

Data wydania: 28/07/2023, wr. 1

# Midline Catheters

P O L S K I E T O W A R Z Y S T W O



P I E L Ę G N I A R S T W A I N F U Z Y J N E G O

Strategia pielęgnowania dożylnego dostępu pośredniego

Informacje dla personelu medycznego

## Definicja

Cewnik pośredniej długości (ang. Midline Catheter - MC)

to kaniula jedno- lub dwuświatłowa o długości od 4 do 25 cm i średnicy od 2 do 6 Fr wprowadzana do żyły obwodowej z wykorzystaniem techniki Seldingera, zmodyfikowanej techniki Seldingera lub techniki wprowadzania po igle do żył ramienia lub przedramienia, które identyfikuje się pod kontrolą wzroku lub pod kontrolą ultrasonograficzną.



## Wprowadzenie

W ostatnich latach wzrosło zainteresowanie stosowaniem cewników pośrednich, które jako długie cewniki obwodowe stwarzają mniejsze ryzyko zakażenia w porównaniu z PICC (cewnikami centralnymi wprowadzanymi przez żyłę obwodową). Dodatkowo, cewniki pośrednie mogą zmniejszać ogólne koszty terapii dożylnych.

MC nie są pozbawione wad; w porównaniu z innymi opcjami dostępu dożylnego mogą charakteryzować się zwiększonym odsetkiem powikłań mechanicznych, a badania różnią się co do tego, czy odsetek związanej z nimi zakrzepicy żył jest niższy czy wyższy w porównaniu z PICC.

Ze względu na to, że końcówka cewnika pośredniego nie znajduje się w krążeniu centralnym, nie mogą być używane do ciągłej terapii lekami drażniącymi żyły i żywienia pozajelitowego o osmolarności większej niż 900 mOsm/l. Poza aktualnymi zaleceniami Infusion Nurses Society (INS), trwa dyskusja na temat tego, które leki są odpowiednie do stosowania przez MC.

Cewniki pośrednie znajdują się mniej powierzchownie niż krótka kaniula dożylna (PIVC), dlatego powikłania związane z wynaczynieniem i zapaleniem żyły mogą być wykryte później.

## Pielęgnacja

### ANTT

- Przed każdą manipulacją przy cewniku zdezynfekuj dłonie.
- Załóż czyste rękawiczki diagnostyczne.
- Przed podłączeniem strzykawki zdezynfekuj łącznik bezigłowy lub port cewnika gazikiem nasączonym preparatem dezynfekcyjnym przez czas nie krótszy niż 15 sekund.
- Nie dotykaj łącznika bezigłowego lub portu po dezynfekcji: **chronić elementy krytyczne.**

## Opatrunek

Opatrunek transparentny i system mocowania bezszwowego wymieniaj rutynowo co 7 dni. Wymień opatrunek zawsze, gdy jest nieszczelny, zabrudzony i wilgotny.

Podczas wymiany opatrunku mocującego:

- Zdezynfekuj dłonie i załóż rękawiczki diagnostyczne.
- Ostrożnie odklej transparenty opatrunku od systemu bezszwowego.
- Zdezynfekuj miejsce wprowadzenia cewnika.
- Odepnij rzep systemu mocującego i unieś cewnik do góry.
- Po usunięciu systemu mocującego zdezynfekuj skórę wokół cewnika i pozostaw do wyschnięcia.
- Zmień rękawiczki na rękawiczki chirurgiczne i umocuj cewnik za pomocą nowego systemu mocującego, a następnie przyklej opatrunek transparentny.
- Na opatrunku zapisz datę jego wymiany.

## Drożność

- Podłącz strzykawkę, a następnie otwórz zacisk na cewniku.
- Przed i po podłączeniu infuzji lub wykonania wstrzyknięcia leku przepłucz cewnik 10 ml 0.9% NaCl metodą bolusów po 1-2 ml.
- Zaciśnij zacisk na cewniku przed odłączeniem strzykawki.
- Przepłucz cewnik zawsze, gdy zauważysz krew w jego świetle.
- Nieużywany cewnik przepłucz przynajmniej raz na 12 godzin.

## Łączniki bezigłowe

- Zastosuj system zamknięty: **podłącz łącznik bezigłowy**.
- Zastosuj odpowiednią sekwencję przepłukiwania-zamykania zacisku cewnika.
  - W łącznikach bezigłowych o neutralnym ciśnieniu i dwukierunkowych (TKO) nie jest wymagana konkretna sekwencja.
  - W łącznikach bezigłowych o dodatnim ciśnieniu zamknij zacisk po przepłukaniu i odłączeniu strzykawki.
  - W łącznikach bezigłowych o ujemnym ciśnieniu zamknij zacisk przed odłączeniem strzykawki.

## Opracowanie: Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Infuzyjnego

**Plakat w PDF**



**Strona internetowa**

[www.ptpi.pl](http://www.ptpi.pl)

**Email**

[biuro@ptpi.pl](mailto:biuro@ptpi.pl)