

# Najczęściej zadawane pytania na temat odcewnikowych zakażeń krwi (określanych także terminem „zakażenia krwi związane z zakładaniem dostępu cen-

## Co to jest odcewnikowe zakażenie krwi?

„Cewnik centralny” jest rurką, którą umieszcza się w dużej żyłce pacjenta, zwykle w szyi, klatce piersiowej, ramieniu lub pachwinie. Cewnik jest często używany do pobierania krwi albo podawania płynów lub leków. Może pozostawać w miejscu wprowadzenia przez kilka tygodni. Do zakażenia krwi może dojść, gdy przez cewnik centralny dostaną się do krwi bakterie lub inne mikroorganizmy chorobotwórcze. Jeśli dojdzie do odcewnikowego zakażenia krwi, pacjent może mieć złe samopoczucie, gorączkę i dreszcze, a skóra wokół cewnika może być bolesna i zaczerwieniona.

## Czy odcewnikowe zakażenie krwi można wyleczyć?

Odcewnikowe zakażenie krwi jest poważną chorobą, ale można ją skutecznie leczyć antybiotykami. Jeśli dojdzie do zakażenia, może być konieczne usunięcie cewnika.

## Co mogą zrobić szpitale, aby zapobiec odcewnikowym zakażeniom krwi?

Aby zapobiec odcewnikowym zakażeniom krwi, lekarze i pielęgniarki:

- Wybierają żyłę, do której można bezpiecznie wprowadzić cewnik i w której ryzyko zakażenia jest niewielkie.
- Przed wprowadzeniem cewnika myją ręce wodą z mydłem lub środkiem na bazie alkoholu.
- Aby zachować jałowość cewnika przy jego wprowadzaniu, noszą maskę, czepek, jałowy fartuch i jałowe rękawice. Pacjent przykrywany jest jałowym prześcieradłem.
- Przed wprowadzeniem cewnika przemywają skórę pacjenta środkiem antyseptycznym.
- Przed użyciem cewnika do pobrania krwi lub podania leków, myją ręce, wkładają rękawice i przemywają antyseptycznym roztworem miejsce wprowadzania cewnika. Także niższy personel medyczny zmieniając.
- Codziennie decydują, czy pacjent wciąż wymaga obecności cewnika. Cewnik zostanie usunięty, gdy tylko przestanie być potrzebny.
- Zachowują ostrożność przy postępowaniu z lekami i płynami, podawanymi przez cewnik.
- Codziennie decydują, czy pacjent wciąż wymaga obecności cewnika. Cewnik zostanie usunięty, gdy tylko przestanie być potrzebny.

Współsponsorowanie:



- Zachowują ostrożność przy postępowaniu z lekami i płynami, podawanymi przez cewnik.

Jeśli się zaobserwuje Pan/Pani, że sprawujące opiekę nad Panem(nią) osoby nie myją rąk, proszę je poprosić, aby to robiły.

## Co mogę zrobić, aby przyczynić się do zmniejszenia prawdopodobieństwa odcewnikowego zakażenia krwi?

- Proszę poprosić lekarzy i pielęgniarki o wyjaśnienie, dlaczego konieczne jest zastosowanie cewnika i jak długo cewnik powinien pozostawać w naczyniu krwionośnym.
- Proszę zapytać lekarzy i pielęgniarki, czy będą stosować wszystkie omówione powyżej metody zapobiegawcze.
- Proszę się upewnić, czy wszyscy lekarze i pielęgniarki sprawujące nad Panem/Panią opiekę myją ręce wodą z mydłem lub środkiem na bazie alkoholu.

## Co muszę robić po wypisaniu do domu ze szpitala?

Niektórzy pacjenci są wypisywani ze szpitala z wprowadzonym cewnikiem, umożliwiającym kontynuowanie leczenia. W przypadku wypisania z cewnikiem, lekarze i pielęgniarki udzielą wszystkich potrzebnych informacji na temat postępowania z cewnikiem.

- Przed opuszczeniem szpitala pacjent powinien upewnić się, że rozumie zasady postępowania z cewnikiem. Na przykład należy poprosić o wskazówki jak kąpać się w wannie lub brać prysznic z cewnikiem i jak zmieniać opatrunki.
- Pacjent powinien także sprawdzić, czy wie do kogo się zwracać w przypadku pytań lub problemów po wypisaniu do domu.
- Należy pamiętać, aby przed manipulowaniem cewnikiem umyć ręce wodą z mydłem lub środkiem na bazie alkoholu.
- Należy zwracać uwagę na oznaki i objawy odcewnikowego zakażenia krwi, na przykład podrażnienie lub zaczerwienienia w miejscu wprowadzenia cewnika albo gorączka, w przypadku wystąpienia jakiegokolwiek objawu wezwać pracownika odpowiedzialnego za opiekę.

W przypadku dodatkowych pytań proszę zwracać się do lekarza lub pielęgniarki.