



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
DAMAR İÇİ KATETER İLE İLİŞKİLİ
ENFEKSİYONLARI ÖNLEME TALİMATI

Doküman No : OE- EKS-PR-001/TL-013
İlk Yayın Tarihi : 06.10.2017
Revizyon No : 00
Revizyon Tarihi :
Sayfa No : 1 / 3

1. AMAÇ

Damar içi kateter enfeksiyonlarının gelişiminin önlenmesi ve kontrolü.

2. KAPSAM

Kateter uygulaması yapılan tüm birimlerdeki personeli kapsar.

3. SORUMLULAR

Başhemşire, Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi ve Hemşireler

4. TANIMLAR

5. UYGULAMA

5.1. TEMEL İLKELER

5.1.1. Kateter takma endikasyonları belirlenmeli ve endikasyon ortadan kalktığında bekletilmeden kateter çıkarılmalıdır.

5.1.2. Kateterler eğitimli bir personel tarafından veya onun gözetiminde takılmalıdır.

5.1.3. Kateter takılması konusunda Hastane Enfeksiyon Kontrol Komitesi Talimatlarına uyulmalıdır. (El Yıkama Talimatı, Eldiven Kullanım Talimatı)

5.1.4. Kateter enfeksiyonlarını önlemek için aktif sürveyans yapılmalıdır.

5.1.5. Santral venöz kateter kullanımı, önemi ve riskleri konusunda hasta ve hasta yakınları bilgilendirilir. Hastanın kateter yeri, kateterden uygulanan tedaviler sırasında yaşadığı sorunları (Ağrı, yanma, kaşıntı, akıntı ...) bildirmesi istenir.

5.1.6. Kateter giriş yeri steril gazlı bez veya yarı geçirgen, şeffaf örtü ile örtülür. Giriş yeri ıslandığında, kirlendiğinde örtü değiştirilir. Hasta fazla terliyorsa veya kateter giriş yerinde kanama, sızdırma varsa gazlı bez kullanılması önerilir. Gazlı bez kullanılmışsa 2-3 günde bir, şeffaf örtü kullanılmışsa haftada bir değiştirme önerilir.

5.1.7. Kateterlerin giriş yeri hergün gözden geçirilerek kaydedilir ve herhangi bir sorun olduğunda ilgililere bildirilir.

5.1.8. Bakım ve pansuman için temiz eldiven giyildikten sonra sadece kateterle ilgili işlemin yapılması, bu esnada kontamine alanla temas olursa eldivenin hemen çıkarılıp, hızlı alkol bazlı el antiseptiği uygulandıktan sonra yeni eldiven giyerek işleme devam edilmesi gereklidir. Pansuman malzemeleri her hasta için özel olmalıdır. Pansuman sürecinde iyotlu antiseptikler kullanılabilir. İyotlu bileşiklerin etkili

HAZIRLAYAN:

GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN:

ONAYLAYAN:

SÜREÇ SORUMLUSU

KALİTE TEMSİLCİSİ

BAŞHEKİM



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
DAMAR İÇİ KATETER İLE İLİŞKİLİ
ENFEKSİYONLARI ÖNLEME TALİMATI

Doküman No : OE- EKS-PR-001/TL-013
İlk Yayın Tarihi : 06.10.2017
Revizyon No : 00
Revizyon Tarihi :
Sayfa No : 2 / 3

olabilmesi için 1-2 dakikalık bekleme süresine mutlaka uyulmalıdır. Antibiyotikli pomadlar kullanılmamalıdır.

5.1.9. Kateter dış uçlarına, ayrıca hazırlanan bir infüzyon seti takılacaksa, ara bağlantı veya üçlü musluk ile takılması önerilir. Sete enjeksiyon yapılacak ise dış uç %70'lik alkol ile en az 30 saniye silinmelidir.

5.1.10. Kateter dış uçlarına takılan kapaklar gözle görülen kirlenme/kan pıhtısı saptandığında hemen, yoksa 24-48 saatte bir değiştirilmelidir. Kapak uygulama sırasında çıkarılmadan önce dış kısmı, yeniden takılırken iç ve dış kısmı alkol ile 30 saniye silinmelidir. Çıkarıldığında iç kısmı steril bir enjektöre takılarak korunabilir.

5.2. Kateterin Takılması

5.2.1. Kateter deneyimli bir kişi tarafından takılmalı ve mümkünse kateter ekibi oluşturulmalıdır.

5.2.2. Önce kateter takacak ekip daha sonra kateter takılacak bölge hazırlanmalıdır.

5.2.3. Kateter takılmasında aseptik tekniğe özen gösterilir. Özellikle SVK takılması esnasında steril eldiven, maske, bone, önlük giyilmesi ve geniş delikli örtü kullanılması önerilir.

5.2.4. Kateter ile ilgili her işlem öncesi eller mutlaka yıkanır veya alkol bazlı hızlı el antiseptiği kullanılır. Katetere dokunmadan önce steril eldiven giyilir. Periferik venöz kateterlerde temiz eldiven giyilmesi yeterli olacaktır. **(El Hijyeni ve Eldiven Kullanımı Talimatına bakınız)**

5.2.5. Giriş yeri antisepsisinde %2 klorheksidin ile 1 dakika silme ardından %70 alkol ile silme (klorheksidin glukonatın alkol çözeltisi tek başına kullanılabilir), olmadığı durumlarda %10 povidon iyot ile 2 dakika silme, ardından %70 alkol ile silme önerilir. Silme işlemi merkezden periferik doğru olmalı ve tekrar aynı tamponla merkeze dönülmemelidir. Hazırlandıktan sonra giriş yeri tekrar palpe edilmemelidir.

5.2.6. Aynı kateterle birden fazla kateter takma girişimi yapılmamalıdır.

5.2.7. Antimikrobiyal ajan emdirilmiş kateterler rutin önerilmez, HEKK önerilerine başvurulur.

5.2.8. Kateter infeksiyonlarını önlemek için rutin olarak filtre kullanımı, antibiyotik "lock" uygulamaları, sistemik antibiyotik profilaksisi ve lokal antibiyotikler gereksizdir.

5.2.9. Erişkin hastalarda, flebit gelişimini önlemek için periferik venöz kateterler 72-96 saatte değiştirilmeli. Çocuk hastalarda ise komplikasyon gelişmedikçe (flebit, infiltrasyon) rutin olarak değiştirilmesine gerek yoktur.

5.2.10. Acil şartlarda veya aseptik kurallara uyulduğu konusunda şüphe bulunan tüm damar içi kateterler mümkün olan en kısa sürede (24 saat içinde) değiştirilmelidir.

5.2.11. Tüm uygulamalar kayıt altına alınır.

5.2.12. Damar içi kateter uygulanan hastalar aylık "**Damar İçi Kateter İzlem İndikatör Formu**" ile izlenir.

HAZIRLAYAN:	GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN:	ONAYLAYAN:
SÜREÇ SORUMLUSU	KALİTE TEMSİLCİSİ	BAŞHEKİM



**İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
DAMAR İÇİ KATETER İLE İLİŞKİLİ
ENFEKSİYONLARI ÖNLEME TALİMATI**

Doküman No : OE- EKS-PR-001/TL-013
İlk Yayın Tarihi : 06.10.2017
Revizyon No : 00
Revizyon Tarihi :
Sayfa No : 3 / 3

6. İLGİLİ DOKÜMAN

- 6.1. El Yıkama Talimatı
- 6.2. Eldiven Kullanım Talimatı
- 6.3. Damar İçi Kateter İzlem İndikatör Formu

HAZIRLAYAN:

GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN:

ONAYLAYAN:

SÜREÇ SORUMLUSU

KALİTE TEMSİLCİSİ

BAŞHEKİM