayos x control.

Complicaciones \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Médico que realiza Procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Médico que supervisa Procedimiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_