

Łączy nas bezpieczeństwo

Okluzja cewnika – duży problem małych pacjentów

Wyzwania w prowadzeniu terapii dożylnych u dzieci



Włknięcie

☉ Słabe, niewidoczne żyły



Emocjonalna reakcja

Rozwiązanie

Założenie stałego, długoterminowego dostępu żylnego

Czynniki wywołujące wzrost ciśnienia



Ruch dziecka

Płacz dziecka



Hiperwentylacja

WZROST CIŚNIENIA ➔ RYZYKO REFLUKSU

ZAPAMIĘTAJ!

Założenie dostępu żylnego u dzieci wymaga znieczulenia skóry!

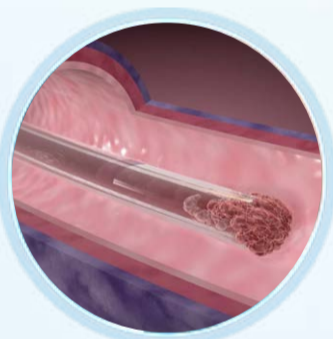
Optymalne miejsce implantacji

Pogranicze żyły głównej górnej i prawego przedsionka¹

=

Mniejsze ryzyko powikłań zakrzepowych i okluzji cewnika

OKLUZJA CEWNIKA



Całkowite zamknięcie skrzepem światła cewnika



Skrzepina może pojawić się już po

24h

od wprowadzenia cewnika do naczynia

W jakim celu przeciwdziałać okluzji?

Zapobieganie infekcjom krwiopochodnym



Zapobieganie możliwości tworzenia się biofilmu



Zachowanie ciągłości terapii



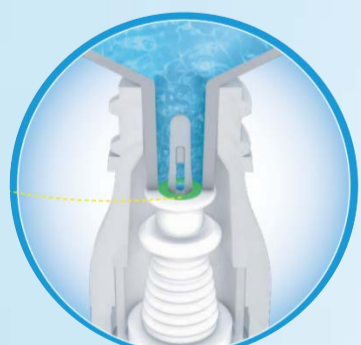
Zmniejszenie kosztów



Jak przeciwdziałać okluzji?

- Stosowanie zaworów bezigłowych z neutralnym ciśnieniem
- Regularne przepłukiwanie dostępu naczyniowego

Czym zabezpieczać?



Zawór z podzielną membraną i wewnętrzną tęną kaniulą

ZAWÓR NEUTRON
FIRMY ICU MEDICAL

Czym przepłukiwać?



Strykawki fabrycznie napełnione roztworem soli fizjologicznej

STRZYKAWKI PRAXIJECT
FIRMY MEDXL



Wewnętrzna zastawka w zaworze Neutron działa jak amortyzator samochodowy.



Wzrost ciśnienia refluksu



Ugięcie zastawki



Absorbacja energii



Rozprężenie zastawki



Wypchnięcie krwi

Użycie zaworu Neutron może zmniejszyć ryzyko okluzji aż o **50%²**

¹ | Górja E, Lipiec M. Long-term intravenous access in cancer patients. Oncol Clin Pract 2018; 14. DOI: 10.5603/OCP.2018.0033. ² | Comparison of Bacterial Transfer and Biofilm Formation on Intraluminal Catheter Surfaces Among Twenty Connectors in a Clinically Simulated In Vitro Model