

## نحوه مراقبت از کتترها و لوله های متصل به بیماران بستری

ردیف	نوع کاتتر	زمان تعویض	نوع پانسمان مجاز	زمان تعویض پانسمان	محل مورد استفاده جهت ضد عفونی محل ورود کتتر	نکته
۱	CVC	<p>بصورت روتین ضرورت ندارد و تنها زمانی که اندیکاسیون داشته باشد تعویض انجام می گردد.</p>	<p><input type="checkbox"/> گاز استریل</p> <p><input type="checkbox"/> پانسمانهای شفاف استریل</p> <p><input type="checkbox"/> پانسمانهای نیمه نافذ استریل</p> <p>تذکره:</p> <p>در صورت نشت خون یا سروزی یا سرم از محل کتتر، پانسمان با گاز استریل الزامی است.</p>	<p><input type="checkbox"/> تعویض پانسمان CVC با گاز استریل هر ۴۸ ساعت</p> <p><input type="checkbox"/> تعویض پانسمان شفاف استریل CVC هر ۷ روز</p> <p><input type="checkbox"/> در مورد اطفال با توجه به احتمال شل و کنده شدن پانسمان و احتمال جابجایی کتتر می توان در فواصل کوتاهتری تعویض کرد.</p>	<p><input type="checkbox"/> کلر هگزیدین گلوکونات الکلی</p> <p><input type="checkbox"/> بتادین</p> <p><input type="checkbox"/> الکل ۷۰ درصد</p>	
۲	کتترهای تونل دار	<p>بصورت روتین ضرورت ندارد و تنها زمانی که اندیکاسیون داشته باشد تعویض انجام می گردد.</p>	<p><input type="checkbox"/> گاز استریل</p> <p><input type="checkbox"/> پانسمانهای شفاف استریل</p> <p><input type="checkbox"/> پانسمانهای نیمه نافذ استریل</p>	<p><input type="checkbox"/> در صورت استفاده از پانسمان شفاف حداکثر یکبار در هفته تا زمان بهبود محل ورود کتتر</p>	<p><input type="checkbox"/> کلر هگزیدین گلوکونات الکلی</p> <p><input type="checkbox"/> بتادین</p> <p><input type="checkbox"/> الکل ۷۰ درصد</p>	

		<input type="checkbox"/> در مورد ضرورت تعویض پانسمان کتتر هایی که زخم محل ورود آنها بهبود یافته یا در مورد کتتر های دائمی کافدار و کتتر های تونلی شواهدی ارائه نشده است.				
	<input type="checkbox"/> کلر هگزیدین گلوکونات الکلی <input type="checkbox"/> بتادین <input type="checkbox"/> الکل ۷۰ درصد	<input type="checkbox"/> تعویض پانسمان با گاز استریل هر ۴۸ ساعت <input type="checkbox"/> تعویض پانسمان شفاف استریل هر ۷ روز <input type="checkbox"/> در مورد اطفال با توجه به ریسک شل و کنده شدن پانسمان و احتمال جابجایی کتتر میتوان در فواصل کوتاهتری تعویض کرد.	<input type="checkbox"/> گاز استریل <input type="checkbox"/> پانسمانهای شفاف استریل <input type="checkbox"/> پانسمانهای نیمه نافذ استریل	از تعویض روتین آن خودداری شود.	کتترهای شریانی	۳
	<input type="checkbox"/> کلر هگزیدین گلوکونات الکلی <input type="checkbox"/> بتادین <input type="checkbox"/> الکل ۷۰ درصد	<input type="checkbox"/> تعویض پانسمان با گاز استریل هر ۴۸ ساعت <input type="checkbox"/> پانسمان شفاف استریل هر ۷ روز	<input type="checkbox"/> گاز استریل <input type="checkbox"/> پانسمانهای شفاف استریل <input type="checkbox"/> پانسمانهای نیمه نافذ استریل تذکره:	<input type="checkbox"/> کتتر شریانی نافی حداکثر ۵ روز <input type="checkbox"/> کتتر وریدی نافی حداکثر ۱۴ روز	کتتر نافی	۴

		با توجه به ریسک شل و کنده شدن پانسمان و احتمال جابجایی کتتر می توان در فواصل کوتاهتری تعویض کرد.	در صورت نشت خون یا سروزی یا سرم از محل کتتر، تعویض پانسمان با گاز استریل الزامی است.		
	<input type="checkbox"/> کلر هگزیدین گلوکونات الکلی <input type="checkbox"/> بتادین <input type="checkbox"/> الکل ۷۰ درصد	<input type="checkbox"/> تعویض پانسمان با گاز هر ۴۸ ساعت <input type="checkbox"/> پانسمان شفاف استریل هر ۷ روز در مورد اطفال با توجه به ریسک شل و کنده شدن پانسمان و احتمال جابجایی کتتر می توان در فواصل کوتاهتری تعویض کرد.	<input type="checkbox"/> گاز استریل <input type="checkbox"/> پانسمانهای شفاف استریل <input type="checkbox"/> پانسمانهای نیمه نافذ استریل	<input type="checkbox"/> از تعویض روتین آن خودداری شود.	۵ کتترهای شریانی
	<input type="checkbox"/> کلر هگزیدین گلوکونات الکلی <input type="checkbox"/> بتادین <input type="checkbox"/> الکل ۷۰ درصد	<input type="checkbox"/> تعویض پانسمان حداقل هر ۲۴ ساعت در صورت لیک CSF یا وجود آلودگی واضح بر روی پانسمان، تعویض آن الزامی است.	<input type="checkbox"/> گاز استریل	<input type="checkbox"/> از تعویض روتین آن خودداری شود.	۶ کتتر اکسترنال مغزی
	<input type="checkbox"/> کلر هگزیدین گلوکونات	<input type="checkbox"/> در صورت الودگی واضح یا	<input type="checkbox"/> گاز استریل	<input type="checkbox"/> ۷۲ ساعت به شرط	۷ آنژیوپکت

	<p>الکلی</p> <p><input type="checkbox"/> بتادین</p> <p><input type="checkbox"/> الکل ۷۰ درصد</p>	<p>شل شدن پانسمان تعویض</p> <p>پانسمان آن الزامی است.</p>	<p><input type="checkbox"/> پانسمانهای شفاف استریل</p> <p><input type="checkbox"/> پانسمانهای نیمه نافذ استریل</p>	<p>داشتن پانسمان استریل</p> <p><input type="checkbox"/> در صورت بد رگ بودن بیمار و سالم بودن آنژیوکت هر ۹۶ ساعت در اطفال و نوزادان تعویض آنژیوکت بصورت روتین ضرورت ندارد و می توان تا زمانی که مسیر عروقی بیمار سالم است و اندیکاسیون تعویض ندارد از آن استفاده کرد.</p>	
--	--	---	--	--	--

ردیف	نوع	زمان تعویض
۱	باکستر سرم	<input type="checkbox"/> به شرط حفظ شرایط استریل حداکثر ۲۴ ساعت
۲	ست سرم و ملحقات آن نظیر سرهای و اکستنشن تیوپ	<input type="checkbox"/> به شرط عدم تزریق امولوسیونها از آن هر ۷۲ ساعت <input type="checkbox"/> ست سرم، سه راهی سرم، اکستنشن تیوپ مورد استفاده برای تزریق امولوسیونها چربی، آمینواسید و گلوکز بصورت ترکیبی یا مجزا هر ۲۴ ساعت <input type="checkbox"/> تعویض ست سرم، سه راهی، اکستنشن تیوپ مورد استفاده برای تزریق پروپوفول هر ۶ ساعت (همزمان با تعویض ویال پروپوفول) در این مورد توجه به دستورالعمل شرکت سازنده الزامی است. <input type="checkbox"/> سه راهی سرم و اکستنشن تیوبهای مورد استفاده برای تزریق خون و فرآورده های خونی هر ۲۴ ساعت <input type="checkbox"/> ست سرم مورد استفاده برای تزریق آلبومین بعد از تزریق دور انداخته شود.
۳	میکروست	<input type="checkbox"/> به شرط حفظ استریلیتی میکروست و عدم وجود خون یا رسوب دارو در آن هر ۷۲ ساعت <input type="checkbox"/> میکروست مورد استفاده برای تزریق پروپوفول هر ۶ ساعت (در این مورد توجه به دستورالعمل شرکت سازنده الزامی است)
۴	نیدل های مورد استفاده برای دسترسی به پورت های کاشتنی	<input type="checkbox"/> بر اساس دستورالعمل شرکت سازنده.
۵	ست های فیلتر دار	<input type="checkbox"/> ست خون مورد استفاده برای تزریق خون حاوی گلبول قرمز یک ست برای هر کیسه <input type="checkbox"/> برای سایر فرآورده های خونی نیازمند به ست فیلتر دار نظیر پلاکت یا FFP، می توان یک ست بصورت مشترک استفاده کرد و در پایان انفوزیون ست را دور انداخت. حدکثر زمان نگهداری ست در این موارد ۱۲ ساعت می باشد. <input type="checkbox"/> ست خون مورد استفاده برای تزریق سرم مانیتول هر ۷۲ ساعت

۶	میکروست فیلتر دار	<input type="checkbox"/> میکروست فیلتر دار مورد استفاده برای تزریق خون یا فرآورده خونی در پایان فرایند تزریق دور انداخته شود. <input type="checkbox"/> میکروست فیلتر دار مورد استفاده برای تزریق مانتیول هر ۷۲ ساعت
۷	ترانسدیوسر اندازه گیری فشار خون شریانی (ترانسدیوسر، سیستم فلش ، محلول فلش و ست سرم متصل به آن )	<input type="checkbox"/> به شرط حفظ شرایط استریل آن، هر ۹۶ ساعت تعویض گردد.
۸	ترانسدیوسر و کلیه اتصالات مرتبط با مانیتورینگ ICP (بجز کتتر اکسترنال کار گذاشته شده در بطن)	<input type="checkbox"/> به شرط حفظ شرایط استریل آن، هر ۹۶ ساعت تعویض گردد.
۹	سیستم اندازه گیری فشار وریدی مرکزی (CVP) (ترانسدیوسر ، خط کش CVP، ست سرم و سایر ملحقات مربوط به سیستم پایش CVP)	<input type="checkbox"/> به شرط حفظ شرایط استریل آن، هر ۹۶ ساعت تعویض گردد.
۱۰	NGT	<input type="checkbox"/> از جنس PVC هر ۱۰ روز یکبار تعویض گردد. <input type="checkbox"/> از جنس Polyurethane هر ۶ هفته یکبار تعویض گردد.
۱۱	کتتر ساکشن	<input type="checkbox"/> یکبار مصرف بوده و بلافاصله بعد از استفاده دور انداخته شود.
۱۲	ست ونتیلاتور	<input type="checkbox"/> برای هر بیمار بصورت اختصاصی استفاده شود و در صورت عدم وجود آلودگی واضح در آن، نیاز به تعویض روتین ندارد.
۱۳	ست ساکشن	<input type="checkbox"/> هر ۵ روز یکبار به شرط عدم وجود آلودگی قابل مشاهده در داخل ست
۱۴	چست باتل	<input type="checkbox"/> در زمان ورود کتتر در صورت ترشح بیش از یک لیتر <input type="checkbox"/> ترشح بیش از ۵۰۰ سی سی <input type="checkbox"/> در صورت وجود ترشحات بد بو
۱۵	پانسمان چست تیوپ	<input type="checkbox"/> حد اقل روزانه (جهت کنترل وضعیت محل ورود چست تیوپ)

<input type="checkbox"/> در صورت شل شدن، خیس شدن یا وجود آلودگی واضح بر روی آن تعویض پانسمان ضروری است.		
حد اکثر ۷ روز	سوند فولی PVC	۱۶
حداکثر ۷ روز	سوند فولی لاتکس بدون پوشش	۱۷
حداکثر ۴ هفته	سوند فولی لاتکس با پوشش تفلون (PTFE)	۱۸
حد اکثر ۱۲ هفته	سوندهای فولی سلیکونی، یا با پوشش سلیکون یا هیدروژل	۱۹
<p>برای بار اول پس از جایگزاری سوند سوپراپوبیک تعویض سوند در پایان هفته چهارم تعویض های بعدی هر ۶ تا ۸ هفته</p> <p>تذکر:</p> <p>جنس ارجح برای کتتر های مورد استفاده بعنوان سوند سوپراپوبیک سوند های سلیکونی یا هیدروژل می باشد و تعویض آنها نیز توسط سرویس ارولوژی صورت می گیرد.</p>	سوند سوپراپوبیک	۲۰
به شرط سالم بودن بگ ادراری و حفظ شرایط استریل آن نیاز به تعویض روتین ندارد.	بگ ادراری	۲۱
<p>تذکر:</p> <p><input type="checkbox"/> حد اکثر زمان ماندگاری تنها در صورت عدم بروز علائم بالینی یا آزمایشگاهی عفونت یا انسداد سوند معتبر می باشد و در صورت بروز علائم مربوطه یا دستور پزشک معالج، تعویض یا خارج نمودن سوند فولی الزامی است.</p> <p><input type="checkbox"/> در مواردی که تعویض سوند فولی اندیکاسیون ندارد ضروری است تعویض آن بر اساس جدول زمانی ذکر شده در جدول فوق انجام گردد و از تعویض زودهنگام یا دیر هنگام آن خودداری شود.</p>		