



«Роль медсестры анестезиста при катетеризации центральных вен»

О. Д. Воробьева

ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 5»

Нижний Новгород

2021



- Обеспечение доступа к сосудистому руслу является **важнейшей задачей** анестезиологии-реаниматологии. Это позволяет вводить лекарственные средства и инфузионные среды, благодаря чему имеется возможность регулировать состояние жизненно важных органов и систем. Доступ к центральным венам может предоставлять важную информацию о состоянии кровообращения. Наиболее часто устанавливается внутривенный катетер в подключичную, внутреннюю яремную и бедренную вены.

Нормативная документация

- ▶ ФЗ РФ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- ▶ Приказ МЗ РФ от 13 октября 2017 г. № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» (с изменениями на 24 сентября 2020 года)
- ▶ Приказ МТ и СЗН от 27 августа 2018 г. № 554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач — анестезиолог-реаниматолог»
- ▶ Приказ МТ и СЗ РФ от 31.07. 2020 г. № 471н “Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра – анестезист»
- ▶ СОП МО

Показания к применению

- ▶ 1. Введении инфузионных сред или лекарственных препаратов, парентеральное питание;
- ▶ 2. Контроль центрального венозного давления;
- ▶ 3. Длительная вазопрессорная и/или инотропная терапия;
- ▶ 4. Заместительная почечная терапия;
- ▶ 5. Экстракорпоральные методы поддержки кровообращения и дыхания;
- ▶ 6. Техническая невозможность катетеризации периферической вены.

Противопоказания

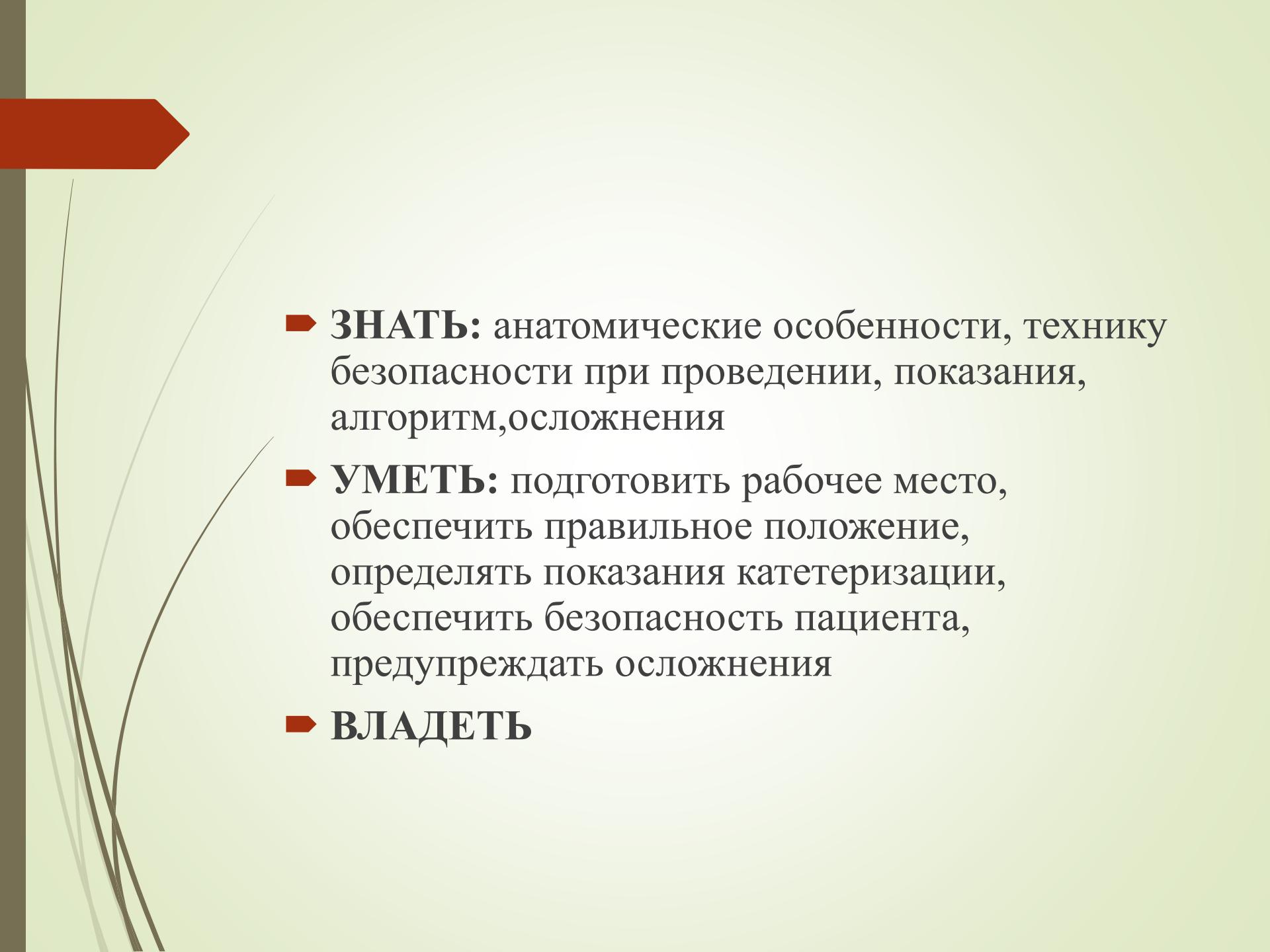
- ▶ 1. Инфекционное поражение кожного покрова в области катетеризации;
- ▶ 2. Флеботромбоз или тромбофлебит магистральной вены, предполагаемой для центрального венозного доступа;
- ▶ 3. Врожденные и приобретенные коагулопатии при высоком риске геморрагических осложнений.





Медицинская документация

- ▶ Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (ст.20 ФЗ РФ №323)
- ▶ Информированный добровольный отказ от медицинского вмешательства
- ▶ Медицинское вмешательство без согласия пациента
- ▶ Протокол КЦВ, карта наблюдения за катетером

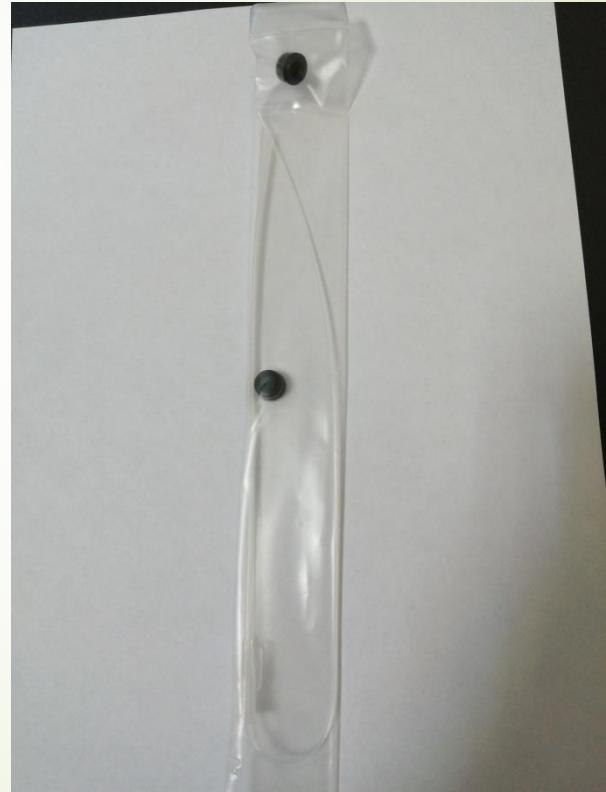
- 
- ▶ **ЗНАТЬ:** анатомические особенности, технику безопасности при проведении, показания, алгоритм, осложнения
 - ▶ **УМЕТЬ:** подготовить рабочее место, обеспечить правильное положение, определять показания катетеризации, обеспечить безопасность пациента, предупреждать осложнения
 - ▶ **ВЛАДЕТЬ**



Обязанности

- ▶ Подготовка рабочего места (противошоковая палата, преднаркозная, операционная)
- ▶ Подготовка набора к катетеризации
- ▶ Идентификация и подготовка пациента
- ▶ Правильное положение пациента
- ▶ Соблюдение инфекционной безопасности при постановке и работе с катетером
- ▶ Уход за катетером, проведение ИТ

Немного истории



Состав стерильных наборов

1. тонкостенную иглу
(канюлю Сельдингера)
2. проводник (направляющий зонд)
3. дилататор
4. скальпель
5. наконечник с луеровским затвором
6. шприц 5 см
7. регулируемый крыльчатый фиксатор для закрепления шва в месте выхода катетера (при необходимости).



Постановка ЦВК



- ▶ Положение на спине,
твердая поверхность
(положение
Тренделенбурга)
- ▶ Под лопатки положить
валик
- ▶ Голова запрокинута,
поворот в
противоположную сторону
- ▶ Рука опущена и оттянута



Выводы:

- Профессиональные знания, практические умения и навыки медсестры анестезиста.

Инфекционная безопасность персонала занимает одно из ведущих позиций;

- Правильное ассистирование позволяет минимизировать риски при КЦВ.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!