



Техника проведения обмена
постоянного амбулаторного
перitoneального диализа (ПАПД)

Baxter

Правила асептики при перitoneальном диализе

ЧТО ОЗНАЧАЕТ СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ АСЕПТИКИ?



- Соблюдать правила асептики – это значит исключить любые соприкосновения со всеми стерильными частями системы и расходными материалами для перitoneального диализа.
- Стерильность предполагает отсутствие микроорганизмов – бактерий и др.

ПОЧЕМУ ТАК ВАЖНО СОБЛЮДАТЬ ПРАВИЛА АСЕПТИКИ?



Отпечаток руки пациента на питательной среде до мытья рук

Отпечаток той же руки на питательной среде после мытья рук с антибактериальным мылом

Отпечаток той же руки на питательной среде после обработки дезинфицирующим средством на спиртовой основе

- Основной путь передачи инфекции – человеческие руки, на которые могут попадать от сотен до тысяч бактерий.
- Руки пациента никогда не бывают стерильными, даже после мытья, поэтому нельзя прикасаться к стерильным частям материалов для перitoneального диализа.
- Микрофлора может попадать в область катетера с рук, шерсти домашних животных или с потоком воздуха – например, от работающего вентилятора¹.
- Попадание микроорганизмов в катетер во время проведения перitoneального диализа может привести к развитию диализного перитонита и других осложнений.
- Опасность инфицирования можно снизить, если соблюдать ряд простых правил, которые перечислены в данной брошюре.

Риск развития осложнений можно снизить, если всегда следовать простым правилам

ПЕРЕД НАЧАЛОМ ДИАЛИЗА



ДОПУСТИМО ПРИКАСАТЬСЯ ТОЛЬКО К НЕСТЕРИЛЬНЫМ ЧАСТЯМ СИСТЕМЫ ДЛЯ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДИАЛИЗА (ПД)¹



- Использовать одноразовую маску при каждой процедуре обмена.
- Обеспечить достаточное освещение, убедиться в том, что рабочая поверхность чистая.
- В комнате, где проводится процедура, влажную уборку делать не реже одного раза в неделю.
- Желательно, чтобы в комнате, где проводится процедура, не было ковров, книжные полки должны быть закрыты стеклами.
- Необходимо исключить доступ в комнату домашних животных¹.
- Закрыть все имеющиеся в комнате двери и окна, отключить вентиляторы и системы кондиционирования воздуха¹.
- Процедуру перitoneального диализа нельзя проводить в пыльном помещении, перед открытым окном, на кухне, в ванной комнате, на улице, в автомобиле, в шерстяной или верхней одежде.

- Нельзя прикасаться к стерильным частям системы для перitoneального диализа¹, включая:
 - Открытое отверстие нового пакета с диализирующим раствором
 - Наконечник открытой переходной трубы в системе для перitoneального диализа
 - Все места соединений в системе для перitoneального диализа
 - Внутренние поверхности колпачков МиниКэп.
- Недопустимо кашлять и чихать над стерильными материалами.

Риск развития осложнений можно снизить, если всегда следовать простым правилам

Что потребуется: Чистая вода | Антибактериальное мыло | Чистые одноразовые полотенца | Дезинфицирующий раствор на спиртовой основе | Маска одноразовая

Прежде чем начать: Подготовить чистую рабочую поверхность | Собрать все необходимые материалы

ВЫМЫТЬ РУКИ



ВЫСУШИТЬ РУКИ



НИ К ЧЕМУ НЕ ПРИКАСАТЬСЯ



**Эта процедура должна занимать
не менее двух минут:**

- Вымыть руки с антибактериальным мылом под струей чистой воды.
- Не менее 20 секунд с усилием втирать мыло в кожу до образования обильной пены, чтобы равномерно обработать всю поверхность рук.
- Тщательно обработать участки между пальцами и под ногтями.
- Ополоснуть руки под струей воды.

- Тщательно высушить руки с помощью чистого одноразового полотенца.

- Закрыть кран с помощью чистого одноразового полотенца.
- Нанести на кожу рук спиртовой дезинфицирующий раствор и растереть его между ладонями до полного высыхания (20-30 секунд).
- Ни к чему не прикасаться до начала диализа.
- При случайном дотрагивании до чего-либо необходимо вымыть и высушить руки еще раз.

Для заметок

Правила проведения процедуры перitoneального

ЭТАП 1: ПОДГОТОВКА К ПРОЦЕДУРЕ



ЭТАП 1: ПОДГОТОВКА К ПРОЦЕДУРЕ



- Необходимо проверить новый пакет с диализирующим раствором:
 - Название раствора
 - Концентрацию глюкозы
 - Объем, срок годности
 - Герметичность контейнера.
- Подогреть контейнер, находящийся в защитной упаковке, не выше температуры 37 °C. Для подогрева использовать только источники сухого тепла – например, электрогрелку или электроодеяло.
- Важно соблюдать температурный режим нагревания раствора: при нагревании выше 45 °C состав и цвет раствора могут измениться.
Использовать такой раствор нельзя.
- **Недопустимо подогревать контейнер в воде или микроволновой печи!**
- После проверки и подогрева пакета с раствором необходимо вымыть руки с антибактериальным мылом, как это описано выше.

- Вымыть и обработать рабочую поверхность стола раствором спиртсодержащего антисептика. Обработка делается круговыми движениями от центра стола к периферии.
- Подготовить все необходимое для смены раствора и выложить на обработанную поверхность стола:
 - Колпачок МиниКэп – 2 шт. (1 запасной)
 - Раствор антисептика на спиртовой основе для обработки рук
 - Медицинскую маску
 - Два синих зажима
 - Полотенце/пеленку.

диализа с использованием пакетов Твин Бэг

ЭТАП 1: ПОДГОТОВКА К ПРОЦЕДУРЕ



ЭТАП 1: ПОДГОТОВКА К ПРОЦЕДУРЕ



- Надеть медицинскую маску.
- Вскрыть наружную защитную упаковку пакета с раствором. Не вскрывать наружный пакет над обработанной рабочей поверхностью стола!
- **Обработать руки антисептиком и втирать его в кожу рук до полного высыхания.**

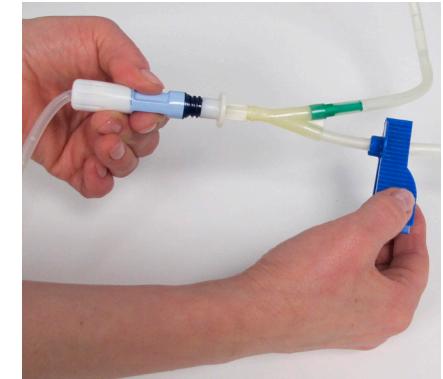
- Извлечь стерильный пакет с раствором, положить на стол и проверить его на герметичность, слегка надавив на него рукой.
- Раскрутить магистрали.
- Положить на пол дренажный пакет.
- Повесить контейнер с раствором на кронштейн.
- Постелить полотенце/пеленку на колени, извлечь из-под одежды переходную трубку и положить ее на полотенце/пеленку.

Правила проведения процедуры перitoneального

ЭТАП 2: ПРИСОЕДИНЕНИЕ СИСТЕМЫ



ЭТАП 3: ДРЕНИРОВАНИЕ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ (СЛИВ)

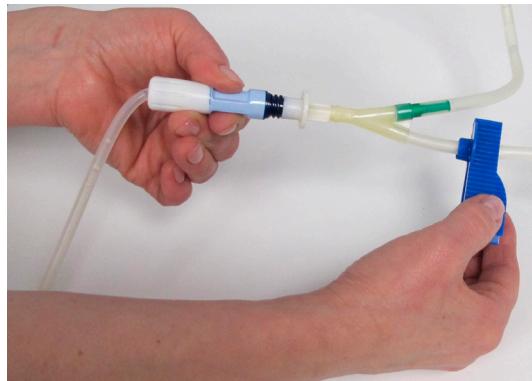


- Обработать руки раствором антисептика и втирать его в кожу рук до полного высыхания.
- Взять в одну руку часть магистрали с вытяжным кольцом.
- Любым пальцем другой руки снять вытяжное кольцо и выбросить его.
- Свободной рукой взять переходную трубку и любым пальцем руки, в которой находится магистраль, снять колпачок МиниКэп с переходной трубки.
- Немедленно соединить магистраль с переходной трубкой, держа трубку открытым концом вниз.
- Осторожно: открытая система не должна соприкасаться с кожей рук, одеждой и другими предметами.
- Снятый с переходной трубы колпачок МиниКэп нельзя использовать повторно.

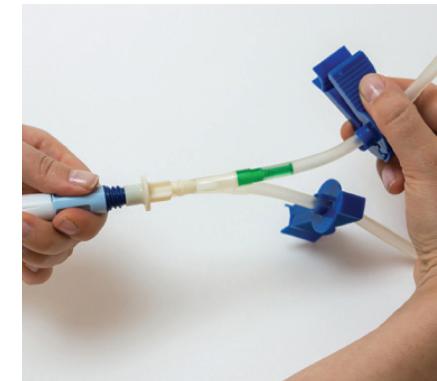
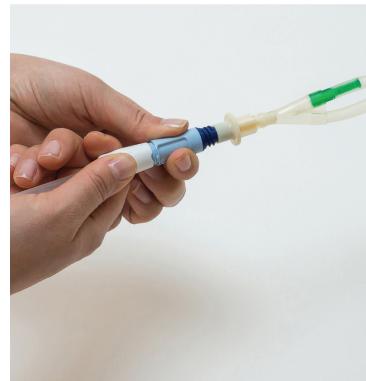
- Обработать руки раствором антисептика и втирать его в кожу рук до полного высыхания.
- Повернуть роликовый зажим на переходной трубке, чтобы открыть систему.
- После открытия системы раствор начнет вытекать из контейнера.
- Перед окончанием слива обработать руки раствором антисептика и втирать его в кожу рук до полного высыхания.
- По окончании слива раствора повернуть роликовый зажим на переходной трубке, чтобы закрыть систему.
- Наложить синий зажим на магистраль слива.

диализа с использованием пакетов Твин Бэг

ЭТАП 4: ПРОМЫВКА ПЕРЕД ЗАЛИВКОЙ РАСТВОРА В БРЮШНУЮ ПОЛОСТЬ



ЭТАП 5: ЗАЛИВКА СТЕРИЛЬНОГО РАСТВОРА В БРЮШНУЮ ПОЛОСТЬ

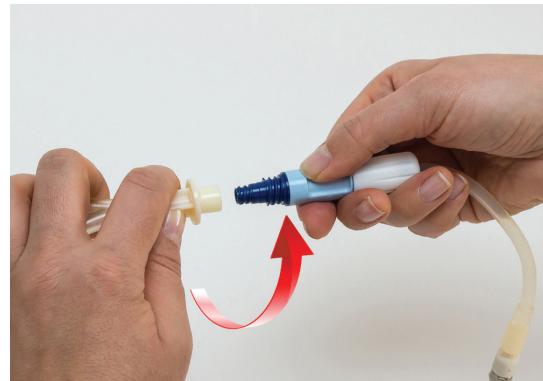


- Сломать зеленую заглушку на магистрали заполнения.
- Снять синий зажим с магистрали слива.
- Медленно сосчитать до 15 (подождать около 10 секунд), наблюдая за тем, как свежий раствор стекает в дренажный контейнер. Начинается процесс промывки магистралей перед введением (заливкой) раствора в брюшную полость.
- После завершения промывки перекрыть магистраль слива синим зажимом.

- Обработать руки раствором антисептика и втирать его в кожу рук до полного высыхания.
- Открыть роликовый зажим на переходной трубке.
- После открытия роликового зажима начинается процесс заливки раствора, который вытекает из контейнера.
- Перед окончанием заливки обработать руки раствором антисептика и втирать его в кожу рук до полного высыхания.
- Повернуть роликовый зажим на переходной трубке, чтобы закрыть систему.
- По окончании заливки пережать магистраль заполнения синим зажимом.

Правила проведения процедуры перitoneального

ЭТАП 6: ОТСОЕДИНЕНИЕ СИСТЕМЫ



ЭТАП 7: ОКОНЧАНИЕ ПРОЦЕДУРЫ



- Проверить срок годности на упаковке с колпачком МиниКэп.
- Положить НА СТОЛ упаковку с колпачком.
- **Обработать руки раствором антисептика и втирать его в кожу рук до полного высыхания.**
- Открыть упаковку с колпачком МиниКэп, не поднимая ее со стола.
- Взять колпачок в руку.
- Губка с повидон-йодом в колпачке должна быть влажной.
- Отсоединить магистрали от переходной трубы.
- Переходную трубку следует держать в руках, не допуская соприкосновения с поверхностями тела или предметами.

- Закрыть переходную трубку новым колпачком, завинтив колпачок на переходную трубку до упора. При этом переходная трубка направлена вниз, а колпачок вверх.
- Поместить переходную трубку под одежду.

диализа с использованием пакетов Твин Бэг

ЭТАП 8: ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ



- Взвесить дренажный пакет с раствором и зафиксировать его вес и внешний вид в Дневнике.
- Проверить объем и цвет слитого раствора (диализата).
- Немедленно связаться со специалистом диализного центра, если диализат стал мутным или приобрел мутный оттенок.
- Если диализат остался прозрачным, утилизировать его в соответствии с инструкцией.
- Выбросить использованные расходные материалы.
- Промыть и высушить синие зажимы для магистралей, поместив их открытым концом вниз. Не использовать влажные зажимы.

ПАЦИЕНТ СВОБОДЕН ДО СЛЕДУЮЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ.

Гигиена кожи в области катетера

Ежедневная обработка кожи вокруг места выхода катетера поможет избежать катетерных инфекций

Что потребуется:

Антибактериальное мыло | Чистая влажная салфетка | Чистое полотенце | Марлевый тампон или ватная палочка | Назначенный крем с антибиотиком | Чистая марлевая повязка | Чистое одноразовое полотенце | Лейкопластырь | Мaska одноразовая

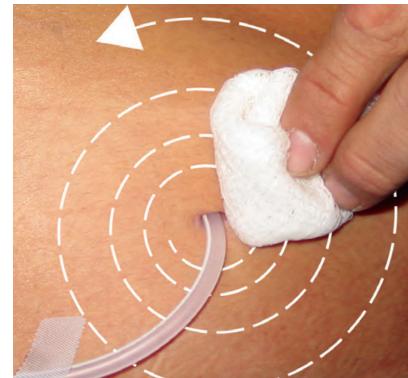
Прежде чем начать:

Надеть маску | Собрать все необходимые материалы | Вымыть и насухо вытереть руки | Осторожно удалить старую повязку | Следить за тем, чтобы катетер и система для переливания были все время надежно прикреплены к коже лейкопластырем | Обработать руки кожным антисептиком

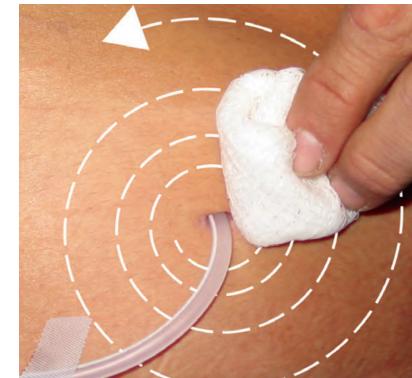
ОЦЕНИТЬ ОБЛАСТЬ ВОКРУГ КАТЕТЕРА



ПРОВЕСТИ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ



НАЛОЖИТЬ АНТИСЕПТИЧЕСКУЮ ПОВЯЗКУ И ЗАКРЕПИТЬ ЕЕ



- Осмотреть место выхода катетера из брюшной полости и кожу вокруг него.
 - В этой области не должно быть покраснений, болезненности и отечности
 - Не должно быть никаких выделений в виде жидкости или гноя.
- Ощупать область вокруг катетера.
 - При надавливании на кожу не должно наблюдаться болезненности или припухлости.
- Не трогать имеющиеся корочки, они должны отпасть самостоятельно.

- Принять душ; при этом гигиену области вокруг катетера проводить в последнюю очередь (если нет возможности принять душ, гигиену кожи вокруг катетера можно проводить в постели).
- Осторожно протереть кожу вокруг катетера чистой влажной салфеткой с антибактериальным мылом.
 - Необходимо протирать кожу начиная от места выхода катетера из брюшной полости кнаружи, круговыми движениями по спирали.
- Тщательно смыть остатки мыла.
- Осторожно промокнуть кожу до полного высыхания чистым полотенцем (не тем, которое использовалось для вытирания всего тела).

- Если назначено врачом, нанести небольшое количество крема с антибиотиком на кожу вокруг катетера с помощью стерильного марлевого тампона.
- Наложить чистую повязку и закрепить ее полосками лейкопластиря.
- Убедиться в том, что катетер надежно прикреплен к коже лейкопластырем. При необходимости заменить использованные полоски лейкопластиря новыми.

Что делать, если кажется, что кожа вокруг катетера выглядит необычно

ПРОБЛЕМА	ЧТО СЛЕДУЕТ ПРЕДПРИНЯТЬ
Болезненность и гнойное отделяемое в месте выхода катетера из брюшной полости	Немедленно обратиться за помощью в диализный центр по телефону
Корочка в месте выхода катетера из брюшной полости	При обработке кожи в области катетера осторожно протирать область вокруг корочки, но не пытаться ее сковырнуть При необходимости для размягчения корочек использовать физиологический раствор. Никогда не прилагать усилий для удаления корочек! Если корочка не отпадает самостоятельно в течение двух недель, обратиться за помощью в диализный центр по телефону
Поверхность кожи в месте выхода катетера из брюшной полости напряжена. При надавливании появляется гнойное отделяемое	Немедленно обратиться за помощью в диализный центр по телефону
Покраснение кожи вокруг катетера в отсутствие других симптомов	Обратиться в диализный центр по телефону и проконсультироваться с медицинским персоналом
Жидкое отделяемое в месте выхода катетера из брюшной полости	Немедленно обратиться за помощью в диализный центр по телефону Не проводить диализ до тех пор, пока не будет проведена консультация со специалистом

ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ С ДИАЛИЗНЫМ ЦЕНТРОМ: _____

Конфигурация системы для перitoneального диализа с пакетом Твин Бэг



Для заметок

Литература:

1. Piraino B, Balie G, Bernardini J et al. Peritoneal Dialysis Related Infections Recommendations: 2005 Update. *Perit Dial Int* 2005; 25:107-131.
2. Gokal R, Alexander S, Ash S et al. Peritoneal Catheters and Exit Site Practices Toward Optimum Peritoneal Access: 1998 Update. *Perit Dial Int* 1998; 18:11-33.
3. Bender FH, Bernardini J, Piraino B. Prevention of Infectious Complications in Peritoneal Dialysis: Best Demonstrated Practices. *Kidney Int* 2006; 70:S44-S54.
4. Prowant BF. Peritoneal Dialysis. In: Lancaster L, ed. Core Curriculum for Nephrology Nursing. 4th ed. Pitman, NJ: American Nephrology Nurses' Association; 2001: 331-375.



Владельцем товарных знаков Baxter, Бакстер
является «Бакстер Интернэшнл Инк.» (Baxter International Inc.).

125171, Россия, Москва, Ленинградское шоссе, д. 16А, стр. 1, 5 этаж
Тел.: +7 495 647-68-07, факс: +7 495 647-68-08
www.baxter.com