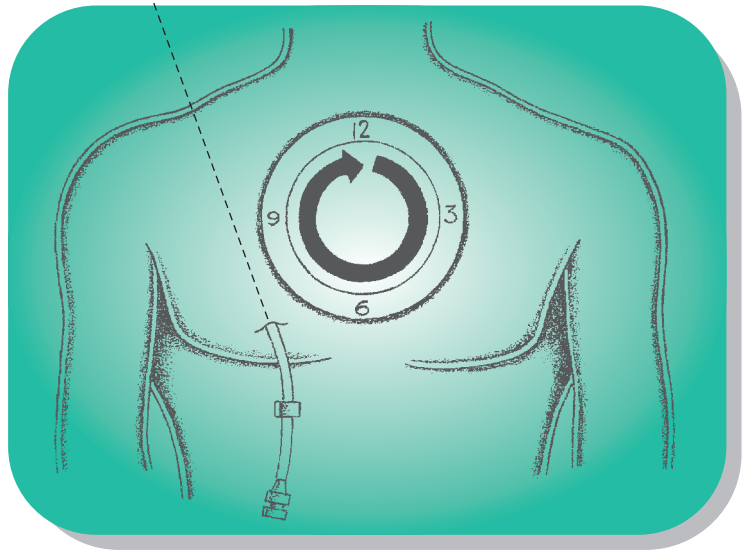


Edición Revisada
Noviembre 2011

Grupo
N. A. D. Y. A

NUTRICIÓN PARENTERAL

PACIENTE CON
● CATÉTER EXTERNO



Y ADMINISTRACIÓN CÍCLICA

Nombre del paciente

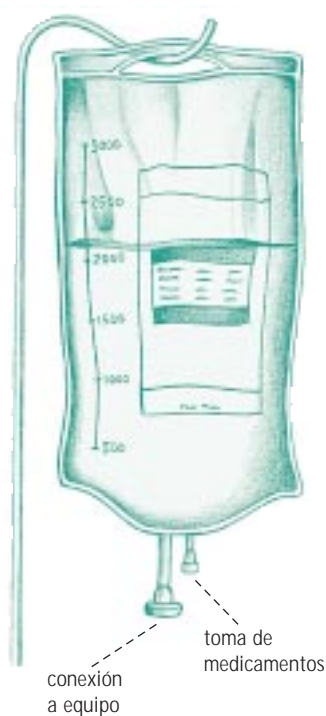
ÍNDICE

	Pág.
Generalidades	2
• Características de la bolsa de N.P.	2
• Conservación de la bolsa de N.P.	3
• Nutrilínea o equipo de infusión	3
• Zona de trabajo.....	4
• Cómo colocar la mascarilla	4
• Cómo realizar lavado de manos.....	4
• Cómo preparar un campo estéril	5
• Cómo cargar jeringuillas	6
• Cómo ponerse guantes estériles	6
• Pinzas y tijeras	7
• Cómo guardar material.....	7
Vía de administración	8
Descripción del catéter	8
Técnica de Inicio de N.P.	8
• Material que se va a utilizar	9
• Desarrollo del proceso.....	9
Técnica de Retirada de la N.P.	10
• Material que se va a utilizar	10
• Desarrollo del proceso.....	11
Cuidados en el punto de inserción del catéter.....	12
Controles a realizar	13
Complicaciones	14
• Generales	14
• Del catéter.....	15
• En el punto de inserción y zona del catéter.....	15
• De la nutrilínea	15
• De la bolsa.....	15
• De la bomba.....	15
Ficha al Alta con N.P.	16

GENERALIDADES

Aunque no pueda utilizar su aparato digestivo para alimentarse (o lo haga parcialmente), su estado de nutrición puede mantenerse, e incluso mejorarse, mediante la administración de nutrientes por vía venosa, a través de la cual se le administra: agua, carbohidratos, grasas, aminoácidos, vitaminas, minerales y oligoelementos mezclados en unas proporciones que han sido calculadas por su médico después de hacer unavaloración global de su situación clínica.

Esta mezcla, que recibe en una **bolsa**, y se prepara en un laboratorio farmacéutico bajo unas rigurosas normas de asepsia (esterilidad), se llama **Nutrición Parenteral (N.P.)**



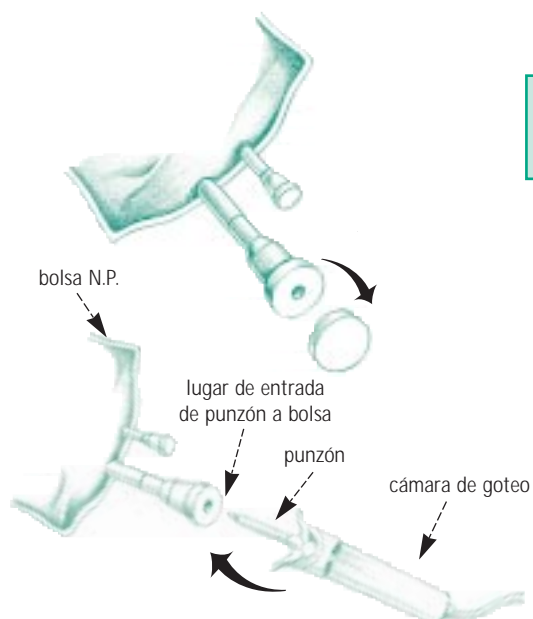
CARACTERÍSTICAS DE LA BOLSA DE NUTRICIÓN PARENTERAL

Bolsa propiamente dicha

Está fabricada de un material especial para que la mezcla no sufra alteraciones en su composición.

- 1 La bolsa debe venir envuelta en una funda cerrada.
- 2 Ha de estar íntegra, no puede presentar pérdidas de contenido en ningún punto.
- 3 Para poder colgarla trae un asa en uno de los extremos.
- 4 En el otro extremo está la entrada para acoplar la **nutrilínea** o sistema de infusión.
- 5 Debe llevar una etiqueta en la que conste: nombre y apellidos, volumen total, composición detallada, fecha de preparación y caducidad.

Debe comprobar siempre que la rotulación de la etiqueta se corresponde con la que tiene usted prescrita.



La mezcla o contenido

La mezcla ha de ser homogénea. **No debe presentar:**

- Elementos flotantes o cuerpos extraños.
- Contenido de aire en su interior.
- Zonas o niveles con distinta tonalidad o color.
- La tonalidad **será** la específica de la mezcla que tiene prescrita y que ya conoce.

CONSERVACIÓN DE LA BOLSA DE NUTRICIÓN PARENTERAL

- 1 Mantendrá las bolsas de nutrición en nevera a 4° C. Una hora antes de utilizarla, la sacará y dejará a temperatura ambiente alejada de toda fuente de calor (calefacción, luz solar, etc.).

No retirará la funda hasta el momento de conectarla a la nutri-línea.

- 2 Irá utilizando las bolsas que lleven más tiempo preparadas, evi-tando que ninguna lleve más de 5 días.
- 3 Dispondrá siempre de una nevera portátil para transportar la bolsa en caso de desplazamientos.



En prevención de no disponibilidad de bolsa de nutrición parenteral (rotura, falta de suministro, etc.) debe tener en su domicilio envases de _____ como sustitutivo.

NUTRILÍNEA O EQUIPO DE INFUSIÓN

Mediante ella hacemos llegar la mezcla de la N.P. al catéter que usted tiene colocado; consta de:

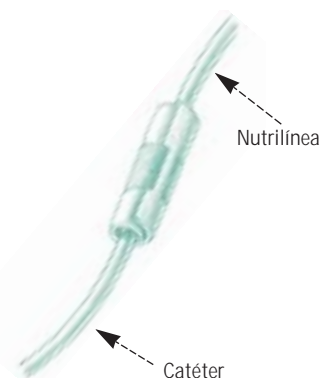
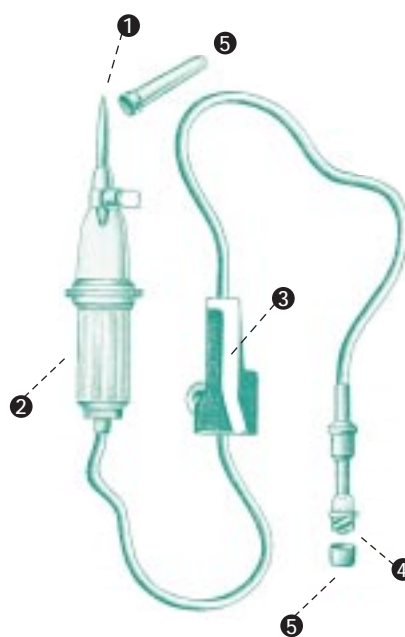
- 1 Un extremo punzante (punzón o bayoneta), protegido por un tapón que se ha de retirar para poder introducirlo en la bolsa N.P.
- 2 Una cámara de goteo o bureta donde veremos caer las gotas del preparado.
- 3 Una llave para regular la velocidad de goteo de la N.P. en la cámara.
- 4 Y un punto de salida o conexión adaptable al catéter y prote-gido con un tapón 5.

Esta **nutrilínea** o equipo de infusión, es específica para cada tipo de bomba, por lo que usted debe seguir las indicaciones que la acompañan para ajustarla a la bolsa, purgar el aire e incorporarla a la bomba.

Se recomienda utilizar sistemas de infusión con filtro de 1,2 micras para las bolsas de N.P. con grasas y de 0,2 micras para las bolsas de N.P. sin grasas

Debe recordar siempre:

- Si usted tiene que incorporar la nutrilínea a la bolsa deberá introducir el punzón en el lugar específico de la bolsa, cuidando que éste **no perfora el trayecto de entrada**. Siga las instruccio-nes específicas de la nutrilínea que utiliza.
- **No debe tocar** directamente con la mano ni el punzón (extremo que va a pene-trar en la bolsa de la N.P.) ni la conexión que se acopla al catéter. Evitará asimis-mo todo contacto con otros elementos que los puedan contaminar.
- Antes de conectar al catéter la **nutrilínea** debe usted comprobar que, una vez purgada, **no existe aire en todo su trayecto**.
- Las conexiones **bolsa-nutrilínea** y **nutrilínea-entrada a catéter**, deben estar **siempre aisladas** con dispositivo protector (si tiene) o gasas con antiséptico fijadas con esparadrapo.



ZONA DE TRABAJO

En una zona de la casa poco frecuentada y libre de contaminación —por ejemplo el dormitorio o cuarto de estudio— dispondrá de una superficie lisa de fácil limpieza de un tamaño mínimo de 50 x 50 cm; una silla que le permita estar sentado y trabajar cómodamente sobre la mesa y un recipiente o papelera donde tirar el material de desecho. También es deseable que disponga en esta estancia de un armario específico para guardar el material que utiliza.

Evitará corrientes de aire que movilicen el polvo, así como la presencia de otras personas mientras realiza la técnica.

- Se recomienda la limpieza de la habitación con aspiradora o con mopa protegida con un paño húmedo.
- Si precisa ayuda, ésta la realizará una sola persona, con mascarilla y previo lavado de manos.
- No debe haber animales domésticos en ese área (pájaros, gatos, perros, etc.).



CÓMO COLOCAR LA MASCARILLA



La mascarilla evita que los gérmenes de la boca o nariz se dispersen y contaminen el material que se utiliza, la vía o la mezcla de N.P. Deberá utilizarla siempre que esté resfriado.

- Colocarse la mascarilla será lo primero que haga antes del inicio, retirada de la N.P. o cualquier manipulación que tenga que hacer en la vía de administración.
- Se la colocará el paciente y también las personas que estén presentes.
- Colocará la mascarilla de forma que cubra perfectamente la nariz y la boca pero no impida o dificulte la visión.
- Asegúrese de su correcta sujeción para evitar que se caiga o desplace.

CÓMO REALIZAR EL LAVADO DE LAS MANOS

Siempre, **después de** colocarse la **mascarilla** y **limpiar la superficie** de trabajo, la persona que realiza la técnica y la que le ayuda, harán un correcto lavado de manos.

- Retire anillos, pulseras y reloj.
- Con agua y jabón haga un buen cepillado de manos y uñas hasta el codo y un buen aclarado. Puede utilizar soluciones antisépticas.
- Séquelas con un paño limpio para cada uso o si es posible con toallitas desechables.



CÓMO PREPARAR UN CAMPO ESTÉRIL

Se llama **campo estéril** a una superficie SIN gérmenes que puedan contaminar e infectar, en este caso, el material, la mezcla o la vía que utilizamos para la N.P.

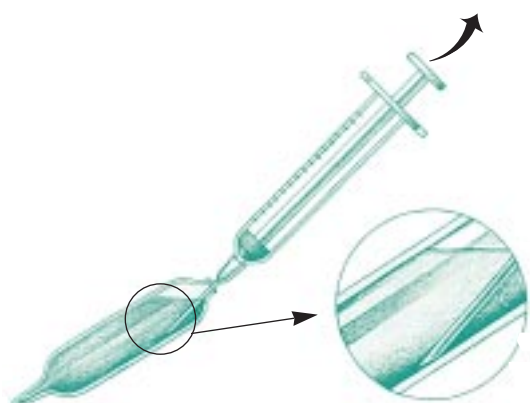
Prepare este campo mediante un paño estéril que, con las siguientes precauciones, extenderá sobre la mesa de trabajo:

- 1 La mesa o superficie que va a utilizar, debe limpiarse con agua y lejía, bien aclarada y bien seca.
- 2 Previo lavado de manos como se indicó, rompa el papel que envuelve el paño sin tocar éste.
- 3 Observe y busque las esquinas del paño; con dos dedos, coja una de ellas y con los brazos extendidos levántelo con cuidado de no rozar ni la mesa, ni su cuerpo, ni otros elementos; coja la otra esquina paralela y manteniendo la posición de los brazos extienda el paño sobre la mesa.



La superficie del **paño** será el **campo estéril** sobre el que irá colocando el **material estéril**, que va a utilizar al iniciar o retirar la N.P., **sin tocarlo** directamente con la **mano**.

CÓMO CARGAR LAS JERINGUILLAS



- 1 Si utiliza ampollas, es recomendable cargar la jeringuilla con la aguja incorporada:
- Una vez abierta la ampolla que contiene el líquido que va a utilizar, meta dentro la aguja y apoye el bisel (extremo final de la aguja) sobre la pared de la ampolla; tire del émbolo de la jeringuilla para aspirar a la vez que con la otra mano va inclinando la ampolla hasta cargar el contenido que necesita, asegurándose de que ésta no tiene aire en su interior.

2 Si utiliza viales (frascos con tapón)

- Coloque la aguja en la jeringuilla.
- Limpie el tapón (goma) del vial con un antiséptico antes de pincharlo.
- Llene la jeringa de tanto aire como quiere sacar de líquido.
- Con el vial en posición inferior a la jeringuilla, pinche con la aguja y en cuanto traspase el espesor del tapón, inyecte el aire que había cargado previamente.
- Sin soltar el émbolo, invierta la posición del vial. Retire entonces el dedo del émbolo y la jeringuilla se llenará del líquido.



NO OLVIDE: Una vez cargada la jeringuilla, debe sacar las burbujas de aire que ésta pueda tener; para ello póngala con la aguja hacia arriba, empuje lentamente el émbolo y expulse todo el aire que contenga.

CÓMO PONERSE GANTES ESTÉRILES

- 1 Rompa el papel que envuelve los guantes, saque la bolsa que trae en su interior y déjela sobre la mesa fuera del campo estéril (fig. 1).
- 2 Como las hojas de un libro, abra la bolsa y deje al descubierto los guantes. El de la derecha corresponde a su mano derecha y el de la izquierda a su mano izquierda (fig. 2).
- 3 No toque nada con la mano; observe que los guantes traen doblada la parte inferior (lo que corresponderá a su muñeca) que quedará próxima a usted (fig. 2).
- 4 Póngase el guante de la **mano derecha**: Cogiéndolo sólo por la parte doblada, con la mano izquierda, introducir la otra mano en el mismo (figs. 3 y 4).
- 5 Póngase el guante de la **mano izquierda**: Ayudándose de los dedos de la mano enguantada, que puede meter por debajo de la doblez el guante que pone, meta la otra mano en el mismo (figs. 5, 6 y 7).



Fig. 1



Fig. 2

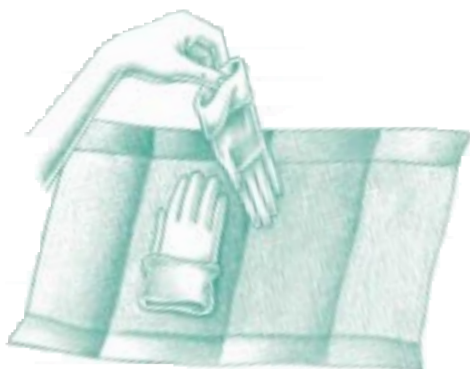


Fig. 3

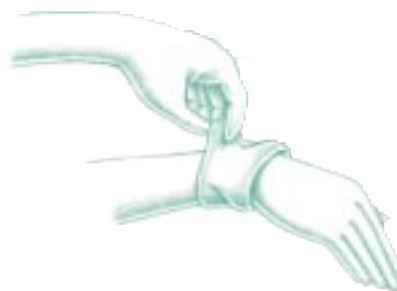


Fig. 4



Fig. 5



Fig. 6



Fig. 7

PINZAS Y TIJERAS

Las **tijeras** siempre han de ser de **punta roma** ello evitará que de modo imprevisible dañe bolsa, nutritilínea, etc...

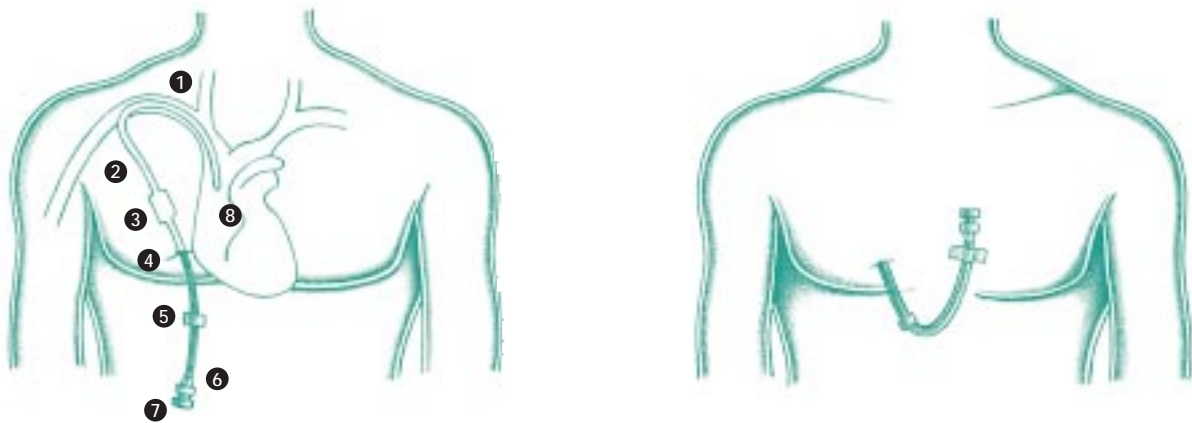


CÓMO GUARDAR EL MATERIAL

El material debe ser de **uso exclusivo** para la N.P. y siempre que sea posible **desechable**. Debe guardarse en un lugar específicamente destinado para ello, una zona del armario, protegido del polvo y de la humedad, alejado de cualquier fuente de calor (radiador, sol, etc...) a ser posible en la misma habitación donde va a manipular la N.P. Recuerde que tiene **fecha de caducidad** y que ha de ir utilizando aquel que esté más próximo a caducar y desechar aquel que no conserve íntegro el envase.

VÍA DE ADMINISTRACIÓN: CATÉTER EXTERNO

Para poder recibir la mezcla de N.P. por vía venosa, se le ha colocado a usted un catéter que después de un trayecto por debajo de la piel, penetra en una vena principal y cuya punta termina en la vena cava superior, cerca del corazón. En el trayecto que va por debajo de la piel, existe un dispositivo, llamado anclaje, que impide su fácil desplazamiento y además actúa como filtro para impedir la penetración de gérmenes. Lo puede ver en los siguientes dibujos:



- 1) Trayecto venoso.
- 2) Tramo de catéter bajo piel.
- 3) Anclaje.
- 4) Salida exterior.
- 5) Llave de seguridad.
- 6) Luz de catéter.
- 7) Tapón obturador con membrana.
- 8) Extremo del catéter en cava superior.

El catéter está hecho de un material que permite su permanencia en el organismo durante largo tiempo, pero para asegurar su perfecto funcionamiento y evitar complicaciones, debe usted seguir meticolosamente todas las instrucciones que se indican a continuación.

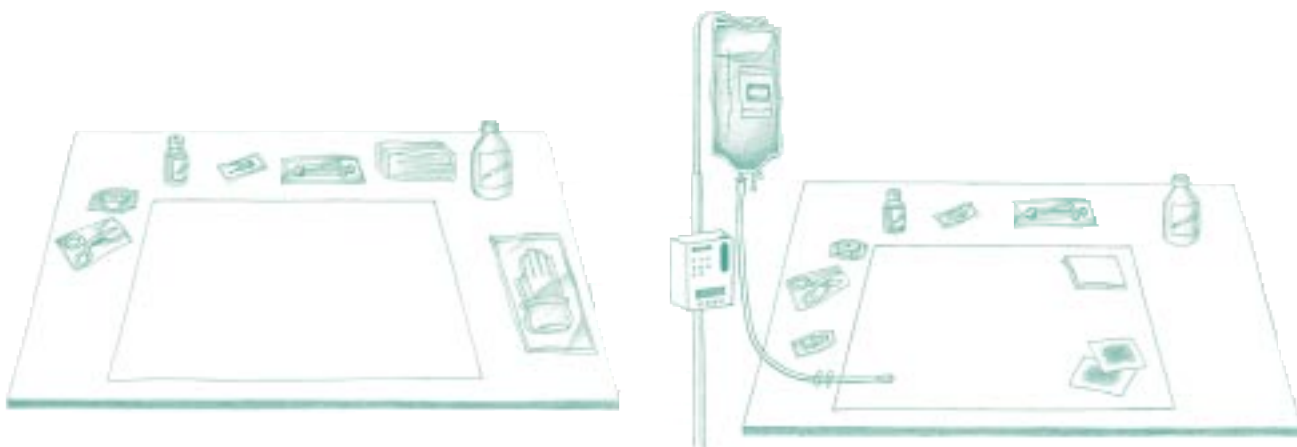
TÉCNICA DE INICIO DE LA N.P.

Material que va a utilizar:

- Mascarillas.
- Paño estéril.
- Solución antiséptica (Clorhexidina 2%).
- Gasas estériles.
- Guantes estériles.
- Esparadrapo hipoalérgico.
- Tijeras de punta roma.
- Bolsa con la nutrición.
- Nutrilínea (si no la trae incorporada la bolsa).
- Soporte para colgar la bolsa de N.P.
- Bomba para infundir la N.P.
- Esparadrapo hipoalérgico.

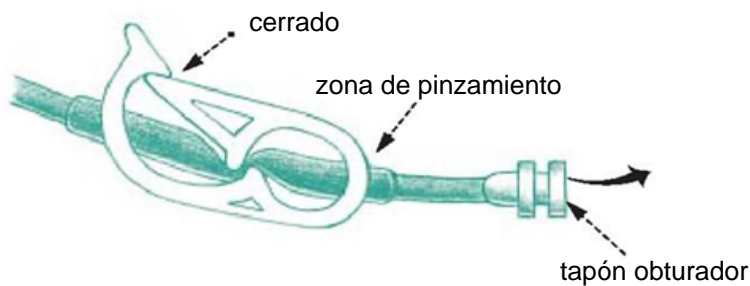
Desarrollo del proceso

- 1 Tendrá la bolsa dispuesta a la temperatura ambiente.
- 2 Con la mascarilla puesta y las manos lavadas como se le enseñó, cortará tiras de esparadrapo que dejará prendidas del borde de la mesa.
- 3 Disponga el campo estéril según la técnica aprendida.
- 4 Prepare la bolsa de la N.P. y conecte el sistema de infusión o nutrilínea teniendo cuidado de no tocar directamente con la mano ni el punzón ni la conexión de la bolsa de N.P. Purgue la nutrilínea y deje el extremo que va a conectar a la vía venosa en una esquina del paño estéril. (Para evitar que se caiga la nutrilínea, es conveniente fijarla a la mesa con esparadrapo, colocando éste fuera del paño esteril).



- 5 Distribuya sobre el campo estéril el material, también estéril, en el orden en que prevé que va a utilizarlo:
 - Gasas impregnadas en antiséptico a un lado del campo.
 - Más alejadas, gasas secas.
- 6 Descubra la zona de inserción del catéter, retirando la ropa para que no le dificulte las maniobras.
- 7 Quite el apósito que cubre el tapón obturador del catéter y desinfecte la conexión con la solución antiséptica.
- 8 Colóquese los guantes estériles, según la técnica aprendida.
- 9 Limpie nuevamente con gasas y antiséptico la conexión, pasando cada gasa una sola vez.

- 10 Pince el catéter, en la zona señalada para este fin, y retire el tapón obturador.



- 11 Conecte la nutrilínea al catéter.
- 12 Despince el catéter y la llave reguladora de la nutrilínea y asegúrese de que, en la cámara, la mezcla gotea con continuidad.
- 13 Limpie con gasas y antiséptico la unión catéter-nutrilínea y déjelas protegidas como se le enseñó.
- 14 Programe la bomba al ritmo de infusión que su médico le haya indicado.
- 15 Incorpore la nutrilínea a la bomba y póngala en marcha según las instrucciones de la misma.
- 16 Deje abierta la llave reguladora de la nutrilínea.



TÉCNICA DE RETIRADA DE LA N.P.

Con el tiempo que estime preciso, prepare las cosas que va a necesitar para retirar la N.P.



Material que va a utilizar:

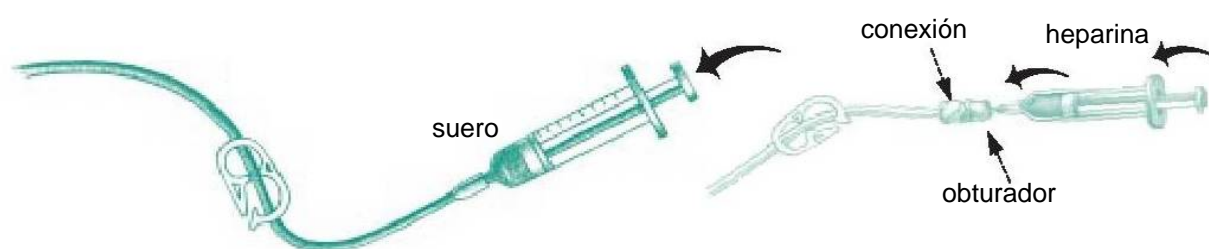
- Mascarillas.
- Paño estéril.
- Solución antiséptica (clorhexidina 2%).
- Gasas estériles.
- Dos jeringuillas de 10 ml.
- Agujas de 0,9 x 25 mm.
- Tapón obturador.
- Heparina sódica.
- Monodosis de suero salino al 0,9 %.
- Guantes estériles.
- Esparadrapo hipoalérgico.
- Tijeras de punta roma.

Desarrollo del proceso

- 1 Con la mascarilla puesta y las manos lavadas como se le enseñó.
- 2 Disponga el campo estéril, según la técnica aprendida.
- 3 Distribuya sobre el campo estéril el material, también estéril, en el orden en que prevé que va a utilizarlo:
 - Gasas impregnadas en antiséptico a un lado del campo.
 - Al otro lado una jeringuilla cargada con 10 ml de suero salino al 0,9%.
 - Un poco más apartada, por ser la última que va a utilizar, la otra jeringuilla con 5 ml de heparina sódica (si su médico se lo ha indicado).
 - El tapón obturador.
 - Más alejadas, gasas secas.
- 4 Descubra la zona de inserción del catéter, retirando la ropa para que no le dificulte las maniobras.
- 5 Quite el apósito que cubre la conexión nutrilinea-catéter y pase por la unión una gasa con antiséptico.

RECUERDE: El catéter ha de estar pinzado siempre que no esté conectado a la nutrilinea o a la jeringuilla.

- 6 Colóquese los guantes estériles, según la técnica enseñada.
- 7 Limpie la conexión nutrilinea-catéter, pasando una sola vez cada gasa impregnada en antiséptico.
- 8 Pince el catéter con la llave que trae incorporada, en la zona indicada para este fin.
- 9 Desconecte la nutrilinea y conecte la jeringuilla con los 10 ml de suero salino.
- 10 Abra la llave del catéter y despacio, sin hacer mucha presión, inyecte el suero a través del mismo para limpiarlo de la mezcla de la nutrición.
- 11 Pince el catéter, retire la jeringuilla y coloque el tapón obturador.



- 12 Deje la pinza abierta. A través de la goma del tapón inyecte despacio los 5 ml de heparina sódica (si su médico se lo ha indicado).
- 13 Pince nuevamente el catéter y ya puede retirar la jeringuilla.
- 14 Limpie la conexión y el tapón con gasas y antiséptico y déjelo protegido con gasas secas.

MUY IMPORTANTE: Para evitar que se obstruya e inutilice el catéter déjelo siempre lavado con suero. Utilice la heparina cuando se lo indique su médico o cuando no esté utilizando el catéter.

Cada 48 horas y siempre que sea preciso (si se moja, mancha, etc...) aplicará cuidados de limpieza y desinfección del punto donde el catéter penetra en la piel (punto de inserción del catéter) en caso de que utilice apósitos con gasa. Si son apósitos transparentes, podrá recambiarlos cada 7 días.

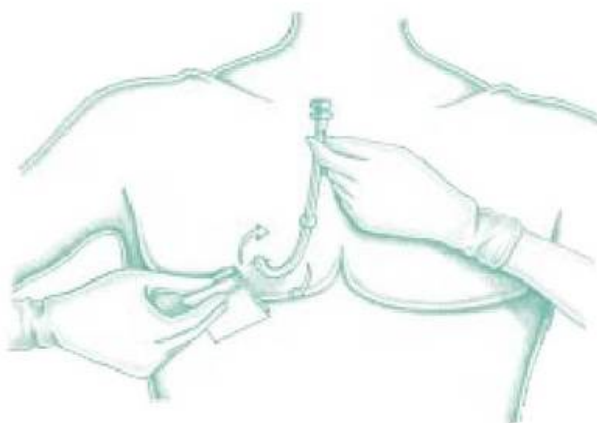
Realizará los cuidados con rigurosas normas de higiene y esterilidad:

- 1 Con la mascarilla puesta y las manos lavadas según técnica, cortará tiras de esparadrapo que dejará prendidas del borde de la mesa.
- 2 Disponga el campo estéril con la técnica enseñada.
- 3 Distribuya sobre el campo estéril el material, también estéril, en el orden que prevé va a utilizarlo.
 - Gasas impregnadas en jabón antiséptico.
 - Gasas impregnadas en antiséptico recomendado.
 - Gasas secas.
 - Tijeras de punta roma en una zona más alejada.
- 4 Descubra la zona de inserción del catéter, retirando la ropa para que no le dificulte las maniobras.
- 5 Retire el apósito y observe si aparece en la zona próxima al punto de entrada del catéter:
 - Lesión o maceración.
 - Supuración.
 - Dolor, hinchazón o enrojecimiento de la zona.

Si se evidencia alguna de estas anomalías, **continúe** la cura y **comuníquese** a su médico.

- 6 Colóquese los guantes estériles según la técnica aprendida.
- 7 Realice la cura:

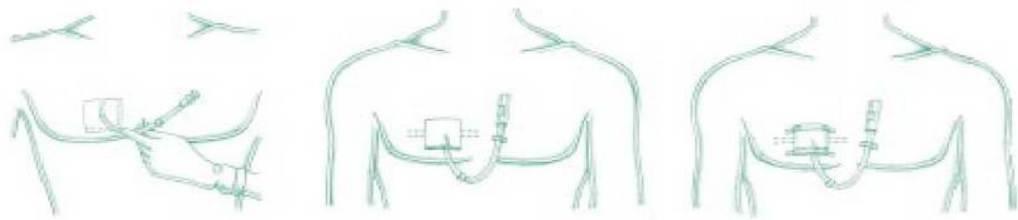
a) Limpie la zona con gasas y jabón antiséptico, partiendo del punto de inserción del catéter hacia afuera y pasando cada gasa una sola vez.



b) Con la misma técnica deje la zona bien seca y después, aplique el antiséptico recomendado.

- 8 Coloque el apósito dejando aislado el catéter de la piel.

- 9 Cambie la dirección de la fijación del catéter sobre la piel para evitar lesiones en el borde de entrada.
- 10 Mantener siempre el extremo del catéter fijado a la piel unos centímetros por encima del punto de inserción:



CONTROLES A REALIZAR

Realizará los controles con la frecuencia que su médico le indique y registrará en el diario de anotaciones todos los resultados y observaciones que haga.

DIURESIS

Comuníquese a su médico si:
Orina menos de 1 litro al día o más de 2 litros.

PESO

Comuníquese a su médico si:
Nota oscilaciones importantes en el peso.

TEMPERATURA

Comuníquese a su médico si:
Medido con termómetro tiene fiebre.

DEPOSICIONES

Comuníquese a su médico si:
Diarrea (deposiciones líquidas, abundantes y frecuentes).
Estreñimiento de más de.....días.

OTROS CONTROLES QUE LE PIDA SU MÉDICO

COMPLICACIONES DE LA N.P.

Es posible que en el tiempo en que usted precise utilizar la N.P. para alimentarse, surjan situaciones que le puedan plantear problemas.

A continuación le detallamos algunas de ellas, indicándole la actuación que debe usted tener y sobre todo, la manera de prevenirlas.

Recuerde que, si sigue usted detalladamente las instrucciones de su manual, estas complicaciones no tienen por qué presentarse y que, en todo caso, si las detecta precozmente, será más fácil resolverlas.

Debe procurar tener siempre al menos, 2 bolsas de N.P. disponibles en su domicilio, por si alguna se inutiliza, así como envases de sueros (los que le hayan indicado a su alta) para sustituir las bolsas de N.P. si usted no dispone de otra de recambio.

No dude nunca en contactar con su médico o un centro sanitario ante cualquier problema o duda que tenga.

COMPLICACIONES GENERALES

SÍNTOMAS

- Fiebre $\geq 38^{\circ}$ C, malestar general, escalofríos.

ACTITUD A TOMAR

- Contacte con su médico.
- Si no lo localiza y la fiebre persiste, acuda al S.º de Urgencias del Hospital más próximo.

PREVENCIÓN

- Seguir cuidadosamente las técnicas de manipulación.
- Inspeccione las soluciones (sueros, heparina, bolsa N.P.) para detectar turbideces u otras anomalías. Comprobar su fecha de caducidad.
- Guarde el material en el lugar adecuado según se le indica en este manual.
- Vigile los síntomas de alguna infección, catarro, anginas, infección de orina, problemas dentales.
- Evite contacto con individuos con enfermedades transmisibles.

- Sed importante, con disminución de la cantidad de orina.

(Puede presentar cambios de peso, cansancio, malestar general, etc...)

- Póngase en contacto con su médico.

- Revise el volumen de la bolsa de N.P. y compruebe que administra la totalidad.
- Cumpla correctamente con las indicaciones de líquidos diarios.
- Si aparecen vómitos, diarrea, fistulas, hinchazón de piernas..., anótelos y consulte con su médico.

- Sudoración, sensación de debilidad, mareo, dolor de cabeza, alteraciones de la conducta. (Puede ocurrir durante la infusión de la N.P., pero es más habitual a los 15'-30' de acabar).

- Si puede beber: tome un vaso de agua con 2 cucharadas de azúcar.
- Si no puede beber, dejar disolver en la boca 2 terrones o 2 cucharadas de azúcar.
- Avisar luego a su médico para ajuste posterior.
- Si dispone del material necesario, realice una determinación de glucemia.

- Vigile el ritmo de infusión de la N.P.
- Compruebe la etiqueta de su bolsa.

Cuadro brusco de:

- Tos, con dificultad para respirar y dolor u opresión en el pecho.

INMEDIATAMENTE:

- Clampar el catéter, lo más cercano al punto de inserción en la piel.
- Tumbarse sobre el lado izdo., con la cabeza más baja que los pies. AVISAR URGENTEMENTE A UN MEDICO.

- Utilizar adecuadamente los cierres de las nutrilíneas.
- Purgar correctamente la nutrilínea.
- Seguir cuidadosamente las indicaciones del manual respecto a clampar y desclampar el catéter.

- Sed importante con aumento de la cantidad de orina. (Puede o no, tener cansancio, pérdida de peso, fiebre...)

- Si dispone del material necesario, haga un análisis de glucosa en orina y/o sangre.
- Contacte con su médico.

- Mantenga constante el ritmo de infusión de la N.P., tal como se le indicó.
- Si por algún motivo se enlentece la infusión, no intente recuperar el ritmo poniéndolo más deprisa. Realice el cambio de bolsa a la hora programada.
- Compruebe siempre que la etiqueta de la bolsa es la que le corresponde.
- Avise a su médico de nutrición si otros profesionales le recetan algún medicamento.

COMPLICACIONES DEL CATÉTER

SÍNTOMAS

- Desgarro o rotura completa del catéter.

ACTITUD A TOMAR

- Clampar el catéter lo más cercano a su punto de inserción en la piel.
- Si la rotura no es completa, infunda heparina antes de clampar.
- Contacte luego con su médico para proceder a su reparación o recambio. También puede acudir al Servicio de Urgencias.

PREVENCIÓN

- Evitar excesiva presión al conectar o desconectar el catéter.
- Utilice pinzas almohadillas para clampar el catéter, en la zona específica para ello.

- Obstrucción del catéter: imposibilidad de aspirar o infundir soluciones.

- Cierre el catéter según la técnica habitual.
- Avise a su médico.

- No olvide nunca heparinizar correctamente el catéter al terminar la administración de N.P. (si su médico se lo ha indicado).

- NO FUERCE NUNCA LA PRESIÓN CON LA JERINGA.

COMPLICACIONES EN EL PUNTO DE INSERCIÓN Y ZONA DEL CATÉTER

- En el punto de inserción del catéter:
Enrojecimiento, hinchazón y/o supuración (puede o no, tener fiebre).

- Avise a su médico.
- Si no lo localiza y tiene fiebre, acuda al Servicio de Urgencias del Hospital más próximo.

- Emplear siempre técnicas antisépticas, siguiendo las instrucciones de su manual.
- Revise las características del material que utiliza.
- Detecte lo antes posible cualquiera de los síntomas anteriores.

- De las zonas próximas al catéter:
Dolor y/o inflamación del cuello y/o brazo del mismo lado en que tiene el catéter.
Inflamación de las venas del cuello y/o pecho.

- Suspnda la administración de la N.P., siguiendo todas las instrucciones de retirada
- Contacte con su médico. En su ausencia, acuda al S.º de Urgencias del Hospital más próximo.

- Siga correctamente las indicaciones de su manual.
- Detecte lo antes posible cualquiera de los síntomas anteriores.
- Cuando retire la N.P, no olvide lavar con suero salino y heparinizar el catéter (si su médico así se lo ha indicado).

COMPLICACIONES DE LA NUTRILÍNEA

- Se rompe o se contamina.

- Sustituirla por otra nueva, realizando el proceso de retirada y posterior inicio según la técnica habitual.
- Si carece de otra nutrilínea, póngase en contacto con su Equipo Sanitario.

- Revisar el material periódicamente.
- Seguir correctamente las normas de uso y conservación del material.

COMPLICACIONES DE LA BOLSA

- Pérdida de contenido de la solución de N.P.

- Deséchela y utilice otra nueva. Suspnda la N.P. siguiendo todos los pasos de cambio de bolsa. Coloque otra bolsa nueva según la técnica habitual.

- Revise la bolsa antes de su utilización.
- Evite desgarrar la bolsa al introducir el punzón de la nutrilínea.

COMPLICACIONES DE LA BOMBA

- No funciona la bomba.

- Revise la toma de corriente.
- Revise la programación (repase el manual de la bomba). Si sigue sin funcionar: programe el paso de la N.P. por gravedad:

$$n.^{\circ} \text{ de gotas/min.} = \frac{\text{volumen}}{3 \times n.^{\circ} \text{ de horas}}$$

- Póngase en contacto con la casa comercial que suministra la bomba.

FICHA AL ALTA CON NUTRICIÓN PARENTERAL

NOMBRE Y APELLIDOS

DOMICILIO

TEL.: _____

N.º Historia:

CARACTERÍSTICAS DEL CATÉTER

Tipo de catéter: _____

Técnica de colocación: _____

Fecha de colocación: _____

CARACTERÍSTICAS DE LA N.P.

Volumen: _____

Hidratos de carbono: _____

Aminoácidos: _____

Lípidos: _____

Oligoelementos: _____

Vitaminas: _____

Electrólitos: _____

Otros: _____

MÉTODO DE ADMINISTRACIÓN

Horario: _____

Ritmo de infusión: _____

SUMINISTRO DE LA BOLSA DE N.P.

Entrega en: _____

Cada _____ días _____

TIPO DE BOMBA DE INFUSIÓN

Cedida por: _____

Dirección y teléfono de contacto: _____

SERVICIO Y HOSPITAL DE ORIGEN

Horario y teléfono de contacto: _____

SERVICIO DE ATENCIÓN PRIMARIA

La Sociedad Española
de Nutrición Parenteral y Enteral,
agradece a **B. Braun Medical S.A.**
su colaboración en la publicación de este Manual

Actualizado en Diciembre-2011

SENPE

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NUTRICION PARENTERAL Y ENTERAL