

*U.O.C.
Anestesia e Rianimazione
Direttore
Dott. Pantaleone Grande
Ambulatorio di Anestesia e Terapia del Dolore*

Il PICC Catetere Venoso Centrale



*Ospedale Soverato
3° Piano Anestesia e Rianimazione*

Per migliorare il grado di informazione dei pazienti su alcuni importanti argomenti (quali ad esempio le terapie svolte, l'alimentazione da seguire e gli esercizi di riabilitazione).

Questa guida è stata realizzata per fornire ai pazienti e ai loro familiari alcune informazioni, nella speranza che ciò possa essere d'aiuto.

Le informazioni qui contenute non potranno certo sostituire il colloquio diretto: Vi invitiamo pertanto ad esporre liberamente e senza timore ogni eventuale dubbio al personale del Reparto.

Gentile Signora, Egregio Signore,

Questo opuscolo si propone di aiutarLa a conoscere questo presidio indicandone i vantaggi e gli utilizzi intra ed extra ospedalieri. Le consigliamo di leggerlo attentamente e se ha dei dubbi, prima di lasciare l'Ospedale chieda de-lucidazioni all'infermiere e/o medico di riferimento.

Cos'è il PICC.

- *Il **PICC** è un catete-re venoso centrale inserito perifericamente all'altezza del braccio (v.basilica) con l'aiuto di ecoguida.*
- ***Catetere** è un tubicino di silicone.*
- ***Venoso Centrale.** Il tubicino arriva in una vena centrale del torace: la Vena Cava Superiore.*
- ***Accesso periferico.** Per raggiungere la Vena Cava Superiore viene introdotto il catetere partendo dalla vena del braccio.*
- *È un sistema venoso a lungo termine, può cioè rimanere in sede fino ad un massimo di 6 mesi.*

I vantaggi del PICC

- *E' un accesso venoso, in una vena di grosso calibro, che permette la somministrazione di farmaci che se iniettati perifericamente potrebbero causare danni tessutali alla vena stessa o al braccio (in caso di stravas);*
- *richiede una minima "manutenzione;"*
- *riduce il rischio di infezioni;*
- *riduce il rischio di trombosi venosa centrale;*
- *il suo utilizzo è consentito sia in ambito ospedaliero che domiciliare;*
- *consente libertà di movimento.*

In sintesi il PICC consentirà che i frequenti trattamenti farmacologici siano meglio tollerati.

Le possibili complicanze del PICC sono:

- *attorcigliamento del tratto esterno del catetere (KinKing);*
- *piccola emorragia locale;*
- *infezioni;*
- *tromboflebite meccanica;*
- *ostruzione del lume interno;*
- *traumi accidentali (es. strappi);*
- *errato fissaggio o sposizionamento accidentale della medicazione del presidio (Statlock).*

Posizionamento del PICC

Il posizionamento avviene al letto del paziente, non serve il digiuno. È una procedura sterile che viene eseguita nella Sua stanza. Durante la procedura avvertirà un lieve dolore/fastidio in due momenti: al momento della venipuntura e al momento della somministrazione della anestesia locale. La procedura dura in media 40-60 minuti.

Il catetere viene inserito nel terzo medio del braccio, sopra il gomito, per garantire la massima mobilità. Esternamente sarà visibile il catetere con la medicazione trasparente. Quando non viene utilizzato il PICC sarà coperto da una medicazione.



Utilizzo

L'accesso al catetere avviene tramite la connessione di siringhe, raccordi, deflussori deve essere fatta con il sistema Luer-lock connettendo a quest'ultima siringhe e/o raccordi in caso di prelievi, deflussori in caso di infusioni farmacologiche.

Medicazione

La medicazione può, dopo addestramento, essere sostituita dal parente o da personale sanitario a domicilio. La medicazione del PICC, salvo rimozione accidentale della stessa, deve essere sostituita ogni 7 giorni con le modalità seguenti:

Occorrente

- Guanti monouso non sterili;*
- clorexidina 2%, o iodopovidone 10%;*
- garze sterili;*
- sistema di fissaggio (Statlock);*
- cerotto medicato standard o cerotto medicato semipermeabili trasparenti (poliuretano).*

Modalità

- Lavarsi le mani e rimuovere la medicazione precedente;*
- disinfettare la cute con garze sterili imbevute di antisettico (preferibilmente clorexidina 2% sol. Alcolica, con movimenti circolari partendo dal punto di inserzione del catetere verso l'esterno);*
- coprire la parte distale del catetere e il sistema di fissaggio con cerotti semipermeabili trasparenti.*

N.B *Qualora la medicazione si presentasse: sporca, bagnata o staccata occorrerà cambiarla anche se non sono trascorsi sette giorni.*

Manutenzione lavaggio del catetere

IL PICC deve essere lavato internamente:

- al termine di ogni infusione (in caso di infusioni non continue).
- al termine dei prelievi ematici;
- una volta alla settimana in caso di utilizzo discontinuo.
- Nei casi indicati occorre lavare il PICC con 20 ml di soluzione fisiologica iniettata come dimostrato durante la prima medicazione.
- Nel lavaggio non è necessario utilizzare soluzione eparinata

Stile di vita:

- la presenza del catetere non impedisce il movimento, Lei potrà svolgere le normali attività di vita quotidiana, lavorare, guidare, viaggiare e praticare sport leggeri;
- sarà necessario avere delle accortezze particolari solo durante l'igiene personale: bagno o doccia. In questo caso occorrerà avvolgere con la pellicola trasparente ed evitare di dirigere il getto dell'acqua direttamente sulla medicazione;
- dovrà controllare, secondo le indicazioni ricevute, la funzionalità del dispositivo mediante valutazione clinica e/o contatto telefonico .

Area Comunicazione

**ASP - CATANZARO
ANNO 2015**

**Azienda Sanitaria Provinciale
Catanzaro**

**Direttore
Anestesia e Rianimazione
Dott. Pantaleone Grande**

**Sede/Ambulatorio
Ospedale Soverato
3° Piano U.O.C. Anestesia e Terapia del Dolore**

***Coordinatore Infermieristico
F.F. Lamantea Antonio***

