



Cuidado Del Catéter En Casa Instrucciones Para Pacientes = Catheter Care at Home

Su doctor ha colocado un pequeño tubo de goma suave usado para dar medicación, poner sangre o para tomar muestras de sangre. Este catéter puede ser llamado de varias formas (Broviac, Hickman, Ash Cath, etc.), pero el cuidado siempre es el mismo. Este catéter elimina la necesidad de punzar muchas veces sus venas con agujas y además permanece en su lugar cuando usted se va a casa. **Es necesario que mientras usted es en el hospital aprenda como cuidarlo.** Los dos procedimientos que usted tendrá que hacer en casa son: 1) Limpiar y cubrir el sitio del catéter; 2) Irrigar (“*flush*”) el catéter con una solución especial por dentro del catéter para prevenir la coagulación de la sangre dentro del catéter.

LIMPIAR Y CUBRIR EL SITIO DEL CATÉTER

El sitio del catéter necesita ser limpiado a diario. No deje que se moje el sitio del catéter hasta que le quiten los puntos o haya tenido el catéter por un mes. Después que un mes haya pasado, usted puede ducharse normalmente. No sumerja el catéter en agua (tina, piscina, etc.). Después de la ducha, cubra el sitio de salida como le explicaron.

Usted necesitará:	Agua oxigenada (“ <i>Hydrogen peroxide</i> ”) Gasas Cinta (“ <i>tape</i> ”) Escobillones yodados (“ <i>iodine swabs</i> ”) Ungüento antibacterial (omitir en niños)
----------------------	---

1. Abra el paquete de gasa y de los escobillones sin tocarlos.
2. Lave sus manos con agua caliente y jabón y séquese con una toalla limpia.
3. Quite el vendaje con cuidado, asegúrese de no tirar el catéter.
4. Lave sus manos otra vez.

5. Usando el agua oxigenada y la gasa limpie el sitio del catéter empleando movimientos circulares. Comience en el lugar de salida de catéter y termine en la parte mas alejada de la salida del catéter. Cuidadosamente limpie el material seco o en costras que haya en el lugar. Observe si hay enrojecimiento, drenaje o inflamación inusual alrededor del sitio de salida del catéter.
6. Limpie alrededor de la salida de catéter con el escobillón yodado.
7. Deje que el yodo seque.
8. Inclínese ligeramente hacia atrás y ponga una pequeña cantidad del ungüento antibacterial (antibiótico) en el sitio de salida del catéter.
9. Coloque la gasa estéril cubriendo el sitio de salida del catéter y asegure con la cinta.
10. Haga un bucle con el catéter (si la longitud se lo permite) y déjelo sobre el pecho encima de la gasa que cubre la salida del catéter y asegure con cinta. Esto previene tirones excesivos sobre el catéter.

IRRIGAR EL CATÉTER

Su doctor le prescribirá una solución que usted usará para irrigar el catéter. Usted debe irrigar el catéter los lunes y los jueves (a menos que le expliquen otra cosa). Usted puede encontrar conveniente irrigar el catéter inmediatamente después de cambiar las gasas que cubren la salida del catéter.

Si usted nota cualquier salida de líquido, comprima el catéter por encima del escape con un clamp plástico. Luego llame a su enfermera, si esta fuera de horario de trabajo, entonces llame al (601) 984-1000 y pida al operador que llame a su doctor a través del “pager”. Si usted vive lejos de UMC, puede ser mejor que llame primero a su doctor u hospital local.

Precaución:

NO COMPRIMA el catéter con clamp metálicos o hemostats. Estos a menudo tienen dientes y pueden cortar el catéter.

Usted necesitará:

- Una jeringa de 10 cc para cada lumen del catéter.
 - Dos escobillones yodados.
 - Frasco de la medicación prescrita.
 - Almohadillas (“*pad*”) con alcohol.
1. Lave a sus manos con agua y jabón. Séquese con una toalla limpia.
 2. Abra el betadine (escobillones yodados), así usted puede cogerlos fácilmente cuando los necesite. Abra también la jeringa. Déjela con la cubierta plástica.
 3. Limpie la goma la botella o el frasco de medicina con el escobillón yodado o la almohadilla de alcohol.
 4. Quite la tapa plástica de la aguja.
 5. Hale el émbolo de la jeringa hasta que la punta negra esté en 2 1/2 cc.
 6. Con la botella derecha, inserte la aguja por la goma y empuje totalmente el émbolo. Este pone aire extra en la botella.
 7. Invierta la botella, la punta de aguja debe quedar dentro del líquido de la botella. Permita que el émbolo se mueva a la señal de 2 1/2 cc. Si es necesario, suavemente hale el émbolo para llenar la jeringa hasta 2 1/2 cc.
 8. Ponga nuevamente la botella derecha y retire la jeringa / aguja.
 9. Coloque la tapa de la aguja procurando que NADA entre en contacto con la aguja, ni siquiera sus dedos. Destape el catéter, tenga cuidado de no halarlo.
 10. Limpie la goma de inyección del catéter con un escobillón yodado.
 11. Quite la aguja de la jeringa y con cuidado conecte la jeringa al catéter usando un movimiento rotatorio en el sentido de las manecillas del reloj. Quiétele el clamp al catéter.
 12. Despacio inyecte la medicación.
 13. Póngale nuevamente el clamp al catéter cuando usted este inyectando los últimos cc de la medicación. Luego retire la jeringa usando un movimiento rotatorio contrarreloj.

14. Haga de nuevo el bucle al catéter y con cinta asegúrelo en su lugar.

NOTA: En el evento que usted sienta resistencia al inyectar la medicación, **NO FUERCE** el líquido. Ponga de nuevo el clamp y llame a su enfermera o doctor para Instrucciones.

RECOMENDACIONES:

1. Evite que el catéter se moje durante el primer mes. Es necesario tomar baños de esponja.
2. Evite usar ropa apretada sobre el sitio del catéter.
3. Después de que el catéter haya curado completamente, usted no necesitará usar el agua oxigenada. Solo limpie alrededor del sitio de salida de catéter con el yodo, aplique el ungüento y ponga el vendaje.
4. **NUNCA** quite el vendaje con tijeras. Es fácil cortar el catéter de esta manera.

Copyright 2001
Servicio de Enfermería, Centro Médico de la Universidad de Mississippi
2500 North State St.
Jackson, MS 39216-4505

La Universidad de Mississippi ofrece igualdad de oportunidades en educación y empleo, M/F/D/V