

# Corso GAV - Gestione Accessi Venosi

Un progetto educativo GAVeCeLT



# Medicazione di accesso venoso centrale

Gestione del sito di emergenza

Gestione della linea infusionale

Gestione del sito di emergenza

# Gestione del sito di emergenza

## Obiettivi:

- Prevenzione del rischio di contaminazione batterica per via extraluminale
- Prevenzione del rischio di dislocazione del catetere

## Tempistica

- Ogni sette giorni (o prima in caso di medicazione sporca, bagnata o staccata)

# Gestione del sito di emergenza

## Procedura:

- Igiene delle mani con gel alcolico + guanti puliti non sterili
- Palpazione del sito di emergenza
- Rimozione di membrana trasparente, biopatch e statlock
- Ispezione del sito di emergenza
- Antisepsi cutanea con chloraprep (tecnica “no touch”)
- Igiene delle mani con gel alcolico + guanti sterili
- Preparazione del materiale sterile per la medicazione
- Posizionamento di biopatch, statlock e membrana trasparente

# Igiene delle mani con gel alcolico



# Indossare guanti puliti non sterili



# Rimozione della membrana trasparente



# Ispezione/palpazione del sito di emergenza



# Rimozione dello statlock



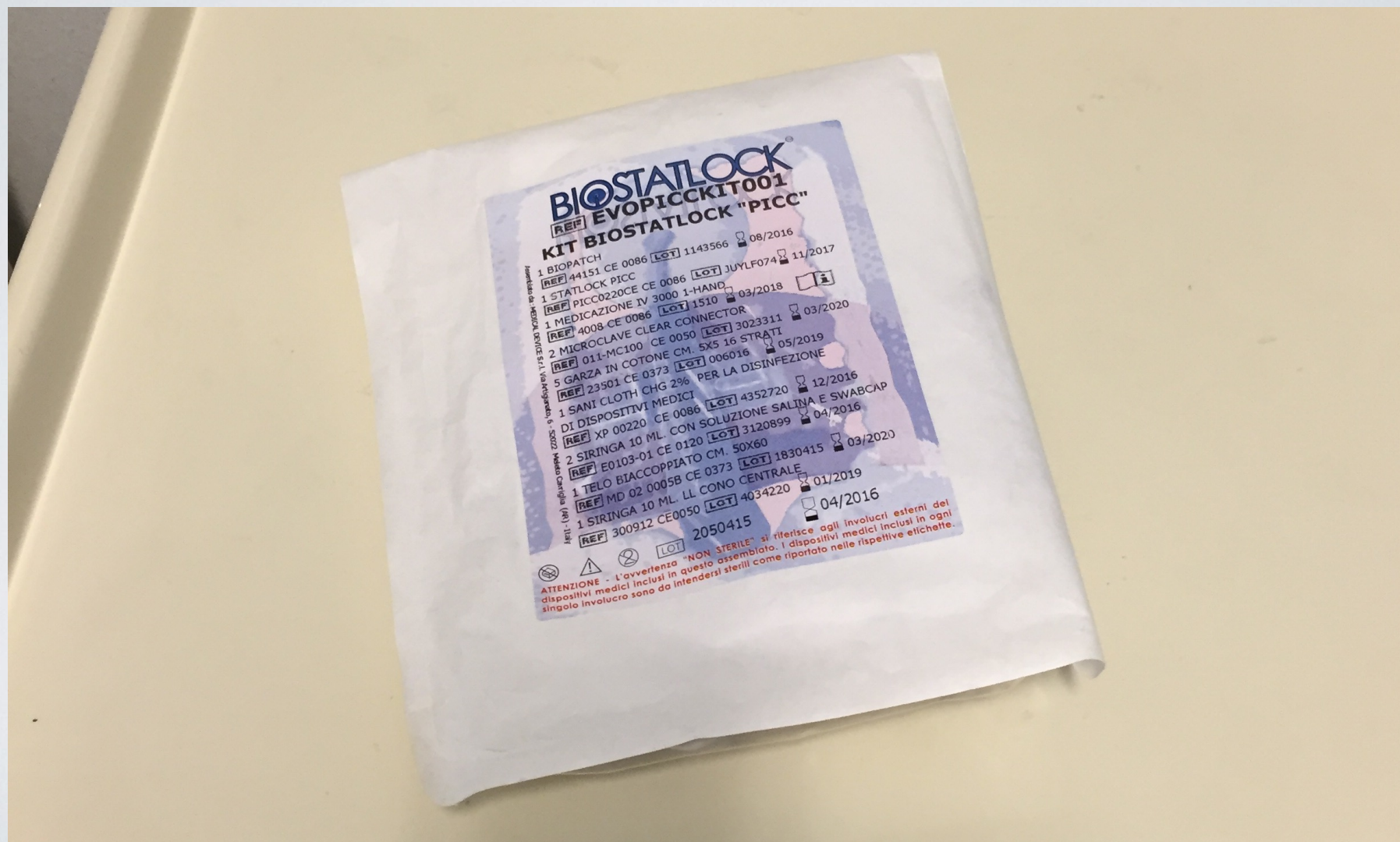
# Antisepsi cutanea con chloraprep (30")



Lasciare asciugare per 30"



# Apertura del kit di medicazione



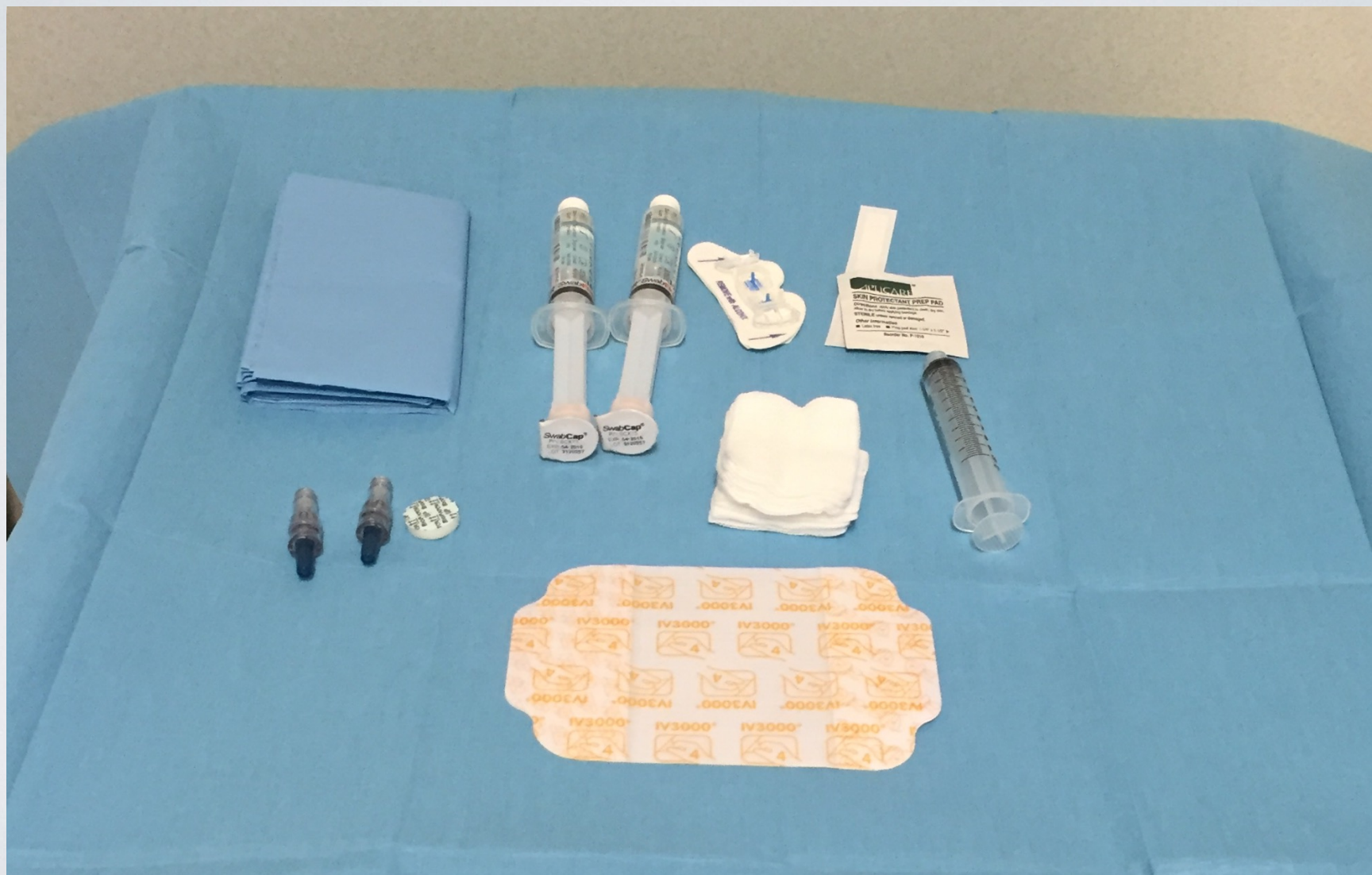
# Igiene delle mani con gel alcolico



# Indossare guanti sterili



# Preparazione del materiale



# Posizionamento biopatch



# Posizionamento biopatch



# Posizionamento statlock



# Posizionamento statlock



# Posizionamento membrana trasparente



# Posizionamento membrana trasparente



# Posizionamento membrana trasparente



# Posizionamento membrana trasparente



# Gestione della linea infusionale

# Gestione della linea infusionale

## Obiettivi:

- Prevenzione del rischio di contaminazione batterica per via intraluminale
- Prevenzione del rischio di occlusione del lume

## Tempistica

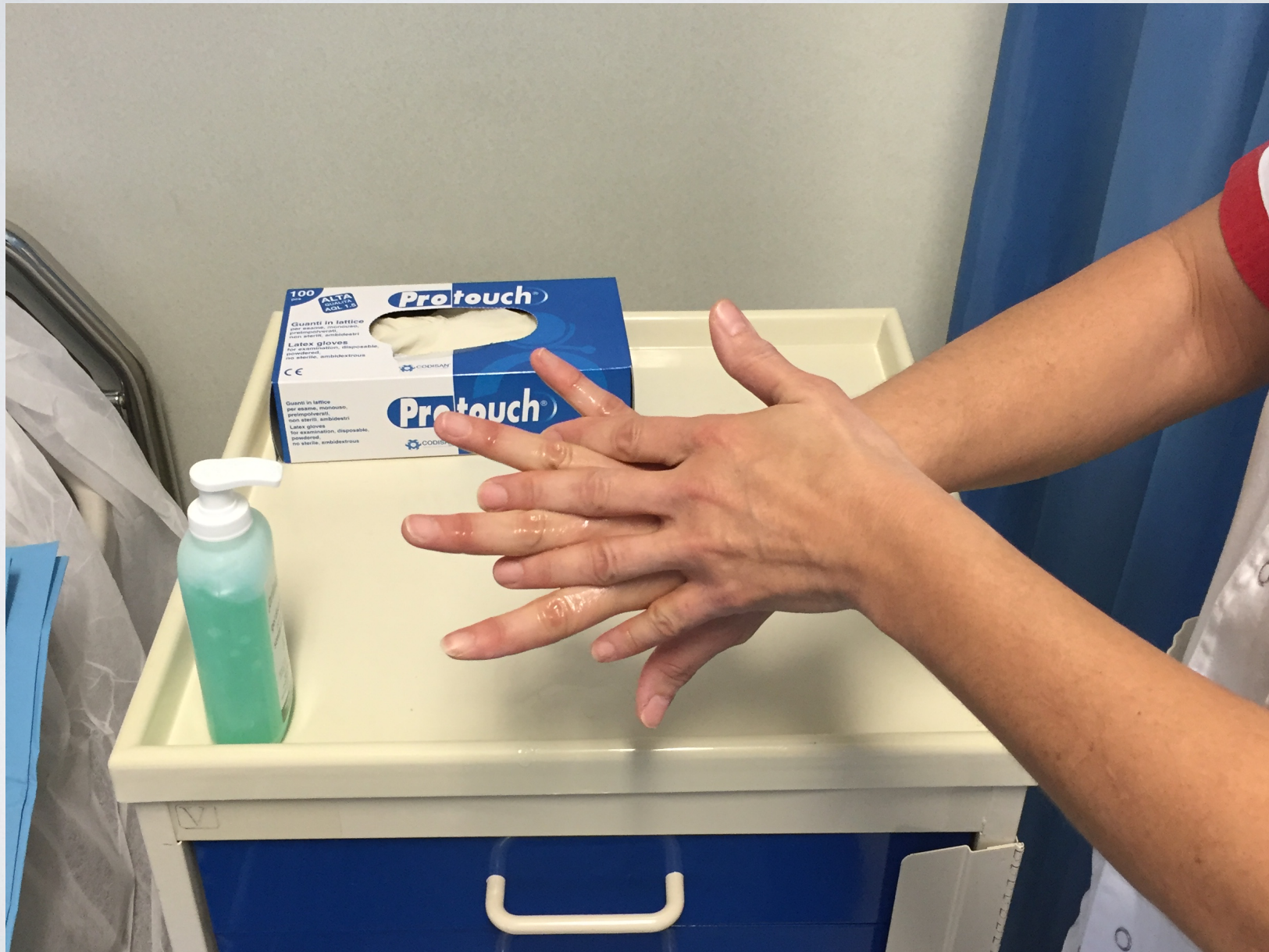
- Ogni volta che il catetere viene chiuso (se il catetere è in uso) oppure ogni sette giorni (se non è utilizzato per periodi prolungati)

# Gestione della linea infusionale

## Procedura:

- Igiene delle mani con gel alcolico + guanti puliti non sterili
- Rimozione del cappuccio a valvola
- Disinfezione del connettore (15")
- Applicazione del nuovo cappuccio a valvola
- Lavaggio del sistema con 10 ml di soluzione fisiologica a scatti
- Applicazione del "port protector"

# Igiene delle mani con gel alcolico



Indossare guanti puliti non sterili



# Rimozione del cappuccio a valvola



disinfezione del connettore (15")



# Applicazione del nuovo cappuccio a valvola



# Lavaggio a scatti con siringa preriempita



# Lavaggio a scatti con siringa preriempita



# Applicazione del "port protector"



# Applicazione del "port protector"



# Annotazione della data di esecuzione



# Gestione della linea infusionale

- **Procedura di apertura del sistema**

IN CASO DI SISTEMA CON PORT PROTECTOR:

- Igiene delle mani con gel alcoolico + guanti puliti non sterili
- Rimozione del 'port protector'
- Lavaggio del sistema con 10ml di fisiologica, a scatti
- Connessione con la linea infusionale

IN CASO DI SISTEMA SENZA PORT PROTECTOR:

- Igiene delle mani con gel alcoolico + guanti puliti non sterili
- Disinfezione del cappuccio a valvola (per 15'')
- Lavaggio del sistema con 10ml di fisiologica, a scatti
- Connessione con la linea infusionale

# Gestione della linea infusionale

- **Procedura di chiusura del sistema**

- Igiene delle mani con gel alcoolico + guanti puliti non sterili
- Deconnessione della linea infusionale
- Lavaggio del sistema con 10ml di fisiologica, a scatti
- Applicazione di 'port protector' sopra al cappuccio a valvola

# PER ULTERIORI DETTAGLI:

visitare l'area video del sito [www.gavecelt.info](http://www.gavecelt.info)

