

## Inserarea cateterului venos central tunelizat

### Inserarea unui cateter venos central

reprezintă plasarea unui tub de plastic („cateter”) într-o venă mare de la nivelul pieptului. Dispozitivele venoase centrale pot fi utilizate în mai multe scopuri, inclusiv furnizarea de nutriție sau medicamente pe termen lung printr-o venă (intravenoasă) sau filtrarea sângelui.

### Care sunt beneficiile procedurii?

Beneficiul major este că nu veți avea nevoie de înțepături repetate de ace pentru injecții sau canule (tuburi mici care sunt plasate în venele mâinilor sau brațelor, care trebuie schimbate la fiecare câteva zile). Cateterul este plasat într-o venă din gât sau din față a pieptului și trece din acest punct în venele mari din mijlocul toracelui. Cateterul poate fi lăsat în siguranță atâta timp cât este necesar.

### Cum ar trebui să mă pregătesc pentru procedură?

Vi se poate cere să nu mâncați sau să beți lichide cu 6-8 ore înainte de procedură. Dacă luați orice medicament, vă rugăm să spuneți medicului dumneavoastră, deoarece unele medicamente ar putea fi necesare să fie întrerupte sau schimbate în prealabil.

### Procedura

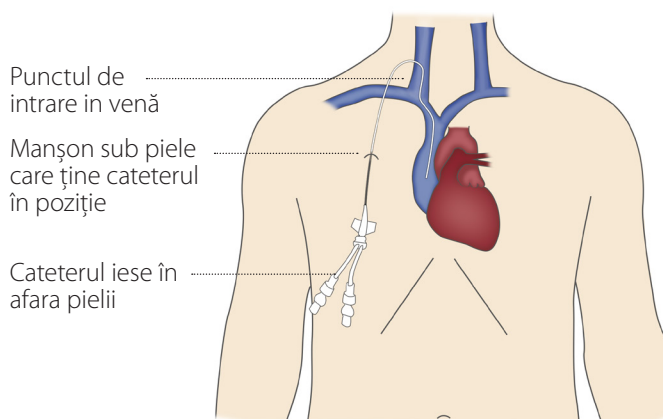
Adesea, procedura se efectuează treaz sub anestezie locală, dar uneori vi se pot administra sedative care vă vor face să vă simțiți somnolent. Anestezicul local este folosit pentru a amorți temporar pielea. La bebeluși și copii, procedura este adesea efectuată sub anestezie generală. În general, procedura durează 30-45 de minute.

După ce anestezicul local și-a făcut efectul, se face o mică tăietură (incizie) în piele și se trece un ac în vena de dedesubt sub ghidaj ecografic pentru a urmări acul în timp ce este avansat în poziție.

Un mic fir este apoi trecut prin venă către venele centrale folosind raze X (fluoroscopie) pentru ghidare, urmat de cateterul venos central. Partea „exterioară” a liniei este apoi fixată de piele fie cu o sutură temporară, fie cu un pansament special (sau ambele).

Pot fi utilizate diferite tipuri de catetere; printre cele mai frecvente sunt:

Catetere cu manșete cu tunel (de exemplu, linia Hickman, linia Groshong) Aceste catetere sunt plasate într-o venă mare a gâtului printr-o tăietură mică la piele. Un mic fir este apoi trecut prin venă într-o venă din torace folosind raze X (fluoroscopie) pentru ghidare, urmată de cateterul venos central. În loc ca cateterul să iasă din piele la gât, acesta este „tunelizat” sub pielea pieptului superior, astfel încât să iasă din piele la o anumită distanță de locul unde intră în vena gâtului.



Cateter venos central tunelizat

## Care sunt riscurile?

Există un risc mic de sângerare atunci când se fac inciziile. Deoarece dispozitivul venos central are acces direct la fluxul sanguin, infecția poate fi un risc după procedură.

Există, de asemenea, un risc mic de perforație și de a provoca colapsul plămânului, dar acest lucru este extrem de rar și este ușor de tratat prin trecerea unui tub mic pentru a permite plămânului să se reexpandeze.

Cateterul poate fi, de asemenea, blocat sau dislocat, ceea ce uneori poate fi corectat, dar ocazional necesită înlocuire.

## La ce să mă aștept după procedură?

O să fiți transferați înapoi pe secție și cateterul venos central poate fi folosit imediat. Dacă nu ați avut sedare intravenoasă, puteți mânca și bea curând după aceea. După anestezie generală, unele persoane se simt rău, vărsă sau au dureri în gât. Zona în care a fost introdus cateterul se poate simți temporar inconfortabil, dar acest lucru poate fi controlat cu ușurință cu paracetamol (dacă nu sunteți alergic).

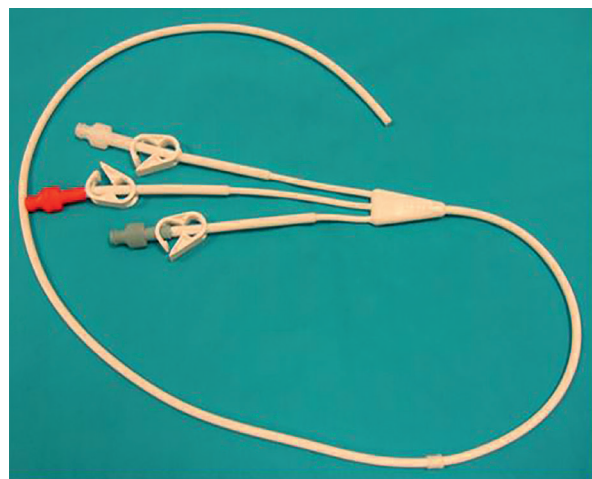
## Cum gestionez pansamentele?

### Care este planul de urmărire?

Aceasta depinde de tipul de pansamente folosite. Steristrips (fâșii mici de hârtie lipicioase) sunt adesea folosite și ar trebui să rămână pe loc timp de aproximativ cinci zile, moment în care se așteaptă să cadă în mod normal. Suturele cu fire neresorbabile trebuie îndepărtate după 5-7 zile. Personalul medical ar trebui să vă ofere instrucțiuni clare cu privire la momentul în care trebuie îndepărtate suturile/pansamentele și rana inspectată.

Acest lucru poate fi efectuat frecvent de medicul dumneavoastră generalist sau de asistenta medicală, astfel încât să nu aveți nevoie de o călătorie separată înapoi la spital.

Cateterul va rămâne pe loc atâta timp cât urmați tratamentul. Când nu mai este nevoie, tubul este îndepărtat sub anestezie locală (la copii este îndepărtat adesea sub anestezie generală). Există un risc mic de sângerare atunci când CVC este îndepărtat, dar acest lucru este minimizat prin aplicarea de către personal a unei presiuni asupra zonei timp de câteva minute după aceea.



Cateterul Hickman

## [www.cirse.org/patients](http://www.cirse.org/patients)

*Acest document conține informații medicale generale. Informațiile nu au scopul de a înlocui sfaturile medicale profesionale, diagnosticul sau tratamentul.*