



AZ SINT-ELISABETH ZOTTEGEM



PICC 2017

Program for Implementation
of Catheter Choice

Workshop verzorgingstechnieken

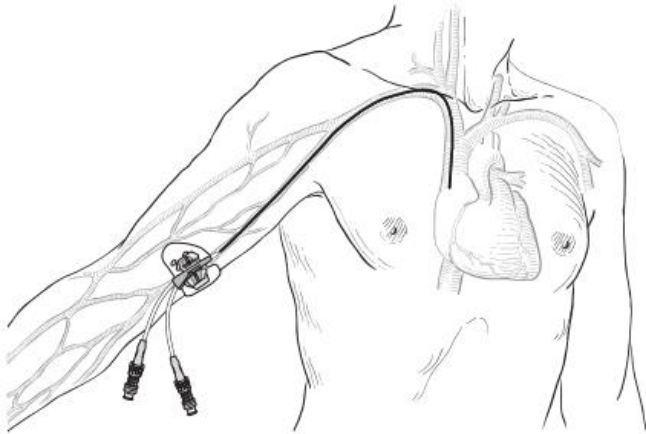
24 maart 2017

Wat betekent PICC



PICC staat voor ‘peripherally inserted central catheter’ ofwel ‘perifeer ingebrachte centraal veneuze katheter’.

Een PICC is een katheter vervaardigd uit silicone of polyurethaan dat via een ader in de bovenarm wordt ingebracht tot aan de grote holle ader boven het hart.



Bestaat uit 1 lumen of meerdere lumen.

Waarom een PICC

Dit type katheter kan enkele weken tot 12 maanden blijven zitten en is geschikt voor:

- nood aan IV-toegang voor >6 dagen
- het geven van totale parenterale voeding (TPN)
- het toedienen van geneesmiddelen voor lange periodes
- het toedienen van cytostatica (chemotherapie) en of pijntherapie
- beperkte veneuze toegang: o.a. obesita patiënten, diabetespatiënten, slechte of geen zichtbare venen

Aandachtspunten:

- het noteren van de data bij de verzorging van de PICC
- het noteren van uitgevoerde handelingen in het verpleegdossier!

Het plaatsen van een PICC

De PICC wordt ingebracht door een arts in een operatiezaal. Uitzonderlijk kan de PICC ook worden ingebracht door een arts op de verblijfsafdeling. De ingreep duurt ongeveer 30 minuten en gebeurt onder lokale verdoving.

Tijdens de ingreep ligt de patiënt op zijn rug en bij voorkeur wordt de rechter bovenarm gedesinfecteerd en steriel afgedekt.

Het plaatsen van de katheter gebeurt onder echobegeleiding.

Na het inbrengen van de katheter wordt het uitwendige gedeelte gefixeerd op de huid door middel van de Statlock®. Vervolgens wordt de Statlock® afgekleefd met een transparante kleeffolie en uit extra veiligheid wordt een secundair verband aangebracht.

Na het inbrengen van de katheter wordt er nog een röntgenfoto gemaakt ter controle van de plaatsing.

Verzorging van een PICC

1x per week de PICC lijn doorspuiten met 10cc NaCl 0,9%

1x per week het afsluitdopje vervangen.

1x per week de transparante folie vervangen.

1x per week de insteekopening verzorgen.

1x per week de Statlock[®] pleister vervangen.

1x per dag wordt het secundair verband vervangen →
(observatie van de insteekplaats).

“Uitzonderingen zijn wanneer de kleefpleister niet meer kleeft of wanneer het verband is bevuild”.

Benodigheden:

Handalcohol, steriele en niet steriele handschoenen, basisset + Chloorhexidine[®] in alcohol van 0.5%, Statlock[®] + Skin Prep[®], transparante kleefpleister en een windel.

Werkwijze

Informeer de patiënt, handhygiëne, voorbereiding steriel materiaal, aantrekken van **niet steriele** handschoenen om het verband samen met de transparante kleefpleister te verwijderen. Controleer de insteekplaats (dagelijks). Aantrekken **steriele** handschoenen, verwijder de Statlock® en ontsmet de insteekplaats met Chloorhexidine® 0.5% minimum 15 seconden en 1 minuut laten drogen. Vervolgens worden de lijmresten verwijderd met behulp van een Skin Prep® doekje (bijgeleverd). Breng de Statlock® aan met de pijltjes naar boven, klik eerst de vleugeltjes dicht om vervolgens de Statlock® te bevestigen op de huid. Maak gebruik van een steriele transparante kleefpleister om de Statlock® af te dekken om vervolgens een windel aan te brengen als secundair verband. Erna wordt de Katheter gespoeld met 10cc Nacl 0.9%. Bij deconnecteren ontsmet de openingen met Chloorhexidine® 0.5% .

Spoelen van een PICC

Het spoelen is noodzakelijk om verstopping van de katheter te voorkomen.

Wanneer spoelen:

- een PICC in gebruik 1x/week
- voor en na toediening van een bloedderivaat
- bij toediening van TPN 1x/dag
- bij elke bloedafname

Wanneer niet spoelen:

- na het afsluiten van de PICC onder positieve druk

Benodigdheden:

Handalcohol

Een spuit met 10cc Nacl 0.9%

Basisset met Chloorhexidine[®] 0.5%

Werkwijze:

Informeer de patiënt, handhygiëne, bij deconnecteren van het infuus ontsmet de openingen om vervolgens de spuit met 10cc Nacl 0.9% op de opening van de katheter te plaatsen om de PICC te kunnen spoelen.

Bloedafname via een PICC

Benodigheden wanneer de PICC in gebruik is:

Handontsmetting, niet steriele handschoenen, een spuit van 10cc, een spuit van 20cc + optreknaald / BD systeem, bloedafname buisjes, een spuit met 10 cc Nacl 0.9%

Werkwijze:

Informeer de patiënt, handhygiëne, trek de niet steriele handschoenen aan en ontkoppeld de connectie. Ontsmet de opening van de katheter en plaats een spuit van 10cc op de opening van de katheter en verwijder de eerste 5cc bloed. Neem vervolgens het nodige bloed af voor de bloedafname. Er zijn 2 manieren: via optrekspuit en naald of via BD systeem. Spoel na met 10cc Nacl 0.9% en ontsmet de openingen met Chloorhexidine® 0.5% om vervolgens het geheel opnieuw te connecteren.

Benodigheden wanneer de PICC NIET in gebruik is:

Handontsmetting, niet steriele handschoenen, basisset + Chloorhexidine[®] 0.5%, een spuit van 20cc met 10cc Nacl 0.9%, een spuit met 10cc Nacl 0.9%, een spuit van 20cc +optreknaald / BD systeem, bloedafname buisjes, een spuit met 10 cc Nacl 0.9%, 7 cc Heparine Leo[®] en een nieuw steriel afsluitdopje.

Werkwijze:

Informeer de patiënt, handhygiëne en trek de niet steriele handschoenen aan.

Verwijder het afsluitdopje, ontsmet de opening van de katheter en plaats een spuit van 20cc met 10cc Nacl 0.9% op de opening van de katheter en trek op tot 17cc om de vorige Heparine[®] uit de katheter te verwijderen.

Neem het nodige bloed af voor de bloedafname, er zijn 2 manieren:

via optrekspuit en naald of via BD systeem.

Spoel na met 10cc Nacl 0.9% en hepariniseerd opnieuw

de katheter met 7cc Heparine[®] → sluit af na het inspuiten van 5cc,

onder positieve druk! Zet de klem dicht om vervolgens de opening te

ontsmetten met Chloorhexidine[®] 0.5% en het plaatsen van een nieuw

steriel afsluitdopje.

Het afsluiten van een PICC

Wanneer plaatsen van een heparineslot:

- bij stopzetten van infuustherapie
- na toediening van medicatie, TPN, contrast, bloedafname wanneer geen infuustherapie volgt

Benodigheden:

Handontsmetting, niet steriele handschoenen, een spuit van 10cc Heparine[®], basisset + Chloorhexidine[®] 0.5%, een steriel afsluitdopje

Werkwijze:

Informeer de patiënt, handhygiëne, aantrekken niet steriele handschoenen, verbreek de connectie, ontsmet de opening, plaats een spuit met 7cc Heparine[®] op de opening van de katheter en spuit 5cc Heparine[®] in → onder positieve druk, dicht zetten klem vervolgens plaatsen van het steriel afsluitdopje.

Het verwijderen van een PICC

Wanneer verwijderen:

- de behandeling is afgelopen
- enkel bij een katheterinfectie of bij verstopping van de katheter

Benodigheden:

Niet steriele handschoenen, basisset, Chloorexidine[®]0.5%, afdekpleister

Werkwijze:

Informeer de patiënt, handhygiëne, aantrekken niet steriele handschoenen. Verwijder vervolgens de windel, de transparante kleefpleister, verwijder de Statlock[®], ontsmet de insteekplaats en verwijder de lijmresten. Door zachtjes aan de katheter te trekken glijdt deze uit de arm van de patiënt. Er blijft enkel een letsel zichtbaar van enkele millimeters die enkele dagen met een afdekpleister zal worden

Wat NIET mag met een PICC

- het aanleggen van een knelband voor bloedafname
- bloeddrukmeting
- het aanprikken van venen boven de PICC gelegen
- de arm zwaar belasten (gewichtheffen, opdrukken..)

Wat WEL mag met een PICC

- bloedafname zonder het aanleggen van een knelband
- toedienen van contrastvloeistof voor een radiologisch onderzoek
- het nemen van een douche mits het verband droog blijft

Complicaties

1. Geen afvloeï van bloed

Oorzaak: 1. Vaatwand/ondervulling +
 2. Fibrine +
 3. Het dichtslibben van de katheter +

Symptomen: Bloedafname lukt niet,
 Het toedienen van medicatie enz... lukt wel!

Complicaties

2. Verstopping van de katheter

- Oorzaak:
1. Vaatwand/ondervulling ++
 2. Fibrine ++
 3. Dichtgeslibde katheter ++
 4. Dislocatie van de katheter ++

→ RX THORAX

Symptomen bij verstopping:

Het toedienen van medicatie enz... is onmogelijk.

Symptomen dislocatie:

Kortademigheid, hoesten, pijn ter hoogte van de borstkas en bewustzijnsverlies.

Complicaties

3. Infectie van de insteekplaats / bloedstroominfectie

→ verwijder de katheter + tip kweek

Symptomen van infectie rondom de insteekopening:
Roodheid, zwelling, warmte, vocht, pijnlijkheid.

Symptomen van bloedstroominfectie:
Koorts $> 38.5^{\circ}$ C of koude rillingen.

4. Het optreden van een zwelling en of pijn in de arm en schouder

Oorzaak: 1. Trombose!
2. Te strakke fixatie van de windel