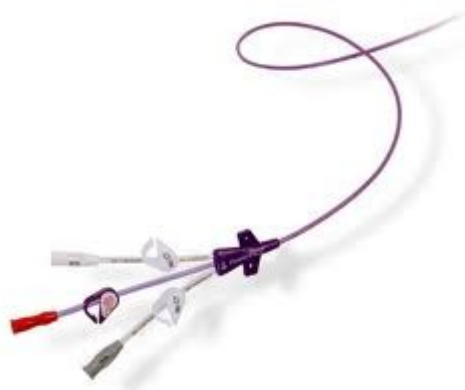


LIBRETTO INFORMATIVO PER I PAZIENTI PORTATORI DI ACCESSO VENOSO CENTRALE

**Catetere venoso centrale ad inserzione periferica
P.I.C.C.**



Gruppo di Studio Medicina Oncologica – Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta

INFORMAZIONI GENERALI PAZIENTE

NOME DEL PAZIENTE _____

DATA DI NASCITA ____/____/____

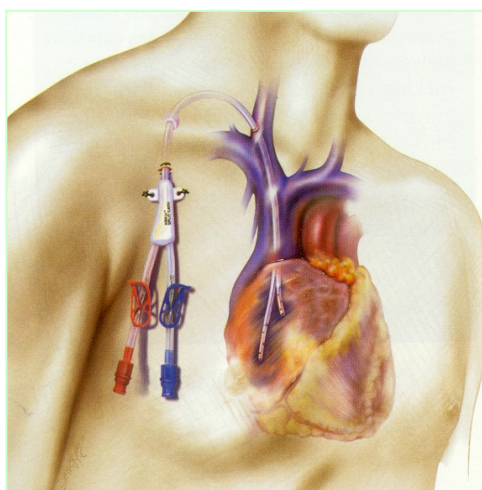
ALLERGIE NOTE:

ALLERGIE CERROTTO:

- ☐ NO
- ☐ SI, QUALE _____
- _____

ALLERGIE DISINFETTANTE:

- ☐ NO
- ☐ SI, QUALE _____
- _____



Spazio per adesivo del catetere:

INFORMAZIONI DEVICE

Punta: ☐ valvola Groshong ☐ non valvolata			
Lunghezza catetere inserito: _____ cm			
Diametro esterno: 3 Fr 4 Fr 5 Fr 6 Fr			
Lume: Monolume Bilume Trilume			
Power Injectable: Sì No			

Tipologia catetere: P.I.C.C.

DESCRIZIONE IMPIANTO

Sede inserzione:

- ☐ Basilica: Dx Sn
- ☐ Brachiale: Dx Sn
- ☐ Cefalica: Dx Sn

Tipo di fissaggio:

- ☐ SAS (sistema di ancoraggio sottocutaneo)
- ☐ Suturless System

Controllo posizionamento della punta:

- ☐ Tecnica Ecg
- ☐ Rx torace

Medico richiedente:	Data impianto: ____/____/____	Nominativo impiantatore:
----------------------------	---	---------------------------------

Utilizzo per:

- ☐ NPT
- ☐ Farmaci antiblastici
- ☐ Trasfusioni
- ☐ Idratazione
- ☐ Altro _____

PRIMA MEDICAZIONE (A 24 ORE DALL'IMPIANTO)

Data ____ / ____ / ____	Sito di inserzione	Medicazione	Pervietà catetere	
Nominativo Infermiere _____	-normocromico	Sostituz. disp. fissaggio	In infusione	
	-arrossato	-si -no	-si -no	
	-edema	Medicaz. poliuretano	In aspirazione	
	-secrezione	-si -no	-si -no	
	-sangue	Tipologia _____		
	-cute calda	Medicaz. garza		
	-dolore	-si -no		
Grado infezione	Grado 0	Grado 1	Grado 2	Grado 3

Note:

.....

COMPLICANZE IMMEDIATE POST IMPIANTO	• Ematoma • puntura arteriosa • puntura di un nervo • malposizione primaria • lesione strutture linfatiche.
--	---

INTRODUZIONE

Questo libretto informativo è stato pensato per migliorare la conoscenza e favorire la migliore convivenza possibile con il catetere venoso centrale che è stato posizionato, ma anche per informare sulle modalità di una corretta gestione dello stesso.

Abbiamo inoltre pensato di inserire in questo libretto le risposte di alcune domande più frequenti e proporre uno "stile" di vita che sia qualitativamente buono in rapporto alla presenza di questo dispositivo.

Il linguaggio che useremo è stato semplificato per ottenere una maggiore comprensione da parte di tutti pur garantendo una descrizione tecnica adeguata e rispondere a quanto previsto per la corretta gestione del CVC.

Il personale sanitario afferente al servizio dedicato agli accessi vascolari è comunque sempre a disposizione per ogni eventuale dubbio.

Un consiglio:

Porti sempre con Lei l'opuscolo se si reca in vacanza, se va dal medico curante, o se si trova in qualche posto lontano dall'ospedale e non può medicare il Suo catetere come fa abitualmente.



INFORMAZIONI PER I PAZIENTI

COS'E' UN CATETERE P.I.C.C.?

P.I.C.C. è una abbreviazione di un nome inglese che sta per "Catetere Centrale ad Impianto Periferico" e quindi indica il fatto che il catetere è inserito in una grossa vena del tuo braccio, preferibilmente con eco guida (di solito la vena basilica o la brachiale) e la punta del catetere viene fatta giungere nella vena cava superiore in prossimità dell'atrio destro.

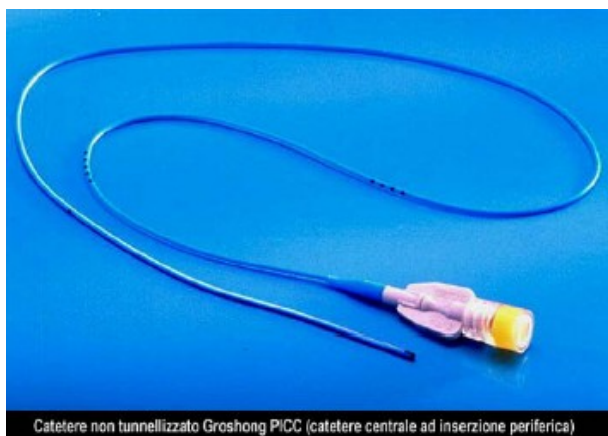
Dopo il suo posizionamento, per evitare che fuoriesca dalla vena, viene mantenuto in sede con alette di ancoraggio fissate alla cute o con cerotti appositi.

Può rimanere in sede per un tempo da 1-12 mesi e può essere utilizzato per infondere farmaci o sangue e per effettuare prelievi di sangue.

E' possibile fare il bagno o la doccia prestando tuttavia attenzione a evitare che l'acqua penetri sotto la medicazione e raggiunga il punto di inserzione del catetere. A tale scopo è utile ricoprire il punto di inserzione con una pellicola semipermeabile trasparente.

Il lavaggio viene effettuato da personale sanitario con 20 cc di soluzione fisiologica (2 siringhe da 10cc) dopo ogni utilizzo oppure ogni 7 giorni con la tecnica pulsata (stop & go).

Sostituire la medicazione in poliuretano ogni 7 giorni oppure se bagnata, staccata o sporca.

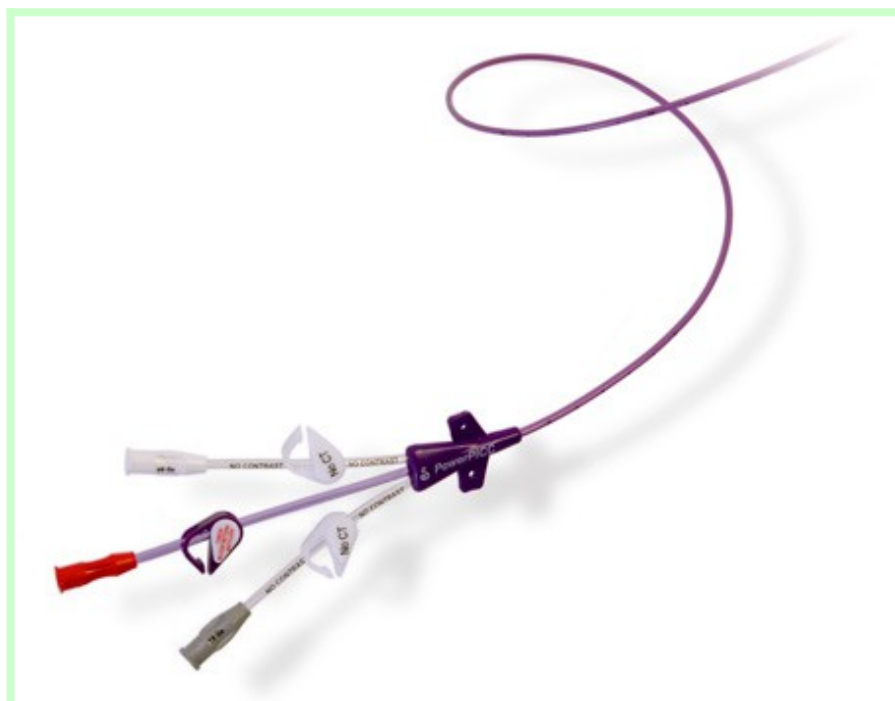


Catetere non tunnellizzato Groshong PICC (catetere centrale ad inserzione periferica)

COS'E' UN CATETERE POWER P.I.C.C.?

Il catetere POWER P.I.C.C. viene utilizzato non solo per la somministrazione farmaci e prelevare campioni di sangue ma anche per iniettare mezzi di contrasto ad alte pressioni durante gli esami radiologici.

E' un catetere in poliuretano. Alcuni prodotti impiegati nella pulizia delle zone circostante possono danneggiare il poliuretano per cui non è indicato utilizzare unguenti o soluzioni contenenti acetone o polietilenglicoli.





QUESITI

Come faccio a sapere che tutto è a posto?

Quando guardi il sito di impianto del catetere e non vedi nulla di strano sii certo che non ci sono problemi.

Alcuni pazienti notano un aumento dell'arrossamento intorno al punto di impianto circa due settimane dopo l'impianto del catetere. Questo può essere normale in un processo di cicatrizzazione.

Il sito di impianto necessita sempre un bendaggio?

Il sito di impianto dovrebbe sempre essere coperto da una medicazione. Il tipo da preferire dipende dalle raccomandazioni del tuo medico e da cosa funziona meglio per te.

La medicazione dovrebbe essere cambiata ogni sette giorni e quando è staccata, sporca o bagnata.

Cosa devo fare se divento allergico al disinfettante o al cerotto?

Vi sono altre soluzioni e cerotti che possono essere usati. L'alcool e la clorexidina possono essere usati per pulire l'area così come altri cerotti ipoallergenici.

E' importante riconoscere qualunque problema cutaneo vicino al punto di inserzione del catetere perché in caso di irritazione cutanea aumenta il rischio di infezione.

Posso fare il bagno?

La risposta dipenderà dalle tue condizioni generali e dal rischio di infezione.

Il medico può autorizzarti a fare il bagno fin tanto che la medicazione del catetere non si inumidisce o si bagna.



Se il sangue refluisce nel catetere c'è qualcosa di sbagliato?

Il sangue nel cappuccio e nel catetere non ti faranno male ma favoriscono la crescita batterica ed aumentano il rischio di ostruzione ed infezione.

Il sangue rifluisce nel catetere solo quando aumenta la pressione interna nel catetere come nel caso di aumento dell'attività fisica o dal bendaggio. Se si vede sangue, il catetere andrebbe lavato il prima possibile.

Cosa succede se il catetere fuoriesce?

Dal momento che il catetere è ancorato alla tua cute, è molto improbabile che fuoriesca a meno che non venga tirato fuori.

Se hai questo sospetto avverti il tuo medico o l'infermiere.

Il catetere impatterà sulla mia vita sessuale?

La medicazione del sito di impianto dovrebbe essere salda ed il catetere dovrebbe essere completamente coperto dalla medicazione fissata con cerotto al connettore in modo da non penzolare liberamente. Non esitare a parlare di questo con il tuo medico o con l'infermiere.



SCHEDA DELLA MEDICAZIONE DEL CATETERE

Data ____ / ____ / ____	Sito di inserzione		Medicazione		Pervietà catetere	
Nominativo Infermiere _____ _____ _____	-normocromico		Sostituz. disp. fissaggio		In infusione	
	-arrossato		-si -no		-si -no	
	-edema		Medicaz. poliuretano		In aspirazione	
	-secrezione		-si -no		-si -no	
	-sangue		Tipologia		Sostituz. NFC	
	-cute calda		_____		-si -no	
	-dolore					
Grado infezione	Grado 0	Grado 1	Grado 2	Grado 3		

Note:

.....

Data ____ / ____ / ____	Sito di inserzione		Medicazione		Pervietà catetere	
Nominativo Infermiere _____ _____ _____	-normocromico		Sostituz. disp. fissaggio		In infusione	
	-arrossato		-si -no		-si -no	
	-edema		Medicaz. poliuretano		In aspirazione	
	-secrezione		-si -no		-si -no	
	-sangue		Tipologia		Sostituz. NFC	
	-cute calda		_____		-si -no	
	-dolore					
Grado infezione	Grado 0	Grado 1	Grado 2	Grado 3		

Note:

.....

Data ____ / ____ / ____	Sito di inserzione		Medicazione		Pervietà catetere	
Nominativo Infermiere _____ _____ _____	-normocromico		Sostituz. disp. fissaggio		In infusione	
	-arrossato		-si -no		-si -no	
	-edema		Medicaz. poliuretano		In aspirazione	
	-secrezione		-si -no		-si -no	
	-sangue		Tipologia		Sostituz. NFC	
	-cute calda		_____		-si -no	
-dolore						
Grado infezione	Grado 0		Grado 1		Grado 2	
						Grado 3

Note:

.....

Data ____ / ____ / ____	Sito di inserzione		Medicazione		Pervietà catetere	
Nominativo Infermiere _____ _____ _____	-normocromico		Sostituz. disp. fissaggio		In infusione	
	-arrossato		-si -no		-si -no	
	-edema		Medicaz. poliuretano		In aspirazione	
	-secrezione		-si -no		-si -no	
	-sangue		Tipologia		Sostituz. NFC	
	-cute calda		_____		-si -no	
-dolore						
Grado infezione	Grado 0		Grado 1		Grado 2	
						Grado 3

Note:

.....

Data / /	Sito di inserzione		Medicazione		Pervietà catetere
Nominativo Infermiere 	-normocromico		Sostituz.disp. fissaggio		In infusione
	-arrossato		-si -no		-si -no
	-edema		Medicaz.poliuretano		In aspirazione
	-secrezione		-si -no		-si -no
	-sangue		Tipologia		Sostituz. NFC
	-cute calda				-si -no
-dolore					
Grado infezione	Grado 0	Grado 1	Grado 2	Grado 3	

Note:

.....

Data / /	Sito di inserzione		Medicazione		Pervietà catetere
Nominativo Infermiere 	-normocromico		Sostituz.disp. fissaggio		In infusione
	-arrossato		-si -no		-si -no
	-edema		Medicaz.poliuretano		In aspirazione
	-secrezione		-si -no		-si -no
	-sangue		Tipologia		Sostituz. NFC
	-cute calda				-si -no
-dolore					
Grado infezione	Grado 0	Grado 1	Grado 2	Grado 3	

Note:

.....

Data ____ / ____ / ____	Sito di inserzione		Medicazione		Pervietà catetere	
Nominativo Infermiere _____ _____ _____	-normocromico		Sostituz.disp. fissaggio		In infusione	
	-arrossato		-si -no		-si -no	
	-edema		Medicaz.poliuretano		In aspirazione	
	-secrezione		-si -no		-si -no	
	-sangue		Tipologia		Sostituz. NFC	
	-cute calda		_____		-si -no	
	-dolore		_____		_____	
Grado infezione	Grado 0	Grado 1	Grado2	Grado3		

Note:

.....

Data ____ / ____ / ____	Sito di inserzione		Medicazione		Pervietà catetere	
Nominativo Infermiere _____ _____ _____	-normocromico		Sostituz.disp. fissaggio		In infusione	
	-arrossato		-si -no		-si -no	
	-edema		Medicaz.poliuretano		In aspirazione	
	-secrezione		-si -no		-si -no	
	-sangue		Tipologia		Sostituz. NFC	
	-cute calda		_____		-si -no	
	-dolore		_____		_____	
Grado infezione	Grado 0	Grado 1	Grado2	Grado3		

Note:

.....

Data ____ / ____ / ____	Sito di inserzione		Medicazione		Pervietà catetere	
Nominativo Infermiere _____ _____ _____	-normocromico		Sostituz.disp. fissaggio		In infusione	
	-arrossato		-si -no		-si -no	
	-edema		Medicaz.poliuretano		In aspirazione	
	-secrezione		-si -no		-si -no	
	-sangue		Tipologia		Sostituz. NFC	
	-cute calda		_____		-si -no	
	-dolore		_____		_____	
Grado infezione	Grado 0	Grado 1	Grado2	Grado3		

Note:

.....

Data ____ / ____ / ____	Sito di inserzione		Medicazione		Pervietà catetere	
Nominativo Infermiere _____ _____ _____	-normocromico		Sostituz.disp. fissaggio		In infusione	
	-arrossato		-si -no		-si -no	
	-edema		Medicaz.poliuretano		In aspirazione	
	-secrezione		-si -no		-si -no	
	-sangue		Tipologia		Sostituz. NFC	
	-cute calda		_____		-si -no	
	-dolore		_____		_____	
Grado infezione	Grado 0	Grado 1	Grado2	Grado3		

Note:

.....

Data ____ / ____ / ____	Sito di inserzione		Medicazione		Pervietà catetere	
Nominativo Infermiere _____ _____ _____	-normocromico		Sostituz. disp. fissaggio		In infusione	
	-arrossato		-si -no		-si -no	
	-edema		Medicaz. poliuretano		In aspirazione	
	-secrezione		-si -no		-si -no	
	-sangue		Tipologia		Sostituz. NFC	
	-cute calda		_____		-si -no	
-dolore						
Grado infezione	Grado 0		Grado 1		Grado 2	
Grado 3						

Note:

.....

Data ____ / ____ / ____	Sito di inserzione		Medicazione		Pervietà catetere	
Nominativo Infermiere _____ _____ _____	-normocromico		Sostituz. disp. fissaggio		In infusione	
	-arrossato		-si -no		-si -no	
	-edema		Medicaz. poliuretano		In aspirazione	
	-secrezione		-si -no		-si -no	
	-sangue		Tipologia		Sostituz. NFC	
	-cute calda		_____		-si -no	
-dolore						
Grado infezione	Grado 0		Grado 1		Grado 2	
Grado 3						

Note:

.....

Data / /	Sito di inserzione		Medicazione		Pervietà catetere
Nominativo Infermiere 	-normocromico		Sostituz.disp. fissaggio		In infusione
	-arrossato		-si -no		-si -no
	-edema		Medicaz.poliuretano		In aspirazione
	-secrezione		-si -no		-si -no
	-sangue		Tipologia		Sostituz. NFC
	-cute calda				-si -no
-dolore					
Grado infezione	Grado 0	Grado 1	Grado 2	Grado 3	

Note:

.....

Data / /	Sito di inserzione		Medicazione		Pervietà catetere
Nominativo Infermiere 	-normocromico		Sostituz.disp. fissaggio		In infusione
	-arrossato		-si -no		-si -no
	-edema		Medicaz.poliuretano		In aspirazione
	-secrezione		-si -no		-si -no
	-sangue		Tipologia		Sostituz. NFC
	-cute calda				-si -no
-dolore					
Grado infezione	Grado 0	Grado 1	Grado 2	Grado 3	

Note:

.....

Data ____ / ____ / ____	Sito di inserzione		Medicazione		Pervietà catetere	
Nominativo Infermiere _____ _____ _____	-normocromico		Sostituz.disp. fissaggio		In infusione	
	-arrossato		-si -no		-si -no	
	-edema		Medicaz.poliuretano		In aspirazione	
	-secrezione		-si -no		-si -no	
	-sangue		Tipologia		Sostituz. NFC	
	-cute calda		_____		-si -no	
	-dolore		_____		_____	
Grado infezione	Grado 0	Grado 1	Grado2	Grado3		

Note:

.....

Data ____ / ____ / ____	Sito di inserzione		Medicazione		Pervietà catetere	
Nominativo Infermiere _____ _____ _____	-normocromico		Sostituz.disp. fissaggio		In infusione	
	-arrossato		-si -no		-si -no	
	-edema		Medicaz.poliuretano		In aspirazione	
	-secrezione		-si -no		-si -no	
	-sangue		Tipologia		Sostituz. NFC	
	-cute calda		_____		-si -no	
	-dolore		_____		_____	
Grado infezione	Grado 0	Grado 1	Grado2	Grado3		

Note:

.....

RIMOZIONE CATETERE

Causa rimozione		Infezioni
Termine terapia Dislocazione Danneggiamento/rottura Trombosi Altro _____		Infezione sistemica Emocultura positiva _____ Infezione locale Tampone positivo _____ Infezione CVC correlata
Data:	Firma medico:	Firma infermiere:

LE MEDICAZIONI DEI CATETERI VENOSI CENTRALI VENGONO EFFETTUATE IN AMBULATORIO CON IL SEGUENTE ORARIO:

dalle h: _____ alle h: _____

BIBLIOGRAFIA

- Raccomandazioni GaVeCeLT per l'indicazione, l'impianto e la gestione dei dispositivi per accesso venoso - 2024
- AIOM - Working Group Nursing - gestione infermieristica degli accessi vascolari centrali a medio e lungo termine nel paziente oncologico - 2021
- Bard Access Systems
- Smiths Medical