

Cuidados del catéter Hickman

Educación al paciente

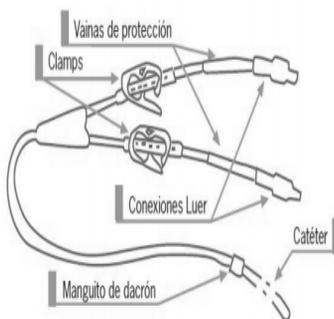
¿Que es un catéter Hickman?

◆ El catéter Hickman es un “tubo” **blando, flexible, radiopaco y largo**, de una sustancia que no irrita su organismo, normalmente PVC o Polietileno.

◆ Se inserta realizando un **túnel subcutáneo** a través de la vena yugular, para llegar a la vena cava superior y de allí a la aurícula derecha.

◆ Tiene un manguito ubicado por encima del punto de salida del catéter en la piel. Fija el catéter al tejido subcutáneo, impide que se salga y actúa como barrera antibacteriana, se llama **Manguito de Dacron**.

◆ El catéter, además del tapón del cierre, lleva una **pinza de seguridad** que se pone en la parte más gruesa del mismo.



Estimado paciente, usted ha sido dado de alta portando un **CATÉTER CENTRAL TIPO:**

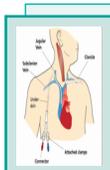
¿Porque le recomiendan un catéter Hickman?

Su médico le ha recomendado el uso de un catéter venoso central porque el tratamiento será largo y va a conllevar administración de quimioterapia, medicación, líquidos nutritivos y serán frecuentes las extracciones de sangre.

Se colocará en el servicio de **Hemodinámica del hospital por el radiólogo vascular y bajo anestesia local.**



Le va a durar mucho **tiempo** puesto (de meses a años).



Al estar puesto en una **vena gruesa** los medicamentos no dañan sus venas y constituye un acceso venoso rápido y seguro.



No se le va a pinchar cuando haya que hacerle un análisis (la **sangre se extrae del catéter**), ni tampoco cada vez que le pongan el tratamiento.



Se lo va a llevar puesto a casa, sin **ningún riesgo** para usted.



Puede continuar realizando sus **actividades habituales**, siempre y cuando las haga con moderación: ejercicio leve, trabajo doméstico, actividad sexual, el dormir y la ducha son actividades que va a poder hacer con normalidad, deberá evitar el baño.



Cuando lleve su ropa habitual no le impedirá hacer una **vida normal** y nadie lo notará.

• El personal de **enfermería se encargará de enseñarle** a usted y su familia los cuidados ambulatorios que precisa el catéter al alta. Le explicaremos su funcionamiento y le daremos pautas acerca de su cuidado y identificación de complicaciones.

• Los días previos a su salida del hospital le enseñaremos todos los pasos de tal forma que en los últimos días sea **capaz de realizar usted mismo** la cura bajo nuestra supervisión.

• Es posible que se sienta un poco **nervioso** al comenzar a aprender el cuidado del catéter, pero se sentirá más seguro y autónomo dentro de poco.

• Debido a que existen **diferentes tipos de catéteres venosos centrales**, las instrucciones para su uso en casa pueden ser un poco diferentes a las de otros pacientes.

Cuidados del catéter Hickman

Educación al paciente

¿Qué cuidados debo realizar?

◆ Fijación del catéter

Los primeros días el catéter queja sujeto a la piel por puntos de sutura, estos los retiraremos a los 30 días de colocación del catéter, quedando luego **sujeto por el manguito de Dacron**.

◆ Heparinización del catéter

Heparinizar un catéter es introducir una solución de heparina para evitar que se obstruya. La heparinización se realiza en las dos luces: roja y blanca.

Cuando no esté ingresado, deberá heparinizar su catéter **mensualmente**. Para ello puede acudir al Hospital de Día Oncológico de nuestro centro. Es muy importante que no se olvide de hacerlo para que el catéter dure mucho tiempo y en perfectas condiciones.



Lávese las manos bien con agua y jabón. Utilice una toalla limpia. Se puede utilizar además solución hidroalcohólica.



Póngase los guantes, **retire el apósito** cuidadosamente. **Inspeccione** cuidadosamente el orificio de salida del catéter.



Limpie la piel que rodea el orificio de salida del catéter con suero fisiológico haciendo un movimiento circular hacia afuera y cada vez que limpie, use una gasa nueva. Repita este paso usando una gasa impregnadas en **clorhexidina 2%**, deje que se seque.



Coloque el apósito limpio de gasa sobre zona de entrada del catéter a la piel como le indicamos en las curas.



Realice un **bucle** con el catéter, para aumentar comodidad y **evitar tirones**, y situelo sobre el apósito ya colocado



Coloque un apósito de gasa sobre el bucle del catéter. Sobre ellos ponga un apósito transparente.



Realice la cura **cada 3 días o cuando el apósito esté sucio, desprendido o mojado**. **Dúchese diariamente**, evite el baño de inmersión. **Realice la cura en un lugar seco**.



La parte externa del catéter ira cubierta con un **"bolsillito"** y éste puede sujetarlo con esparadrapo encima del apósito o de la piel.



Debe vigilar:

*Aparición de **fiebre o escalofríos** antes de su utilización o después de haberlo utilizado.*

*Cualquier **enrojecimiento, inflamación, calor o hipersensibilidad** en el lugar de la implantación.*

Integridad del catéter

*Ante la aparición de cualquiera de los signos descritos deberá llamar a la unidad de enfermería y/o **acudir a urgencias**.*

Fecha de Próxima HEPARINIZACIÓN:

Retirada de PUNTOS:

◆ **Cuello:**

◆ **Dacron:**