



ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ  
ГЕМОДИАЛИЗА  
по уходу за центральным  
венозным катетером

# СОДЕРЖАНИЕ

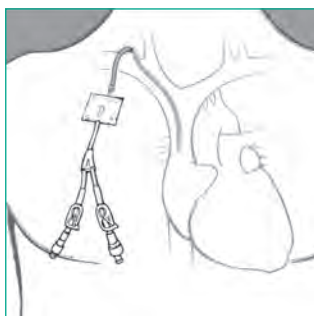
- 3 ВВЕДЕНИЕ
- 4 Первое правило ухода за центральным венозным катетером  
ЧИСТОТА
- 9 Второе правило ухода за центральным венозным катетером  
ЕЖЕДНЕВНЫЙ ОСМОТР
- 10 Третье правило ухода за центральным венозным катетером  
САМОКОНТРОЛЬ
- 10 Четвертое правило ухода за центральным венозным  
катетером  
РЕГУЛЯРНОЕ ПРОМЫВАНИЕ И СМЕНА АСЕПТИЧЕСКОЙ  
ПОВЯЗКИ
- 11 ЗАКЛЮЧЕНИЕ
- 11 ЛИТЕРАТУРА

# ВВЕДЕНИЕ

Уважаемый пациент!

В качестве сосудистого доступа Вам установили центральный (туннельный) венозный катетер для проведения процедуры гемодиализа.

Центральный венозный катетер представляет собой гибкую пластиковую трубку, которая устанавливается врачом в центральную вену на шее или груди пациента. Затем катетер продвигают вдоль грудной стенки и выводят через кожу на расстоянии около 15 см (6 дюймов) от места введения в вену.



При использовании катетера возможно развитие ряда проблем: катетер может затромбироваться (закупориться), или инфицироваться, или привести к сужению вен, в которых он установлен. Поэтому всегда максимально четко и в полной мере выполняйте рекомендации своего лечащего врача по уходу за катетером.

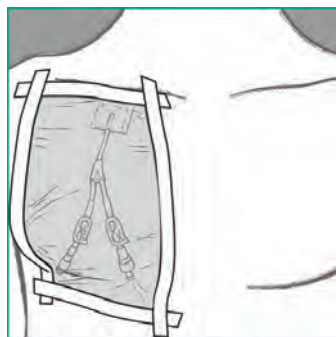
**Катетер-ассоциированные инфекции кровотока (КАИК)** — группа инфекционных заболеваний, которые могут развиваться в результате использования центрального венозного катетера. Нашей совместной задачей является снижение риска инфицирования сосудистого доступа не только непосредственно во время процедуры гемодиализа, но и вне медицинского центра.

Выполняйте все указания, изложенные в этом материале, чтобы предотвратить инфицирование катетера.

# 1 ПЕРВОЕ ПРАВИЛО УХОДА ЗА ЦЕНТРАЛЬНЫМ ВЕНОЗНЫМ КАТЕТЕРОМ

## ЧИСТОТА

1. Пациенту мы настоятельно рекомендуем принимать душ, а не ваннные процедуры. Пациентам, как с временным, так и с постоянным (туннельным) катетером нельзя принимать ванну, лежать в джакузи и плавать, чтобы не допустить колонизации (заселения) катетера микробной флорой.
2. Пожалуйста, не прикасайтесь без необходимости к катетеру или повязке. Лица, осуществляющие уход за Вами, а также члены Вашей семьи должны тщательно следить за чистотой рук.
3. Следите за тем, чтобы одежда, соприкасающаяся с катетером, всегда оставалась чистой.
4. Принимая душ, полностью закройте катетер и повязку полиэтиленовой пленкой и закрепите концы липкой лентой (см. иллюстрацию ниже). Снимите пленку сразу после принятия душа.
5. Всегда держите место выхода катетера и повязку на катетере сухими.



6. При неосторожном использовании острых предметов и инструментов (ножниц, булавок, брошей, ножей, бритв и пр.) можно случайно повредить (проколоть или разрезать) катетер. Ни в коем случае не используйте острые предметы в области установки катетера!
7. Запрещено использовать ножницы для снятия повязки с катетера!
8. Если повязка по каким-либо причинам намокла, ее следует незамедлительно поменять с соблюдением принципов асептики, самостоятельно или с посторонней помощью. У вас дома всегда должны быть в наличии антисептики и стерильный материал для перевязки катетера. Проверяйте в обязательном порядке их сроки годности!



## Рекомендуемые антисептики для обработки кожи места выхода катетера (МВК)

- 2 % водный раствор хлоргексидина, данный антисептик применяется для обработки МВК и пластиковых деталей катетера, разъемов (Люэр-лок соединений) катетера.
- Для пациентов, у которых хлоргексидин оказывает раздражающее действие на кожу, рекомендован к применению кожный антисептик (средство дезинфицирующее) «Софтамед».
- 7,5 % раствор Браунодина, или 10 % раствор Повидон-йода или 10 % раствор Бетадина



Чтобы поменять повязку, выполняйте следующие действия, которым Вас должны обучить в диализном центре:

- 1) Приготовьте (а также проверьте сроки годности на упаковках и этикетках: если срок годности истек, то данный антисептик или расходный материал нельзя использовать для перевязки катетера!) следующее:
  - Флакон 2 % водного раствора хлоргексидина или флакон кожного антисептика «Софтамед» компании Б. Браун.
  - Флакон 7,5 % раствора Браунодина компании Б. Браун, или 10 % раствор повидон-йода или 10 % раствор бетадина.
  - Стерильные марлевые салфетки размером 2 × 2 см в количестве не менее 2 штук.
  - Повязка стерильная самоклеящаяся для фиксации катетеров размером 6 × 8 см Аскина Софт I.V. прозрачная или другая повязка, рекомендованная Вашим лечащим врачом — 1 штука.
  - Бинт стерильный шириной 10 см или стерильные марлевые салфетки, размером не менее 16 см × 14 см.
- 2) Тщательно вымойте руки с мылом под проточной водой:
  - Снимите все украшения с рук (часы, браслеты, кольца).

- Смочите руки в теплой воде перед нанесением мыла.
- Хорошенько намыльте руки и в течение не менее 30 секунд выполняйте технику мытья рук (см. ниже «Техника гигиенической обработки рук водой и мылом»).
- Тщательно ополосните теплой водой руки, чтобы удалить мыло.
- Высушите руки чистым полотенцем или бумажным полотенцем (салфеткой).

### Техника гигиенической обработки рук водой и мылом



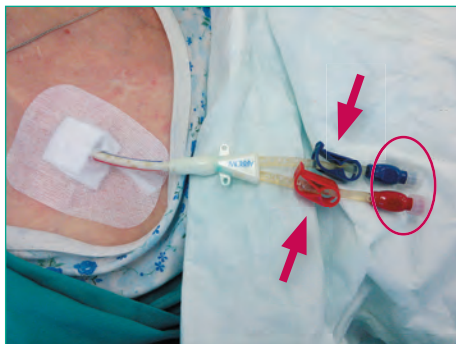
1. Смочите руки водой.
2. Нанесите мыло в количестве, достаточном для того, чтобы покрыть все обрабатываемые поверхности.
3. Потрите руки ладонью к ладони.
4. Втирайте мыло ладонью правой руки во внешнюю сторону левой (пальцы переплетены) и наоборот.
5. Втирайте мыло в ладони рук (пальцы переплетены).
6. Внешняя сторона пальцев одной руки прилегает к ладони другой (сцепите пальцы в замок).

7. Вращательными движениями правой руки втирайте мыло ладонью в большой палец левой руки и наоборот.
8. Перемещая вперед и назад, вращательными движениями сжатыми пальцами правой руки втирайте мыло в ладонь левой руки и наоборот.
9. Тщательно промойте руки проточной водой.
10. Тщательно высушите руки при помощи одноразовой бумажной салфетки.
11. Используйте салфетку для того, чтобы выключить воду.
12. Теперь ваши руки в безопасности.

- 3) Наденьте одноразовую медицинскую маску. Если маска цветная, то ее следует надевать белой стороной к лицу, а цветной наружу. Маска должна плотно прилегать к лицу, закрывая нос, рот и подбородок, носовой фиксатор маски должен быть закреплен на переносице.
- 4) Если Вы меняете повязку самостоятельно, Вам следует встать перед зеркалом, чтобы хорошо видеть свои действия.
- 5) Смочите стерильную марлевую салфетку водным раствором 2% хлоргексидина или раствором «Софтамед», обработайте (очистите) кожу вокруг катетера этой салфеткой, дайте высохнуть антисептику после окончания обработки в течение не менее 1 минуты. Обработку кожи следует производить круговыми движениями, от центра к периферии, захватывая площадь не менее 10 см (площадь обработки должна быть больше площади повязки).
- 6) Возьмите новую стерильную салфетку, смочите ее раствором Браунодина, или повидон-йода, бетадина. Обработайте кожу вокруг катетера этой салфеткой, дайте высохнуть антисептику после окончания обработки в течение не менее 15 секунд. Обработку кожи следует производить круговыми движениями, от центра к периферии, захватывая площадь не менее 5 см.
- 7) Наложите самоклеящуюся стерильную повязку **Аскина Софт I.V.** прозрачная или другую повязку, рекомендованную Вашим лечащим врачом. Надежно закрепите повязку на коже.



- 8) Убедитесь, что зажимы закрыты и колпачки на концах ветвей катетера надежно зафиксированы (см. фото ниже).



- 9) Затем концы катетера закройте стерильной салфеткой (размер должен быть не менее 16×14 см) или стерильным бинтом и зафиксируйте повязку плоской лейкопластыря (см. фото ниже).



**ВАЖНО!** Под шерстяные, мохеровые вещи обязательно надевать майку или футболку из хлопчатобумажного волокна, закрывающую место выхода катетера



## ЕЖЕДНЕВНЫЙ ОСМОТР

Не реже одного раза в сутки, не снимая самоклеящуюся повязку, осмотрите кожу вокруг повязки, не прикасаясь к этому участку. Для этого удобнее всего воспользоваться зеркалом. Если вы заметите какие-либо признаки инфекции или раздражения, если у Вас повышенная температура тела  $> 37,5^{\circ}\text{C}$  (или температура тела повышена, но при этом нет каких-либо признаков простудного заболевания), или пониженная температура тела  $< 36,0^{\circ}\text{C}$ , обязательно позвоните в Ваш диализный центр или Вашему лечащему врачу.

### Признаки инфекции

- ✓ Покраснение или видимое уплотнение места выхода катетера
- ✓ Болезненность
- ✓ Местное повышение температуры (в области места выхода катетера)
- ✓ Отек тканей вокруг катетера
- ✓ Любые выделения из места выхода катетера
- ✓ Подтекание крови вокруг места выхода катетера

**Обязательно сообщите по телефону в Ваш диализный центр или Вашему лечащему врачу, если Вы обнаружили:**

- ✓ Болезненность в области плеча, в руке со стороны установки катетера
- ✓ Отек лица, плеча, руки со стороны установки катетера
- ✓ Зуд в месте установки катетера
- ✓ Увеличение длины катетера
- ✓ Выпадение катетера

**Попросите сотрудников центра предоставить Вам все контактные номера телефонов диализного центра и Вашего лечащего врача.**

КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ ДИАЛИЗНОГО ЦЕНТРА

---

# 3

## ТРЕТЬЕ ПРАВИЛО УХОДА ЗА ЦЕНТРАЛЬНЫМ ВЕНОЗНЫМ КАТЕТЕРОМ

### САМОКОНТРОЛЬ

1. Ни в коем случае не пытайтесь самостоятельно удалить катетер. **Это может быть смертельно опасно!**
2. Никогда не снимайте заглушки с портов катетера. Они должны быть всегда закрыты.
3. Диализный катетер должен использоваться только для проведения процедуры гемодиализа, поэтому не используйте катетер для взятия анализов или введения лекарственных препаратов вне отделения гемодиализа.
4. Будьте осторожны, чтобы случайно не удалить катетер во время сна или повседневной активности.
5. Запрещается вводить какие-либо препараты через порты катетера самостоятельно!

# 4

## ЧЕТВЕРТОЕ ПРАВИЛО УХОДА ЗА ЦЕНТРАЛЬНЫМ ВЕНОЗНЫМ КАТЕТЕРОМ

### РЕГУЛЯРНОЕ ПРОМЫВАНИЕ И СМЕНА АСЕПТИЧЕСКОЙ ПОВЯЗКИ

1. Все манипуляции с катетером должны выполняться специально обученным персоналом в диализном центре.
2. Промывание катетера и оценка места выхода проводится медицинским персоналом до и после каждой процедуры диализа.
3. Самоклеящаяся повязка должна меняться при каждой процедуре диализа (примечание: возможно использование прозрачной пленочной наклейки с хлоргексидином).
4. Во время работы с катетером медицинская маска и шапочка должны быть надеты как на медицинского работника, так и на пациента. Это защитит Ваш сосудистый доступ от попадания инфекции.
5. На процедуру гемодиализа надевайте майку или футболку с широким воротом (также можно проявить творческую смекалку для удобства персонала во время обработки катетера).



# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Уважаемый пациент!**

**Следуйте этим простым правилам, и сосудистый доступ будет надежно служить на благо Вашего здоровья.**

## ЛИТЕРАТУРА

- 1) Руководство по диализу. Пятое издание. Авторы: Джон Т.Даугирдас, Питер Дж. Блейк, Тодд С. Ингг. Редакторы русского перевода А.Ю. Земченков, В.Ю. Шило
- 2) Уход за туннельным катетером. Информация для пациентов. University of Washington Medical Center Tunneled Catheter Care. Russian 12/2006 Rev. 08/2010Reprints on Health Online: <http://healthonline.washington.edu>
- 3) CLINICAL PRACTICE GUIDELINE. VASCULAR ACCESS FOR HAEMODIALYSIS UK Renal Association 6th Edition Final Version (based on literature search up to 31.03.15)
- 4) CATHETER FOR HEMODIALYSIS 2009, Medical Education Institute, Inc, [www.meiresearch.org](http://www.meiresearch.org)



[www.bbraun.ru](http://www.bbraun.ru)



[www.vk.com/bbraunrussia](http://www.vk.com/bbraunrussia)



[www.fb.com/bbraunrussia](http://www.fb.com/bbraunrussia)



[www.instagram.com/bbraun\\_russia](http://www.instagram.com/bbraun_russia)