

MANEJO DE CATETER HICKMAN	CÓDIGO:
	EDICIÓN:

Realizado por: Dra. Adriana Pascual. Revisado por: Dra. Noelia Patrignani. Cristina Cordoba.	Aprobado por:
Destinatarios: paciente portador de Cateter Hickman	Fecha Aprobación:
A conocer por: Personal de enfermería y pacientes portadores de cateter Hickman	Fecha última revisión:
	Fecha próxima revisión:

CATETER HICKMAN



INSTRUCCIONES PARA EL AUTOCUIDADO DE SU CATETER

El catéter Hickman es un tubo fino y flexible de silicona. Este catéter es de larga duración y se coloca realizando un túnel por debajo de la piel hasta la entrada en la vena subclavia. Muy útil para el tratamiento.

- A través de él se podrán administrar todos los fármacos necesarios para el tratamiento, evitando que dañen sus venas.
- Evitará repetidos pinchazos para realizar los análisis de sangre.
- Le permitirá mantener una actividad normal.
- Se lo implantará el radiólogo vascular con anestesia local
- Hay que vigilar los riesgos más frecuentes con este tipo de catéteres que son la infección y la trombosis.

CUIDADOS DEL CATETER

Será imprescindible que conozca bien el funcionamiento de su catéter para un correcto cuidado del mismo. Es conveniente que siga las siguientes instrucciones básicas:

- Manejarlo con cuidado, evitando tirones accidentales que puedan provocar su extracción o movilización.
- Higiene corporal adecuada (lavado de manos, ducha diaria)
- Evitar el contacto directo del catéter con el agua, mantenerlo limpio y seco.
- Mantener la parte externa del catéter sujeta con esparadrapo sobre el apósito a la piel.

CÓMO CURAR SU CATÉTER

MANEJO DE CATETER HICKMAN

CÓDIGO:

EDICIÓN:

Deberá cuidar el punto de entrada del catéter una vez cada dos días siguiendo las instrucciones:

- Realizar la cura tras la ducha diaria
- Lavado de manos previo
- Retirar el apósito que tapa el orificio de entrada del catéter
- Observar el orificio de entrada del catéter, buscar posibles signos de alteración.
- Limpiar la piel alrededor de la zona de salida del catéter haciendo círculos de dentro hacia fuera con gasas estériles impregnadas de clorhexidina o agua oxigenada, secar la zona y repetir la misma operación con gasas impregnadas de povidona yodada.
- Dejar secar
- Tapar la entrada del catéter con apósito estéril tratando de evitar que la zona adhesiva coincida con el punto de entrada.



HEPARINIZAR EL CATÉTER

Para evitar la obstrucción del catéter deberá heparinizar ambas luces cada 48-72 horas siguiendo estos pasos en cada luz:

- Realizar lavado de manos
- Con una gasa esteril impregnada en antiséptico (clorhexidina) limpiar los tapones del catéter.
- Con una jeringa provista de aguja extraer 3 ml de heparina diluida (vial de fibrilin) y eliminar el aire de la jeringa.
- Dependiendo del tipo de tapón deberá pinchar con la aguja o conectar directamente la jeringa al tapón.
- Despinzar el catéter e introducir la heparina a través del tapón.
- Justo antes de finalizar la introducción de los 3 ml de heparina pinzar nuevamente el catéter y retirar la jeringa.
- Asegurarse que queden cerradas ambas luces.

Los pacientes que no puedan o no quieran hacer la heparinización de catéter en domicilio pueden pedir cita en hospital de día según las indicaciones de enfermería.

¿QUÉ DEBE OBSERVAR A DIARIO?

Vigilar enrojecimiento, dolor, supuración en la zona de inserción del catéter, al igual que fiebre o escalofríos sobretodo al manipularlo, esto puede indicar infección por lo que inmediatamente debe acudir al hospital.



Hospital Universitario
Infanta Elena

 Comunidad de Madrid

MANEJO DE CATETER HICKMAN

CÓDIGO:

EDICIÓN:

4. FORMATOS

5. ANEXOS

No aplica.

6. CONTROL DE CAMBIOS



Hospital Universitario
Infanta Elena

 Comunidad de Madrid

MANEJO DE CATETER HICKMAN

CÓDIGO:

EDICIÓN:



Hospital Universitario
Infanta Elena

 Comunidad de Madrid

MANEJO DE CATETER HICKMAN

CÓDIGO:

EDICIÓN: