



NACIONALNI PROTOKOLI AKTIVNOSTI ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE

naziv **ZDRAVSTVENA NEGA IZSTOPIŠČA KATETRA ZA PERITONEALNO DIALIZO(PD) PRI ODRASLEM PACIENTU**

koda **20.13**

Ključne besede: **Kateter za peritonealno dializo, izstopišče katetra, zaščitna obrazna maska**

Namen aktivnosti:

Oceniti izgled izstopišča PD katetra.
Vzdrževati zdravo izstopišče PD katetra oz. izpolniti pogoje za to.
Higiensko in tehnično ustrezno izvesti postopek .
Dobro delujoč kateter za PD in zdravo izstopišče katetra za PD, sta odločilna dejavnika pri kronični peritonealni dializi.

Potrebni pripomočki:

- sterilni zloženci
- antiseptično milo
- 0,9 % NaCl
- razkužilo za izstopišče PD katetra; priporočeno po smernicah International Society for Peritoneal Dialysis (ISPD)
- imobilizator (*1)
- mrežica za namestitvev katetra
- preiskovalne rokavice
- zaščitni obrazni maski
- razkužilo za roke

Predvideni čas izvajanja protokola (aktivnosti):

10 min

Skrbnik protokola aktivnosti zdravstvene in babiške nege:

Sekcija MS in ZT za področje nefrologije, dialize in transplantacije

Potrebno število oseb za izvedbo aktivnosti:

1

odgovorna oseba protokola:

Mirjana Rep dipl. m. s.

omejitve, pripombe

Aktivnost ZBN lahko izvede:

bolničar	NE	
tehnik zdravstvene nege	DA	<i>pod določenimi pogoji (omejitve)</i>
diplomirana medicinska sestra	DA	
diplomirana babica	NE	



NACIONALNI PROTOKOLI AKTIVNOSTI ZDRAVSTENE IN BABIŠKE NEGE

Izvedba aktivnosti zdravstvene nege:

1.	<ul style="list-style-type: none">– razkuži si roke– nadene si zaščitno obrazno masko– razkuži si roke– nadenemo si zaščitne rokavice	
2.	previdno z izstopišča PD katetra odstranimo prevezo in jo pregledamo in zavržemo dobro pregledamo zunanje izstopišče in vidni sinus izstopišča PD katetra (PRILOGA A)	<i>ocenimo izgled izstopišča PD katetra (izcedek, krasta, rdečina, granulacijsko tkivo, oteklina), lahko s pomočjo sheme ocenjevanja izstopišča PD katetra (PRILOGA B)</i>
3.	<ul style="list-style-type: none">– odstranimo zaščitne rokavice– razkužimo roke	
4.	obrijemo kožo okrog izstopišča PD katetra, če je potrebno (z ustreznim električnim brivnikom s sterilno individualno glavo za enkratno uporabo)	<i>učinkovito čiščenje kože, zmanjšana možnost okužbe</i>
5.	<ul style="list-style-type: none">– razkužimo roke– nadenemo si zaščitne rokavice	
6.	vzamemo zložene, prepojen z antiseptičnim milom ter s krožnim gibom očistimo okrog privzdignjenega PD katetra (krožno okrog PD izstopišča navzven; z enim potegom), postopek ponovimo 3-krat oz. do čistega (z zadnjim zložencem obrišemo še kateter) isto ponovimo z zloženci, prepojenimi z 0,9 % NaCl, 3-krat	<i>odstranimo milo</i>
7.	nato z enakimi gibi obrišemo do suhega	<i>manjša možnost za razmnoževanje bakterij</i>
8.	postopek ponovimo z zloženci, prepojenimi z razkužilom za izstopišče PD katetra in počakamo, da se posuši	<i>zmanjšana možnost okužbe in poškodbe</i>
9.	nanesemo zdravilo po naročilu zdravnika *	<i>pacient dobi predpisana zdravila</i>
10.	izstopišče PD katetra pokrijemo in imobiliziramo v smeri lege PD katetra	<i>onemogočeno vlečenje, vrtenje PD katetra in poškodba izstopišča PD katetra</i>
11.	<ul style="list-style-type: none">– odstranimo zaščitne rokavice,– razkuži roke– odstrani zaščitno obrazno masko– razkuži roke	

opombe:



NACIONALNI PROTOKOLI AKTIVNOSTI ZDRAVSTENE IN BABIŠKE NEGE

Opombe, omejitve protokola:

TEHNIK ZDRAVSTVENE NEGE:

Aktivnost je v skladu z izdani poklicnimi aktivnostmi in kompetencami na področju nefrologije in dialize iz leta 2012.

* antibiotično mazilo: le-tega naneseemo na sterilni zloženelec, s katerim ga nato naneseemo krožno na izstopišče PD katetra

Za izstopišče PD katetra ni priporočljivo:

- vlečenje, vrtenje
- praskanje
- nošenje tesnih oblek
- nečistoča kože
- kopanje v kadi ali v stoječih vodah
- nasilno odstranjevanje krast
- pudranje
- mazila, ki niso predpisana
- alkoholni pripravki
- uporaba ostrih predmetov (škarje)

Temeljna literatura:

1. Aktivnosti zdravstvene nege na področju nefrologije, diaize in transplantacije; Zbornica zdravstvene nege ; Ljubljana 2012
2. Delovna skupina pri Ministrstvu za zdravje. Strokovne podlage za pripravo programa obvladovanje in preprečevanje bolnišničnih okužb. Ljubljana: Slovensko zdravniško društvo, Sekcija za klinično mikrobiologijo in hospitalne infekcije, 2003.
3. Dombros N, Dratwa M, Feriani M. et al. Peritoneal access. Nephrol Dial Transplant, 2005
4. EDTNA/ERCA. Peritonealna dializa. Priročnik za klinično prakso. 2009
5. Guček A. Peritonealna dializa. V: Dializno zdravljenje. Ljubljana:Klinični oddelek za nefrologijo, Interna klinika, Klinični center.2004
6. Kocjančič A, Mrevlje F. Interna medicina, 2005.
7. Kovač D, Lindič J, Malovrh M, Pajek J. Bolezni ledvic. 3 izd., Ljubljana: Klinični oddelek za nefrologijo, Univerzitetni klinični center; 2014.

	organ, ki izdaja sklep o ustreznosti:	številka sklepa:	datum:	odgovorna oseba:
	sklep skrbnika nacionalnega protokola			
	Sekcija MS in ZT za področje nefrologije, dialize in transplantacije	3/2014	13.11.2014	<i>Mirjana Rep</i>
I.	sklep o ustreznosti nacionalnega protokola			
	Delovna skupina za nacionalne protokole ZBN	1/15	06.02.2015	<i>Majda Oštir</i>
II.	sklep o ustreznosti nacionalnega protokola			
	Upravni odbor Zbornice Zveze	583/32	08.04.2015	<i>Darinka Klemenc</i>
III.	sklep o ustreznosti nacionalnega protokola			
	Razširjeni strokovni kolegij za zdravstveno nego pri MZ	04-03a/04-2015	17.06.2015	<i>mag. Branko Bregar</i>

Dokument objavljen na spletni strani Zbornice – Zveze dne **29.09.2015**

Nacionalni protokol se uporablja najmanj do: **28.09.2017**