

**EQUIPO PARA PUNCIÓN DE PORT - A- CATH II**

**Catálogo: EPP001-22**

<p><b>INTRODUCCIÓN</b></p>	<p>Los reservorios, o catéteres de implantación interna reducen en forma importante el riesgo de infección ya que es un sistema que se implanta quirúrgicamente en el tejido subcutáneo. El catéter cuenta con un contenedor de inyección y tiene una membrana diseñada para soportar 2000 punciones. Para la punción se utilizan exclusivamente agujas tipo Griper y pueden implantarse por vía:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Intravenosa.</li> <li>2) Intraarterial.</li> <li>3) Intraespinal.</li> <li>4) Intraabdominal.</li> </ol> <p>El manejo con técnica estéril del sitio de punción de este tipo de catéteres reduce el riesgo de infección y unifica criterios en cuanto a los cuidados de este tipo de accesos endovenosos, contando con equipos que contienen los insumos que se requieren para el manejo de estos, es la mejor manera de llevar a cabo un eficiente control de infecciones relacionadas a catéter.</p>
<p><b>CONTENIDO</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 Apósito transparente 10 x 12 cm</li> <li>1 Gluconato de clorhexidina 2% y alcohol isopropílico 70%</li> <li>3 Jeringa desechable 10 ml</li> <li>10 Gasas de algodón 7 x 7.5 cm</li> <li>2 Guantes para exploración</li> </ol>
<p><b>USO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Para infusión continua de soluciones, medicamentos, nutriciones, etc.</li> <li>• Para la administración en bolos, o infusiones intermitentes de soluciones, medicamentos nutriciones, etc..</li> </ul>
<p><b>PRECAUCIONES</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo desechable de un solo uso</li> <li>• Esterilizado en Óxido de Etileno</li> <li>• No re esterilizar</li> <li>• Almacenar en un lugar fresco y seco a temperatura ambiente 15° a 30° grados centígrados</li> <li>• Evite el contacto directo con la luz del sol</li> <li>• No se garantiza la esterilidad si el empaque se encuentra abierto o presenta alguna ruptura previa</li> </ul>
<p><b>PROCEDIMIENTO</b></p>	<p>Para infusión continua</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparar el equipo para realizar el procedimiento ( Equipo para punción de Port-a-cath, solución fisiológica, aguja de Griper angulada con extensión, con calibre de acuerdo al paciente y terapia a infundir).</li> <li>• Localizar la membrana del contenedor por medio de la palpación (la membrana está en el centro del contenedor).</li> <li>• Abrir el Equipo para punción de Port-a-cath</li> <li>• Colocarse un cubrebocas.</li> <li>• Lavarse las manos.</li> <li>• Calzarse los guantes estériles.</li> <li>• Purgar la aguja, con una jeringa y solución fisiológica</li> <li>• Realizar la asepsia del sitio de punción con la solución antiséptica de Chloraprep</li> <li>• Con los dedos índice y medio palpe la membrana del contenedor, identificando el centro de la misma, introduzca la aguja en la membrana siguiendo su curvatura, hasta sentir que toca la base del contenedor.</li> <li>• Verificar la permeabilidad del catéter con solución fisiológica.</li> <li>• Si no encuentra resistencia, cierre la pinza de seguridad de la extensión de la aguja y fíjela.</li> <li>• Se procede a conectar el sistema de venoclisis</li> </ul> <p>Fijación de la aguja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si es necesario coloque una gasa estéril por debajo de la aguja angulada, para mejor fijación</li> <li>• Fijar la aguja con el apósito transparente.</li> <li>• Colocar en sitio visible del parche una etiqueta con la fecha y el nombre de la persona que realizó el procedimiento.</li> <li>• El cambio de la aguja deberá ser cada 7 días o antes de ser necesario (previa curación).</li> </ul> <p>Para infusión intermitente</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En esta modalidad el procedimiento es el mismo que en la infusión continua hasta:</li> <li>• Una vez que se verifica la permeabilidad del catéter con solución salina al 0.9 % y si no hay resistencia cierre la pinza de seguridad</li> <li>• Colocar la jeringa con el medicamento a administrar, abra la pinza de seguridad, administre el medicamento y ciérrela nuevamente...</li> <li>• Al término de la administración del medicamento proceda a realizar la limpieza y heparinización del catéter con solución salina y heparina con la dosis universal (100 u por ml).</li> <li>• Al terminar la administración retire la aguja de la cámara (contenedor) lentamente evitando la entrada de aire</li> </ul>