

**РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ПОРЯДОК УСТАНОВКИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО КАТЕТЕРА** с использованием Набора "Виволайн П" 2F/24G, NC-SP28(O) стерильный. Номер по каталогу 21112.

Набор содержит катетер из термопластичного полиуретана 2F/24G без стилета. Тип интродьюсера\* - катетер внутрисосудистый периферический расщепляемый 1,1 × 25 мм (22 G)

\*Интродьюсер - основной инструмент для создания чрескожного временного сосудистого доступа. Предназначен для беспрепятственного "чистого" (с наименьшей травмой стенки сосуда) доступа в сосудистую систему катетеров

**ОСНОВНЫЕ РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТОЧКИ ПУНКЦИИ И ВВОДА КАТЕТЕРА**

Центральный венозный катетер (ЦВК) должен вводиться через периферические вены. Для введения центрального венозного катетера проводят пункцию следующих периферических вен:

- кубитальных вен:
  - лучевая вена;
  - локтевая подкожная вена;
  - срединная вена локтя;
- подмышечных вен;
- подкожных вен нижней конечности;
- подкожных вен волосистой части головы:
  - височная вена;
  - задняя ушная вена;
- наружная яремная вена.

**РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ПОРЯДОК УСТАНОВКИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО КАТЕТЕРА:**

**Подготовка**

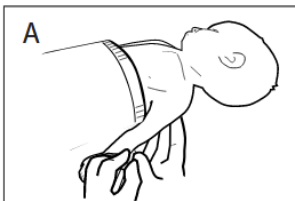
- ✓ Проводите установку центрального венозного катетера с использованием всех требований асептики и антисептики.
- ✓ Используйте стерильный комплект (халат, маска, шапочка).
- ✓ Проведите обработку рук врача антисептиком.
- ✓ Используйте комплект стерильных перчаток!

**Ⓢ внимание! ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ:**

**При установке катетера используйте перчатки хирургические БЕЗ ОПУДРИВАНИЯ!**

**Установка**

- 1) Выберите место введения катетера.
- 2) Уложите ребенка в удобное для пункции положение (Рис. А).



- 3) Зафиксируйте ребенка для проведения пункции.
- 4) Изолируйте выбранное место пункции на коже пациента, обложив его стерильным материалом.
- 5) Выполните дезинфекцию кожи пациента стандартным антисептиком в выбранном месте пункции.
- 6) **ДОЖДИТЕСЬ ПОЛНОГО ВЫСЫХАНИЯ АНТИСЕПТИКА!** После чего продолжите работу. Избегайте попадания СПИРТОВЫХ растворов на катетер.

**Ⓢ внимание! ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ:**

**НЕ ДОПУСКАЙТЕ прямого контакта антисептика и трубки катетера! [Такой контакт может привести к повреждению трубки катетера].**

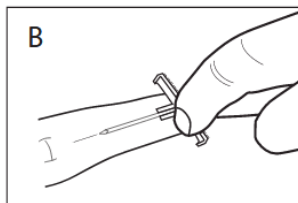
- 7) Определите необходимую длину постановки катетера с помощью измерительной ленты набора от места пункции, до конечной точки.
- 8) Оставьте дополнительную петлю для внешней фиксации катетера.

- 9) Пункционную иглу промойте гепаринизированным раствором NaCl 0,9 % (0,5 Ег гепарина на 1,0 мл раствора).
- 10) Заполните катетер и удлинительную трубку катетера гепаринизированным раствором NaCl. Убедитесь в проходимости катетера и удлинительной трубки.

☞ Для заполнения катетера и удлинительной трубки **ИСПОЛЬЗУЙТЕ ШПРИЦ ОБЪЕМОМ 10 МЛ И БОЛЕЕ.**

**Ⓢ внимание! ЗАПРЕЩАЕТСЯ:**  
**Запрещается использование шприцов емкостью менее 10,0 мл!**

- 11) Выполните пункцию при помощи интродьюсера (катетер внутрисосудистый периферический расщепляемый) (Рис. В).



☞ Следуйте общепринятым техникам пункции вены.

**Ⓢ внимание! ВОЗМОЖНЫЕ ЗАТРУДНЕНИЯ:**

**При ЗАТРУДНЕННОМ ВВЕДЕНИИ иглы интродьюсера [катетер внутрисосудистый периферический расщепляемый] через кожные покровы, РЕКОМЕНДУЕТСЯ сделать прокол кожных покровов иглой большего диаметра (или надрез), и через него пунктировать вену для дальнейшей установки интродьюсера в просвет вены.**

**Ⓢ внимание! ЗАПРЕЩАЕТСЯ:**

**Во время введения запрещается вставлять обратно частично или полностью вышедшую иглу в трубку катетера внутрисосудистого периферического расщепляемого.**

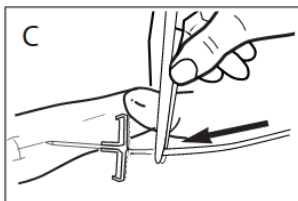
**Порядок действий в случаях, если игла ЧАСТИЧНО или ПОЛНОСТЬЮ вышла из трубки интродьюсера:**

Если игла частично или полностью вышла из трубки интродьюсера (катетер внутрисосудистый периферический расщепляемый), то предпримите следующее:

- ✦ ПОЛНОСТЬЮ ИЗВЛЕКИТЕ КАТЕТЕР (ЦВК)!
- ✦ Соедините периферический катетер с иглой повторно.
- ✦ И только после этого повторите пункцию.

- 12) Аккуратно введите катетер (ЦВК) через интродьюсер (катетер внутрисосудистый периферический расщепляемый), с помощью пинцета БЕЗ ЗУБЦОВ (Рис. С).

☞ Пинцет БЕЗ ЗУБЦОВ в комплект «Виволайн» не входит.



- 13) Продвиньте катетер через интродьюсер на расстояние 5-7 см.

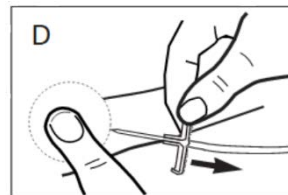
...

**Ⓢ внимание! ВОЗМОЖНЫЕ ЗАТРУДНЕНИЯ:**  
**В случае невозможности продвижения центрального венозного катетера по вене на необходимое расстояние, НЕМЕДЛЕННО ИЗВЛЕКИТЕ вместе (одновременно!) венозный центральный катетер и интродьюсер [катетер внутрисосудистый периферический расщепляемый].**

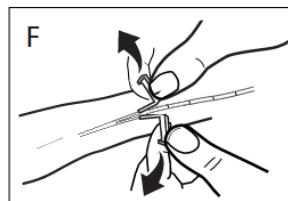
**Ⓢ внимание! ЗАПРЕЩАЕТСЯ:**  
**Запрещается извлекать центральный венозный катетер через интродьюсер [катетер внутрисосудистый периферический расщепляемый].**

**Удаление интродьюсера:**

- 14) Зафиксируйте легким нажатием пальца по ходу вены пациента вводимый центральный катетер в вену.
- ☞ Для этого слегка нажмите пальцем на проксимальную часть вены относительно скоса иглы (Рис. D).



- 15) Интродьюсер сместите по ходу катетера, извлеките интродьюсер из сосудистого русла.
- 16) Осторожно потяните за крылышки катетера внутрисосудистого периферического расщепляемого (интродьюсера) в разные стороны, РАЗРЫВАЯ ЕГО на две части (Рис. F).



**Ⓢ внимание! ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ:**  
**Во время проведения всех манипуляций старайтесь сильно не тянуть и не растягивать центральный венозный катетер.**

- 17) После удаления интродьюсера (катетер внутрисосудистый периферический расщепляемый) плавно ПРОДВИНЬТЕ освободившийся центральный венозный катетер на запланированную глубину.
- 18) Свободную оставшуюся петлю катетера временно зафиксируйте лейкопластырем. Перед этим поверх катетера предварительно положите марлевую салфетку.

- 19) РЕНТГЕНОВСКИЙ КОНТРОЛЬ ПОЛОЖЕНИЯ КАТЕТЕРА. Проведите рентгеновский контроль положения катетера и убедитесь в том, что конец катетера находится в запланированной позиции в вене и расположен вне полостей сердца.

**Ⓢ внимание! ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ:**  
**Попадание катетера в сердце может вызвать тампонаду сердца или кардиоаритмию.**

- 20) ЗАКРЕПИТЬ КАТЕТЕР. После установки катетера венозного центрального в центральную вену из оставшейся свободной части катетера сделайте петлю.

**Ⓢ внимание! ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ:**  
**Напряжение катетера не допускается!**

- 21) Закрепите петлю катетера на коже пациента. Используйте стерильную марлевую салфетку, положив ее поверх трубки катетера, и закрепите на коже пациента при помощи лейкопластыря.

**Ⓢ внимание! ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ:**  
**НЕ ДОПУСКАЕТСЯ прямой контакт лейкопластыря и катетера!**  
**[Прямой контакт лейкопластыря и катетера может привести к повреждению стенки катетера].**

- 22) Закройте место введения катетера антисептической наклейкой типа «Tegaderm».

...



### Завершение процедуры установки катетера:

23) Для завершения процедуры установки центрального венозного катетера (ЦВК):

- Удостоверьтесь в отсутствии кровотечения!
- Проверьте место пункции на коже.
- Повторно выполните рентгеновский снимок, чтобы удостовериться в правильной установке катетера;
- Зафиксируйте в медицинских документах пациента дату установки, расположение и длину катетера;
- Убедитесь в герметичности всей системы. Затяните все соединения катетера и соединительной трубки БЕЗ ЧРЕЗМЕРНОГО УСИЛИЯ. Слишком большое усилие может повредить компоненты.

**Внимание! ВАЖНО:**  
Убедитесь, что с катетером используются только надежно затянутые соединения с замком Люэра, чтобы предотвратить риск отсоединения компонентов.

**Внимание! ПРИМЕЧАНИЕ:**  
Мягкий силиконовый соединительный узел катетера венозного центрального позволяет повторять анатомические очертания тела новорожденного, что способствует надежной фиксации катетера, и не создает неудобств и болезненных ощущений.

### Период катетеризации:

24) Во время ВСЕГО ПЕРИОДА КАТЕТЕРИЗАЦИИ следует:

- следует НАБЛЮДАТЬ за состоянием пациента на предмет развития инфекции и болевых ощущений;
- следует РЕГУЛЯРНО ПРОВЕРЯТЬ место введения катетера на предмет воспаления, кровотечения и отхождения жидкости;
- следует РЕГУЛЯРНО ДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ место введения катетера и менять повязку, ИЗБЕГАЯ ПОПАДАНИЯ СПИРТА НА КАТЕТЕР.

**Внимание! ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ:**  
НЕ ДОПУСКАЙТЕ прямого контакта антисептика и трубки катетера!  
[Такой контакт может привести к повреждению трубки катетера].

**Внимание! ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ:**  
ИНФУЗИОННЫЙ ПОТОК через катетер НЕ ДОЛЖЕН ПРЕКРАЩАТЬСЯ в целях предупреждения тромбоза катетера.

### ПОРЯДОК ИЗВЛЕЧЕНИЯ КАТЕТЕРА (ЦВК):

**Внимание! ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:**  
Срок установки катетера не может превышать 29 суток!

25) Для извлечения катетера следует потянуть на себя выступающую свободную часть катетера до полного извлечения катетера из организма пациента.

**Внимание! ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:**  
При извлечении катетера не следует прикладывать чрезмерных усилий чтобы не вызвать разрыв катетера.

**Внимание! ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:**  
НИКОГДА не применяйте силу, чтобы извлечь катетер. Сопротивление извлечению может указывать на закупорку вены или неправильное положение катетера.

26) На кончик катетера нанесена метка, позволяющая убедиться в целостности катетера после его извлечения из организма пациента.

27) После полного извлечения катетера из организма пациента убедитесь, что катетер УДАЛЕН ПОЛНОСТЬЮ.

Для этого ОСМОТРИТЕ КАТЕТЕР на предмет целостности: проверить кончик катетера на наличие его маркированной части [промаркированный кончик катетера должен быть на месте].

### ВНИМАНИЕ!

**Внимание! ВАЖНО:**  
Придерживайтесь правил ПРОФИЛАКТИКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОЗДУШНОЙ ЭМБОЛИИ во время всего периода катетеризации.

**Внимание! ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:**  
Периодически проверяйте все соединения на герметичность! Помните о риске возникновения воздушной эмболии, связанной с оставлением открытыми игл или катетеров, а также вследствие непреднамеренного разъединения компонентов соединений.

**Внимание! ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:**  
ПЕРЕД введением лекарственных препаратов и ПОСЛЕ их введения через катетер каждый раз ПРОМЫВАЙТЕ КАТЕТЕР, а также ПРОМЫВАЙТЕ катетер МЕЖДУ ВВЕДЕНИЯМИ НЕСОВМЕСТИМЫХ ДРУГ С ДРУГОМ ВЕЩЕСТВ стерильным гепаринизированным 0,9% раствором натрия хлорида (0,5 Ед гепарина на 1,0 мл раствора).

**Внимание! ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:**  
В СЛУЧАЕ ЗАКУПОРКИ канала катетер следует ИЗВЛЕЧЬ и ЗАМЕНИТЬ на новый катетер.

**Внимание! ЗАПРЕЩАЕТСЯ:**  
Запрещается предпринимать попытки прочистки канала катетера в случае его закупорки.

**Внимание! РЕКОМЕНДАЦИЯ:**  
Место соединения инфузионной трубки и канюли катетера рекомендуется обернуть стерильной салфеткой.

**Внимание! ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ:**  
НЕ ДОПУСКАЕТСЯ прямой контакт лейкопластыря и катетера! Прямой контакт лейкопластыря и катетера может привести к повреждению стенки катетера.

**Внимание! РЕКОМЕНДАЦИЯ:**  
Инфузионные системы, соединённые с катетером, следует регулярно менять.

**Внимание! РЕКОМЕНДАЦИЯ:**  
ЗАЖИМ следует использовать ТОЛЬКО ВО ВРЕМЯ ПРИСОЕДИНЕНИЯ и отсоединения шприцев или инфузионных линий к катетеру. Длительный зажим удлинительной трубки может привести к её повреждению.

### СХЕМА РАЗМЕЩЕНИЯ МЕТОК ДЛИНЫ НА ТРУБКЕ КАТЕТЕРА:

На трубке катетеров всех типов нанесены метки длины чёрного цвета, позволяющие определить глубину введения катетера в кровеносный сосуд пациента.

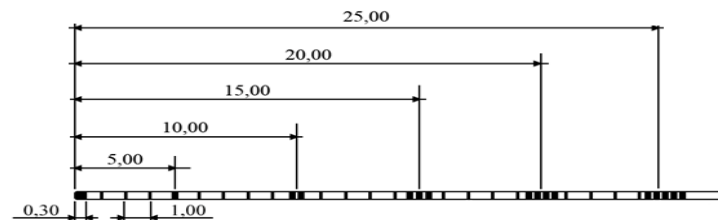
МЕТКИ длины в 1 см нанесены, на расстоянии от 1,0 до 24,0 см от конца катетера.

Дополнительно к меткам в 1 см на трубке катетера нанесены МЕТКИ, обозначающие расстояние в 5,0; 10,0; 15,0; 20,0 и 25,0 см от конца катетера.

Расстояния, равные 10,0; 15,0; 20,0 и 25,0 см от конца катетера, обозначены группами из 2, 3, 4 и 5 широких меток длины соответственно.

Расстояние, равное 5,0 см от конца катетера, обозначено одной широкой меткой длины.

На кончик катетера нанесена метка, позволяющая убедиться в целостности катетера после его извлечения из организма пациента.



ОБЩИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ВЕНОЗНЫХ КАТЕТЕРОВ ВСЕХ ТИПОВ

Катетеры выпускаются без технологических и посторонних дефектов, посторонних включений, трещин, раковин, царапин, заусенцев, расслоений.

Трубчатые части катетеров и соединения между частями выдерживают усилие на разрыв, предусмотренное ГОСТ ISO 10555-1.

Трубчатые части катетеров, для которых значения усилия на разрыв ГОСТ ISO 10555-1 не нормированы, выдерживают усилие на разрыв, предусмотренное настоящим документом.

Все части катетеров и соединения между частями герметичны, устойчивы к утечке жидкости под давлением и к утечке воздуха через канюлю катетера и съёмного Y-образного коннектора при испытании по ГОСТ ISO 10555-1.

Катетеры рентгеноконтрастны по всей длине.

Трубчатые части катетеров в упаковке без перегибов, изломов и слепшихся участков, которые могут препятствовать нормальному проведению медицинских процедур.

Наборы для катетеризации сосудов новорожденного "Виволайн" стерильные, однократного применения по ТУ 32.50.13-001-34161832-2019

РУ № РЗН 2021/13629 от 04.03.2021

Производитель: ООО «Виво Медикал Технолоджис» (ООО «ВМТ»), 127051, Россия, Москва, Цветной б-р, д. 30, стр. 1, этаж 3, пом. I, комн. 14, офис 125

Место производства: ООО «СТЕРИПАК СЕРВИС», 117246, Россия, Москва, Научный пр-д, д. 10, комн. №319, комн. №312, комн. №316, пом. №26