

LA MANOVRA DI ATTACCO E STACCO DELLE LINE SANGUE NEI DISPOSITIVE PER ACCESSO VASCOLARE PER EMODIALISI



Ospedale Luigi Sacco
AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Relatori:
FERO ADELAJDA
BOMBA FILOMENA

A blurred background image of a modern hospital hallway with glass-walled rooms and a polished floor reflecting the overhead lights.

CENTRO DIALISI SACCO

93 PAZIENTI EMODIALIZZATI :

- 48 FAV NATIVA
- 19 FAV PROTESICA
- 25 CVC PERMANENTI
- 1 CVC TEMPORANEI

27%
CVC

INDICAZIONI CORRETTE PER LA GESTIONE DEL CVC

SCHEDA MONITORAGGIO FUNZIONAMENTO CVC

COGNOME : _____ NOME : _____ DATA POSIZIONAMENTO : __/__/____
 TIPO C.V.C. : _____ TEMPORANEO ; DEFINITIVO ; DISTANZA DALL'EMERGENZA C.A. cm _____ C.V. cm _____
 SEDE : VGI dx VGI sx VS dx VS sx VF dx VF sx
 MATERIALE : _____ DISINFETTANTE : _____
 PRIMING : _____ C.A. ml _____ C.V. ml _____ FIRMA MEDICO _____

MESE DI :													
DATA :													
MEDICAZ.	SI / NO												
	ADESA												
TIPO MEDICAZ.	NON ADESA												
	ARGENTO												
	TEG CHG												
	STANDARD												
SCORE EXIT SITE	GENTAMICINA												
	0												
	1° GRADO												
	2° GRADO												
	3° GRADO												
PUNTI SUTURA	INTEGRI												
	ALLENATI												
	ASSENTI												
DOLORE	PRESENTE												
	ASSENTE												
TAMPONE: ESITO	SI / NO												
	POSITIVO												
	NEGATIVO												
UROCHINASI INTRADIALISI	C.A.												
	C.V.												
UROCHINASI CHIUSURA	C.A.												
	C.V.												
LOCK THERAPY													
KOV													
FIRMA													

LEGENDA: Penna nera-blu = negativo Penna Rossa = positivo

G:\modulistica\modulistica dialisi\ SCHEDA CVC NUOVA.doc

- Formazione del personale e aggiornamento continuo.
- Monitoraggio (scheda monitoraggio funzionamento CVC)
- Igiene delle mani
- Utilizzo di tecniche asettiche
- Accurata disinfezione del sito d'uscita (exit-site)
- Indossare DPI (guanti sterili, mascherina, cuffia)

- MEDICAZIONE
- LAVAGGIO (FLUSH)
- CHIUSURA (LOCK)



CORRETTA GESTIONE CVC

LA MEDICAZIONE

OBIETTIVI:

-Deve ridurre il rischio d'infezione dell'exit site

-Deve contribuire a ridurre il rischio di dislocazione del CVC

-Deve consentire la visione dell'exit- site

-Deve rimanere in sede per il tempo consentito

-Deve essere confortevole per il paziente

IL FLUSH



-E' una tecnica che va eseguito con tecnica pulsante.



-Rimuove i depositi intraluminali quali fibrina, precipitanti di farmaci, batteri.

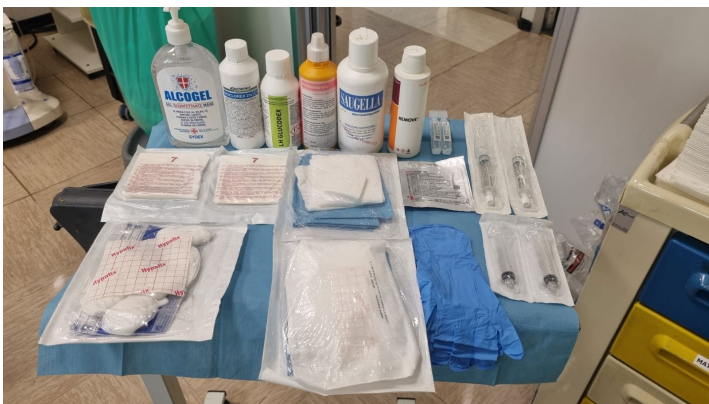


-Sono preferite le siringhe pre-riempite, inquanto riducono il rischio delle infezioni.

LA CHIUSURA (LOCK)

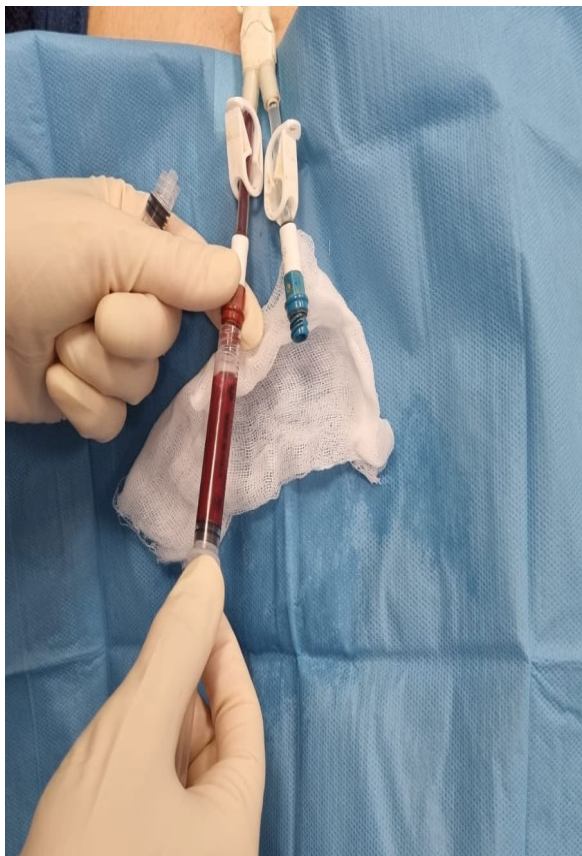


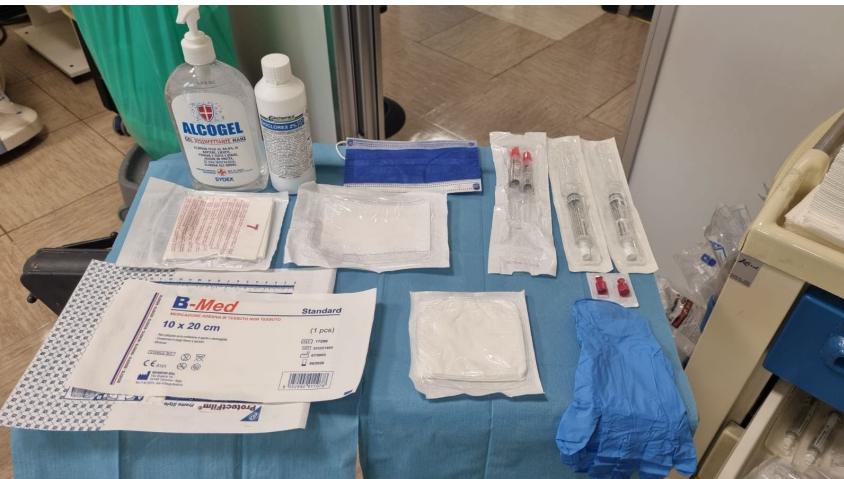
- Il volume della soluzione per lock deve essere pari al volume interno del sistema + il 20%
- Si utilizza l'eparina pura oppure il sodio citrato al 46.7%



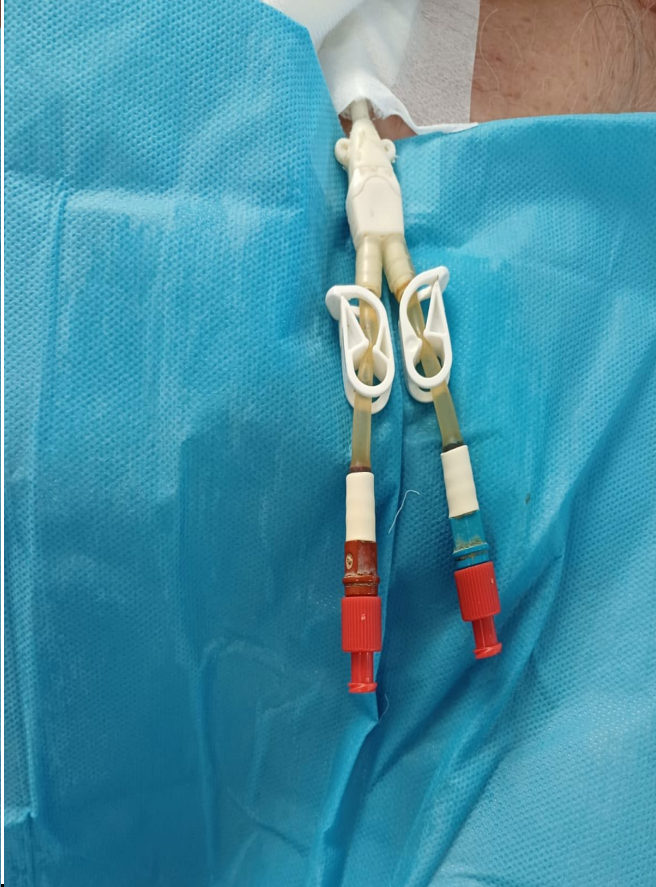
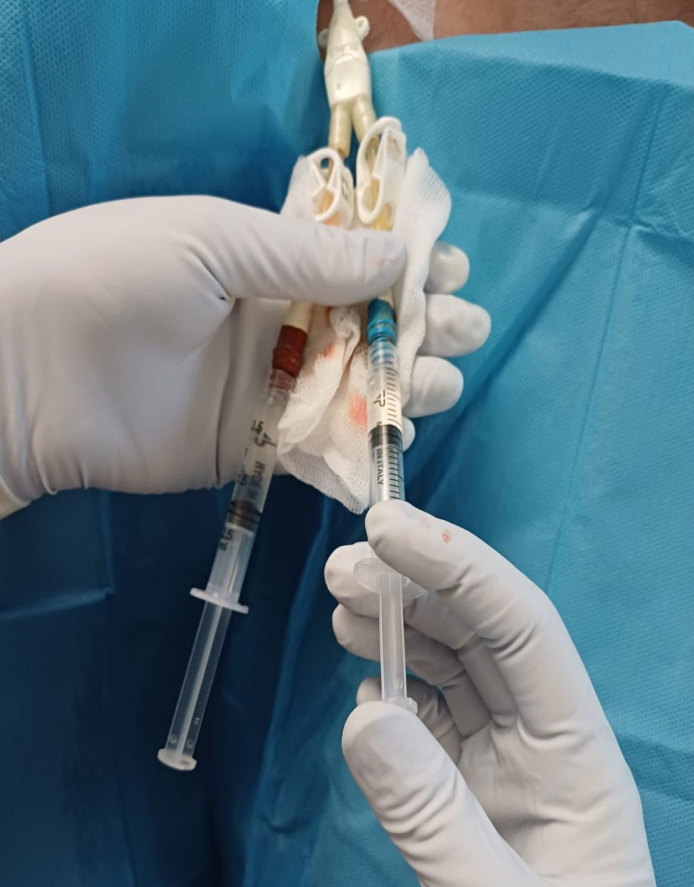
LA FASE DELL'ATTACCO

LA FASE DELL'ATTACCO





LA FASE DELLO STACCO



LA FASE DELLO STACCO



Targeting COVID-19 prevention in hemodialysis facilities is associated with a drastic reduction in central venous catheter-related infections

Marco Heidempergher¹ · Gianmarco Sabiu^{1,2} · Maria Antonietta Orani¹ · Giovanni Tripepi³ · Maurizio Gallieni^{1,2,4} 

**DURANTE IL PERIODO COVID-19 ,
NEL NOSTRO CENTRO SI E'
OSSERVATO UNA *RIDUZIONE*
CONSISTENTE DELLE INFEZIONI
CORRELATE AI CATETERI VENOSI
CENTRALI.**

	N° CASI
CRBSI	1
EXIT-SITE	2
INFEZIONI TOTALI	3



**Infezioni registrate nel
2023**



GRAZIE PER L'ATTENZIONE!