

Herausforderungen der Hygiene im IV-Management

*Fehlen eines IV-Teams
Professionelles Kathetermanagement*

Britta Siee

Klinik für Radiologie und Nuklearmedizin

Universitätsklinikum Magdeburg



Universitätsklinikum Magdeburg

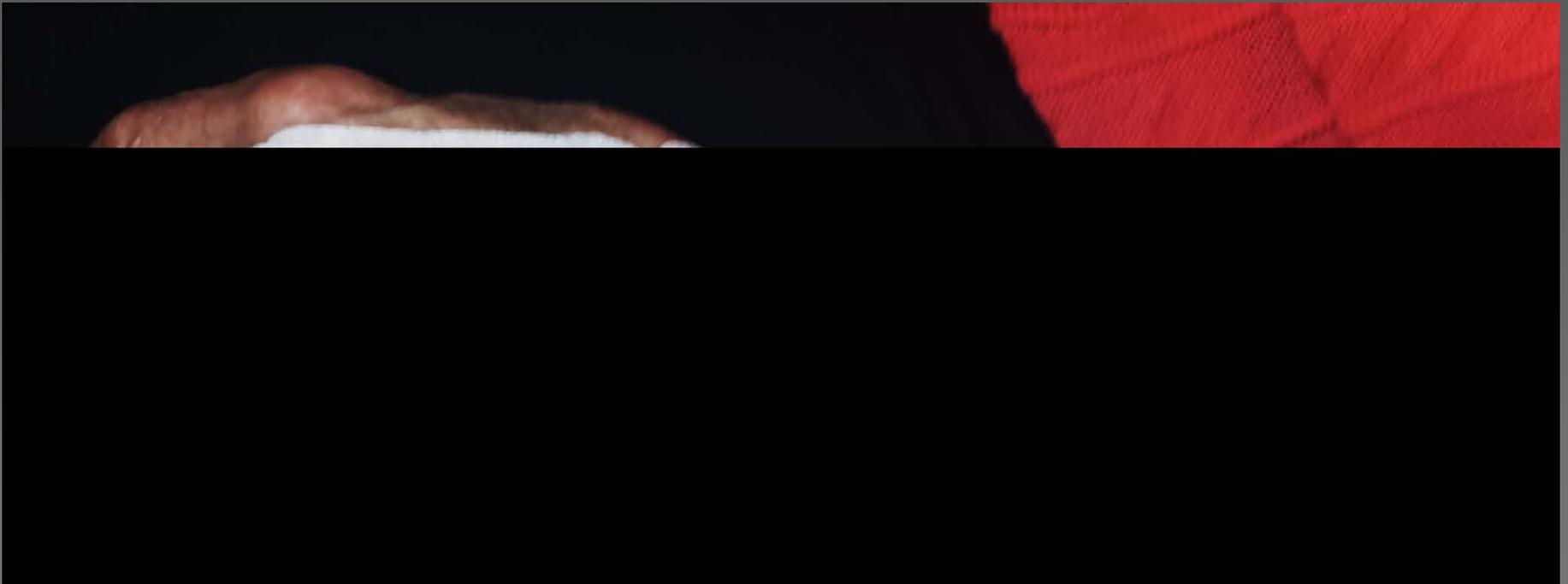


- Kein VA-Board
- Keine IV-Teams

- 3279 Angestellte
- 533 Ärzte
- 959 Schwestern
- 1140 Betten
- Ca. 44.000 inpatients p.a.
- Ca. 4.500 “day”-patients p.a.
- Ca. 120.000 outpatients p.a.
- 29 Abteilungen

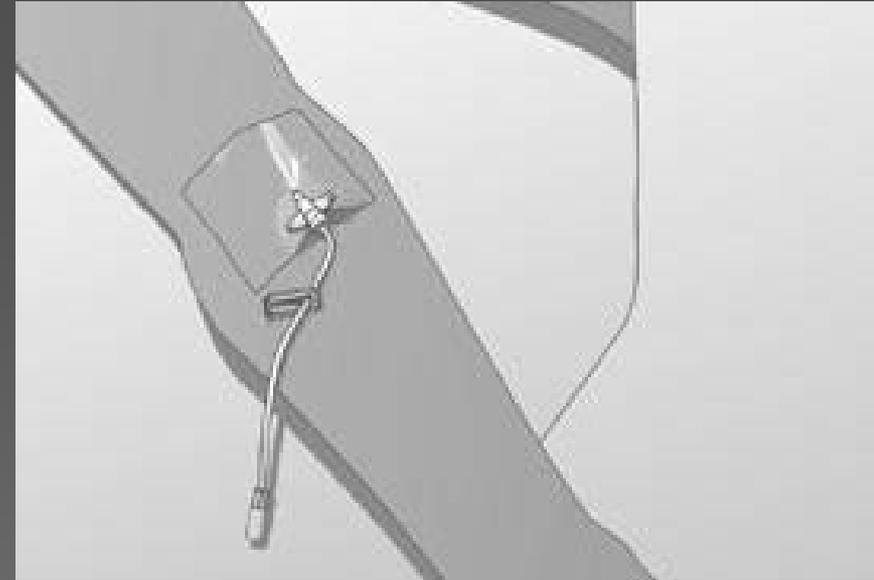
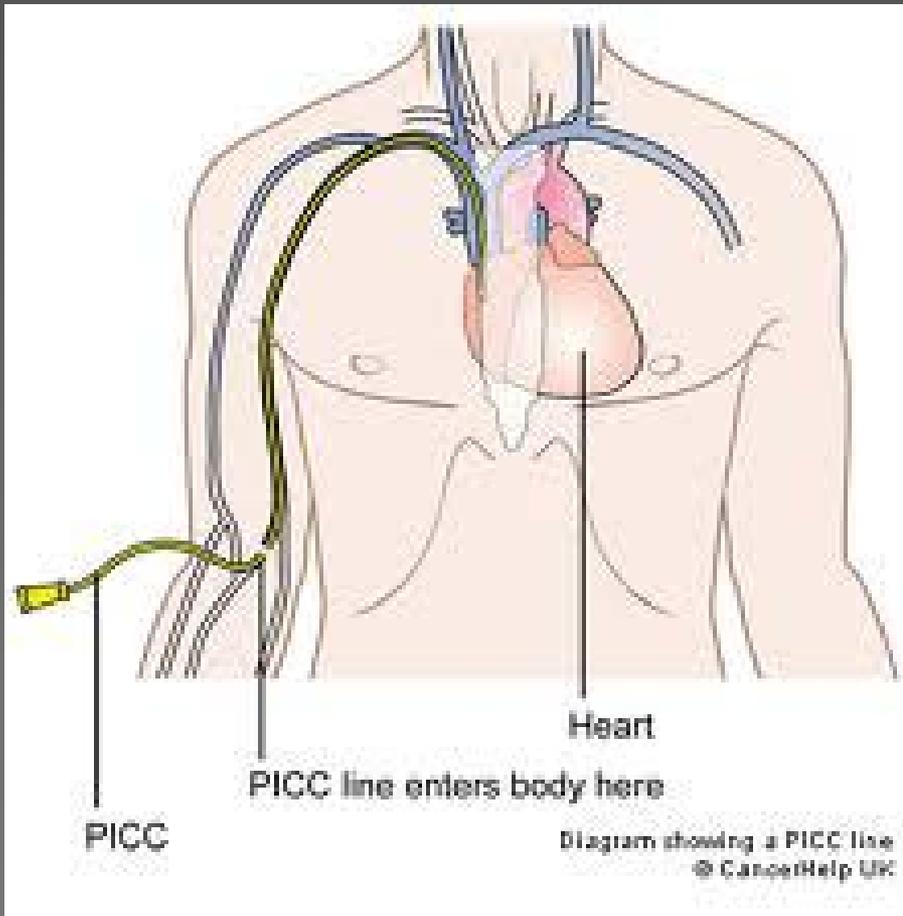
Venenverweilkanüle

„Standard“-i.v.-Zugang



Was ist eine PICC-Line ?

= „ganz schön lang die Flexüle!“



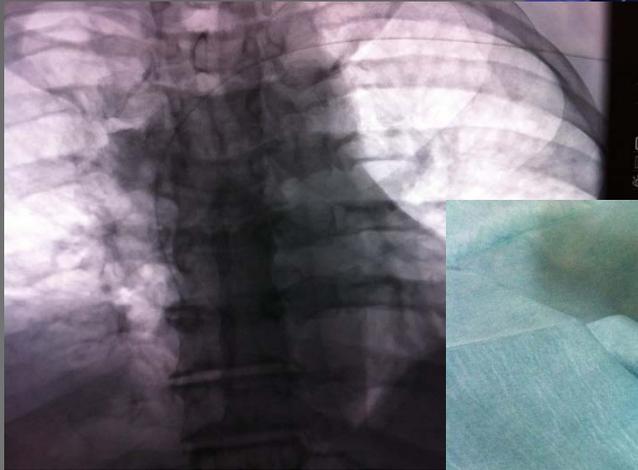
Peripherally
Inserted
Central
Catheter

PICC-Line – Indikationen

- Chemotherapie
- Antibiotika
- Intravenöse Ernährung
- Regelmäßige Bluttransfusionen
- Regelmäßige Blutabnahmen oder Infusionstherapie bei schlechten Armvenen



PICC-Line – Implantation



PICC-Line – Typen

- Einlumige
- Zweilumige
- Power – PICC's \Rightarrow z. Bsp. CT

PICC-Line – Pro & Contra

Vorteile:

- können 3 Monate liegen
- keine wiederholten Punktionen
- die Venen werden geschont
- geringes Infektionsrisiko im Vergleich zu anderen zentral venösen Kathetern
- Patienten können damit in die ambulante Pflege entlassen werden
- schnelle und leichte Entfernung

PICC-Line – Pro & Contra

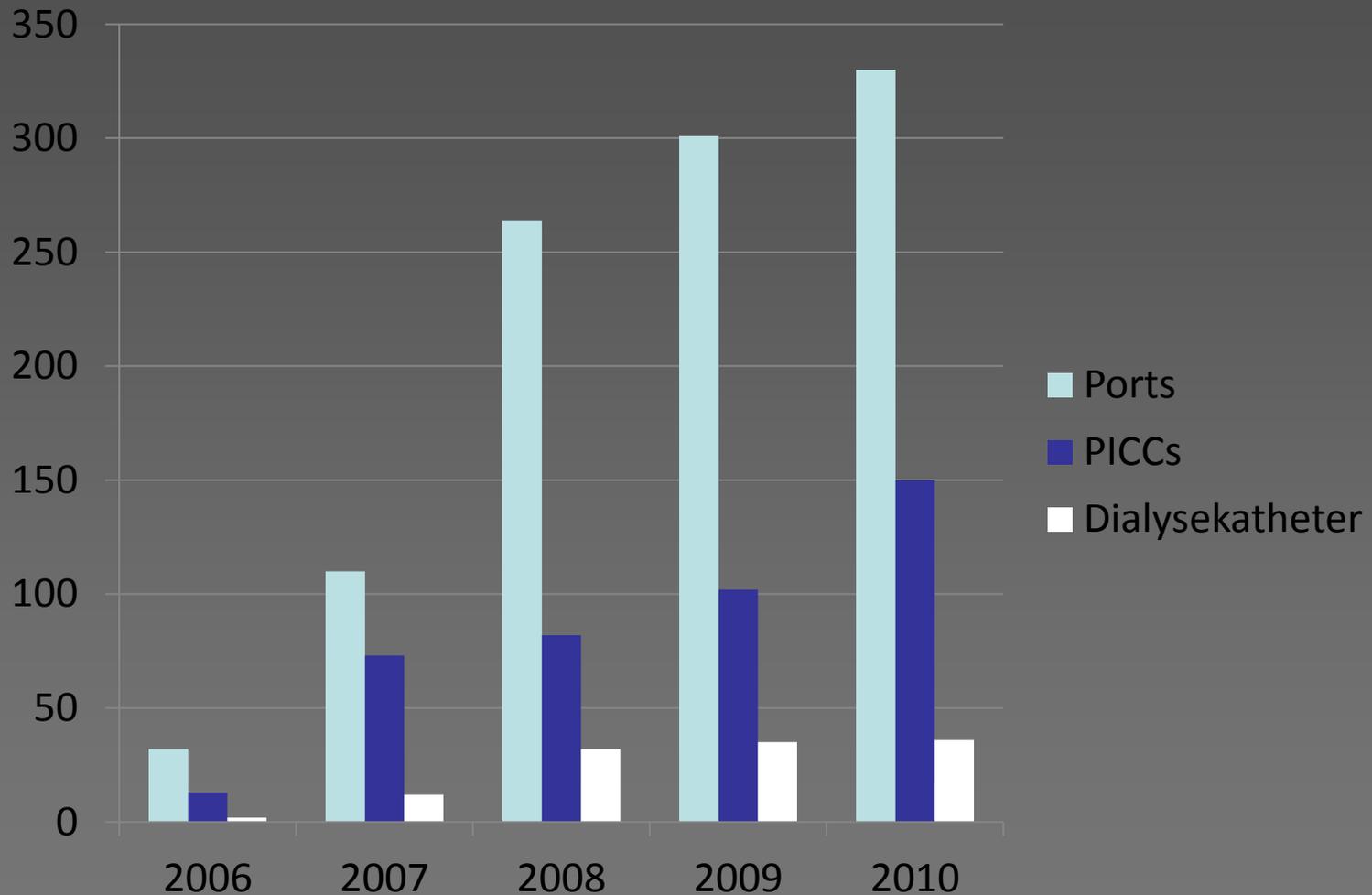
Nachteile:

- Patienten dürfen nicht schwimmen oder baden
- nicht geeignet für schnelle Infusionen mit großem Volumen (Power?)
- hohes Risiko für eine Dislokation

PICC-Line vs. Flexüle – Pflege



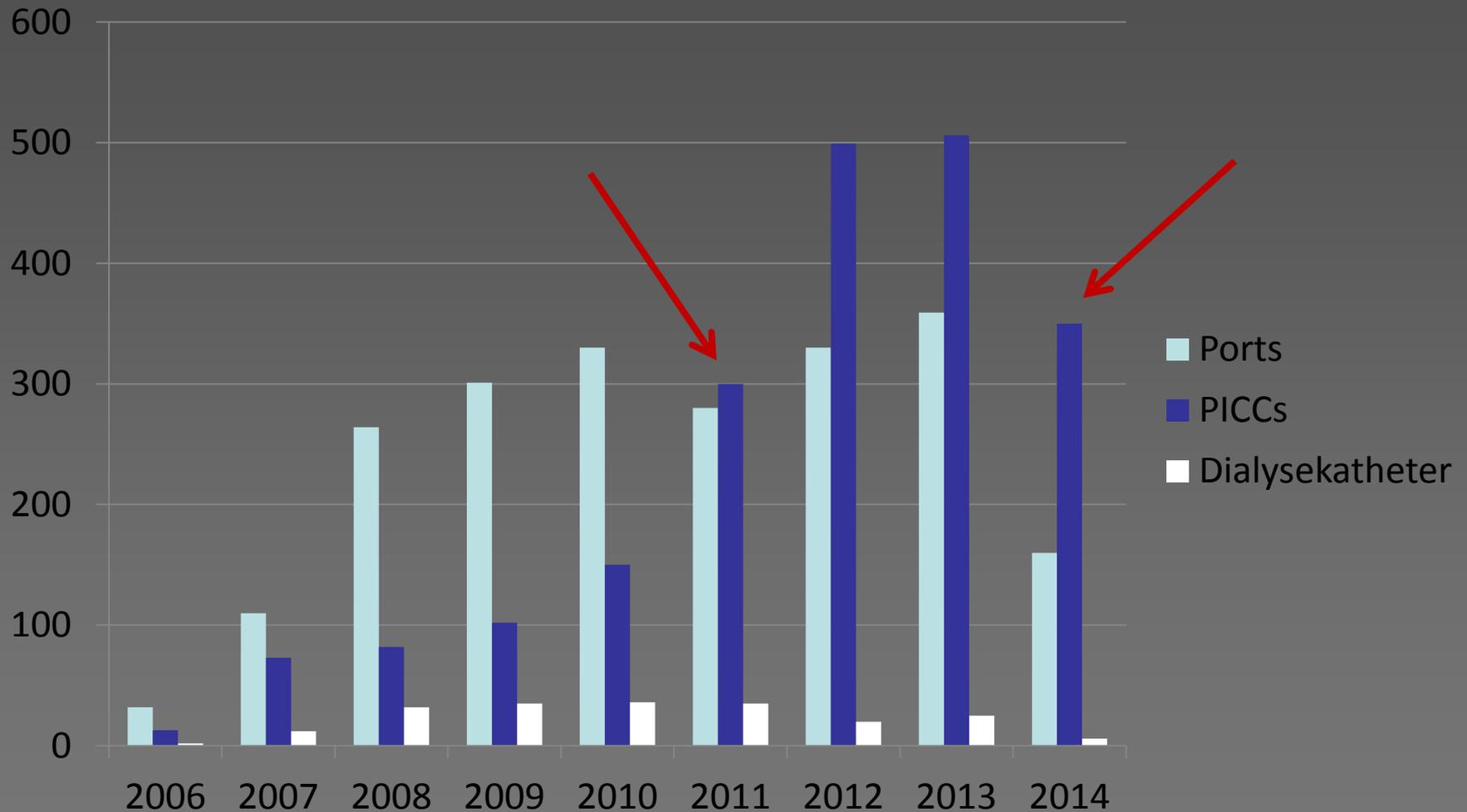
VA-Implantation – Magdeburg (IR)



Beginn eines IV-Teams - 2011

- Aufhebung der Differenzierung
(zwischen MTA und Krankenschwestern)
- Planung einer Fortbildung in Cambridge
 - Zulassung für 1xMTA und 1xKrankenschwester (NHS)
 - Englischkurs für Anfänger (4 Wochen)

VA-Implantation – Magdeburg (IR)



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

