JAK FUNKCJONOWAĆ Z ZAIMPLANTOWANYM PICC?

PICC znacząco nie utrudnia codziennego funkcjonowania - pacjent może spać na stronie, gdzie jest zaimplantowany PICC, swobodnie ruszać ręką, lecz należy unikać gwałtownego wymachiwania ramionami czy niektórych sportów np. pływania, tenisa, sportów kontaktowych itp.

Na co dzień powinno się unikać dźwigania ciężkich rzeczy w ręce z zaimplantowanym PICC (max. 4kg) oraz chronić cewnik przed wysunięciem czy uszkodzeniem poprzez dodatkowe zabezpieczenie np. nosząc koszulki z dłuższym rękawem.

Przed prysznicem sugerujemy zabezpieczenie opatrunku oraz PICC przezroczystą folią.

Należy unikać pomiarów ciśnienia na ramieniu z PICC.

Jeżeli PICC nie jest używany conajmniej raz w tygodniu nalezy zgłosić się do przepłukania PICC w naszym szpitalu.



Zdjęcie - materiały BD

Jak się przygotować?

Zalecamy dokładne umycie okolicy obu ramion przed implantacją PICC wodą ze środkiem myjącym oraz nie nakładanie kremów i balsamów w tym obszarze.

W domu powinno się codziennie obserwować miejsce wprowadzenia PICC pod kątem:

- Zaczerwienienia
- Bólu lub tkliwości
- Wysięku
- Obrzęku
- Krwawienia
- Wysunięcia się PICC.

JEŻELI MAJĄ PAŃSTWO JESZCZE PYTANIA PROSZĘ ZWROCIĆ SIĘ DO PERSONELU MEDYCZNEGO



PICC - INFORMATOR DLA PACJENTA

Szpital Morski im. PCK

SZPITALE POMORSKIE Sp. z o.o.

PODMIOT LECZNICZY SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Profesjonalnie ku zdrowiu



Zdjęcie - archiwum własne

Czym jest PICC?

PICC (Peripheral inserted central catheter) to kaniula centralna z dostępu obwodowego, czyli cewnik pełni funkcje wkłucia centralnego, ale rozpoczyna się na ramieniu pacjenta.
Istnieje kilka rodzajów PICC, lekarz implantujacy dobierze najlepszy dla danego pacjenta.

Dla kogo? - Wskazania

- ”Trudne żyły”
- Potrzebny dostęp naczyniowy >14 dni
- Konieczność podawania żywienia pozajelitowego lub leków i preparatów drażniących naczynia krwionośne jak chemioterapia
- Konieczność częstego pobierania krwi
- Brak możliwości założenia zwykłego wkłucia centralnego lub portu naczyniowego przez naczynia dostępne na szyi - np. nieprawidłowe wyniki płytek krwi lub naświetlania w obrębie głowy (radioterapia).
- Konieczność założenia dostępu naczyniowego, z którym pacjent może iść do domu
- U pacjentów z tracheostomią.

Możliwe powikłania

- Krwiak
- Zakażenie skóry
- Zakażenie krwi
- Zakrzepica
- Dysfunkcja cewnika
- Uszkodzenie nerwu
- Obrzęk limfatyczny

Kto implantuje PICC i jak wygląda procedura?

PICC implantuje lekarz anestezjolog, któremu asystuje pielęgniarka anestezjologiczna. Sam zabieg nie jest długi i razem z przygotowaniem może trwać 30-45 minut.

Przebieg procedury:

- Pacjent leży z ręką odwiedzioną pod kątem prostym
- Anestezjolog ogląda żyły ramienia pod USG, śledząc ich przebieg aż do szyi, po czym wybiera najlepszą z nich oraz miejsce na ramieniu, gdzie zaimplantuje PICC.
- Następnie lekarz ubierze się w jałowy fartuch i rękawiczki oraz czepek i maseczkę.
- Miejsce, gdzie będzie założony PICC zostanie dokładnie zdezynfekowane i obłożone jałową serwetą oraz znieczulone miejscowo.
- Pod kontrolą USG anestezjolog nakłuje żyłę, po czym wprowadzi specjalny prowadnik, a po nim cewnik PICC.
- PICC będzie przymocowany do ramienia specjalnym mocowaniem (bez konieczności przyszywania go szwami) oraz przezroczystym opatrunkiem.
- Po wykonaniu procedury będzie wykonane USG w okolicy nadbrzusza lub RTG klatki piersiowej, by potwierdzić prawidłowe położenia końcówki PICC (w żyle głównej górnej).