



Istruzione Operativa Aziendale Tecnica Igiene e Organizzazione Ospedaliera	IAT IOO 19
Modalità di esecuzione della medicazione del punto di inserzione del Catetere Venoso Centrale (CVC)	Rev. 1 del 28.08.2015 Pagina 1 di 2

ITER EMISSIONE	E. O.	NOME COGNOME	FIRMA
REDAZIONE	Servizio di Microbiologia	Giuliana Lo Cascio	
	Servizio di Farmacia	Elena Maffei	
	MdA Servizio Igiene Ospedaliera	Roberta Pachera	
	MdA Servizio Igiene Ospedaliera	Maria Crisтина Caldana	
VERIFICA	Servizio Professioni Sanitarie	Elisabetta Allegrini	
	Servizio di Farmacia	Paola Marini	
	Serv. Migl. Qualità e Acc.	Fabiola Fabris	
	Osservatorio Epidemiologico	Fabio Soldani	
APPROVAZIONE	Direzione Medica Ospedaliera	Michele Somnavilla	
	Direzione Medica Ospedaliera	Giovanna Ghirlanda	
DATI GESTIONE DOCUMENTO			
NOME FILE	IATIOO19 Modalità di esecuzione della medicazione del CVC rev 1 del 28.08.2015.doc		
DATA PRIMA APPLICAZIONE	09.06.2010		
DISTRIBUZIONE	Controllata <input type="checkbox"/> Non Controllata <input checked="" type="checkbox"/>		

1. SCOPO

Scopo della presente Istruzione è fornire indicazioni ed uniformare le modalità di esecuzione della medicazione del punto di inserzione del Catetere Venoso Centrale (CVC)

2. MATERIALI NECESSARI PER L'ESECUZIONE DELLA MEDICAZIONE

- Kit monopaziente per le medicazioni, se si utilizza la tecnica no-touch¹
- Guanti sterili monouso e garze, se si utilizza la tecnica touch²
- Guanti sterili in lattice e polietilene, guanti in vinile elasticizzato non sterili
- Medicazione semipermeabile, garze, cerotto tipo Fixomul ®
- Antisettico Clorexidina 2% su base alcoolica (come seconda scelta Iodopovidone)
- 10 ml di soluzione fisiologica
- Reniforme
- Carrello per medicazioni
- Contenitori per eliminazione dei rifiuti infetti ed urbani

¹ Utilizzo dei ferri chirurgici sterili per l'esecuzione della medicazione

² Utilizzo dei guanti sterili per l'esecuzione della medicazione; non si utilizzano i ferri chirurgici sterili

3. SEQUENZA DELLE AZIONI

- 3.1 Informare l'assistito sulle manovre che verranno eseguite
- 3.2 Predisporre il materiale necessario sul carrello delle medicazioni
- 3.3 Gestire le etichette del materiale sterile secondo le indicazioni fornite dalla P.A.T. I.O.O. 01 Tracciabilità e rintracciabilità del materiale sterilizzato all'interno dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona
- 3.4 Eseguire il lavaggio antisettico delle mani
- 3.5 Indossare guanti in vinile elasticizzato non sterili
- 3.6 Far assumere all'assistito la posizione più confortevole e idonea per procedere alla medicazione della sede di inserzione del CVC
 - 3.6.1 Supina per CVC in vena femorale
 - 3.6.2 Rotazione controlaterale del capo in caso di CVC in vena succlavia e giugulare
- 3.7 Rimuovere la medicazione e riporla nella reniforme
- 3.8 Togliere i guanti non sterili
- 3.9 Aprire il Kit per la medicazione
- 3.10 Passare sulle mani la lozione alcolica (vedere IAT IOO 17)
- 3.11 Indossare i guanti sterili e valutare (osservazione / palpazione)
 - 3.11.1 Il sito d'ingresso (arrossamento, edema, ecc.)
 - 3.11.2 lo stato del CVC (ingnocchiamento, mobilità, ecc.)
 - 3.11.3 i punti di sutura e tutta l'area prossimale al punto di inserzione del CVC (zona edematosa, calda, dolente e arrossata)
- 3.12 Se fino al punto 3.11 è stata utilizzata la "tecnica touch": cambiare i guanti sterili e detergere la cute con soluzione fisiologica. Procedere dal punto di inserzione verso l'esterno con movimenti circolari
- 3.13 Se fino al punto 3.11 è stata utilizzata la "tecnica no-touch": con i ferri chirurgici presenti nel kit detergere la cute con soluzione fisiologica. Procedere dal punto di inserzione verso l'esterno con movimenti circolari
- 3.14 Effettuare l'antisepsi del sito d'inserzione e la zona adiacente all'accesso venoso con clorexidina 2% (come seconda scelta Iodopovidone) (secondo la tecnica descritta ai punti precedenti).
- 3.15 Lasciare agire il disinfettante
- 3.16 Se necessario, tamponare la cute circostante al sito d'inserimento per eliminare l'antisettico in eccesso
- 3.17 Applicare la medicazione semipermeabile trasparente o garza sterile coperta con cerotto (tipo Fixomul ®) facendo attenzione che i margini del cerotto siano ben adesi alla cute e al CVC
- 3.18 Eliminare i rifiuti e togliere i guanti
- 3.19 Riordinare e ripristinare il materiale usato
- 3.20 Predisporre per la decontaminazione, lavaggio, asciugatura del materiale riutilizzabile
- 3.21 Registrare l'avvenuta medicazione

4. Bibliografia

- Divisione Clinicizzata di Cardiologia OCM Istruzione Operativa 301120 n° 68
- CDC ALTANTA 2002. Comitato per il controllo delle infezioni ospedaliere Linee guida per la prevenzione e il controllo delle infezioni ospedaliere.