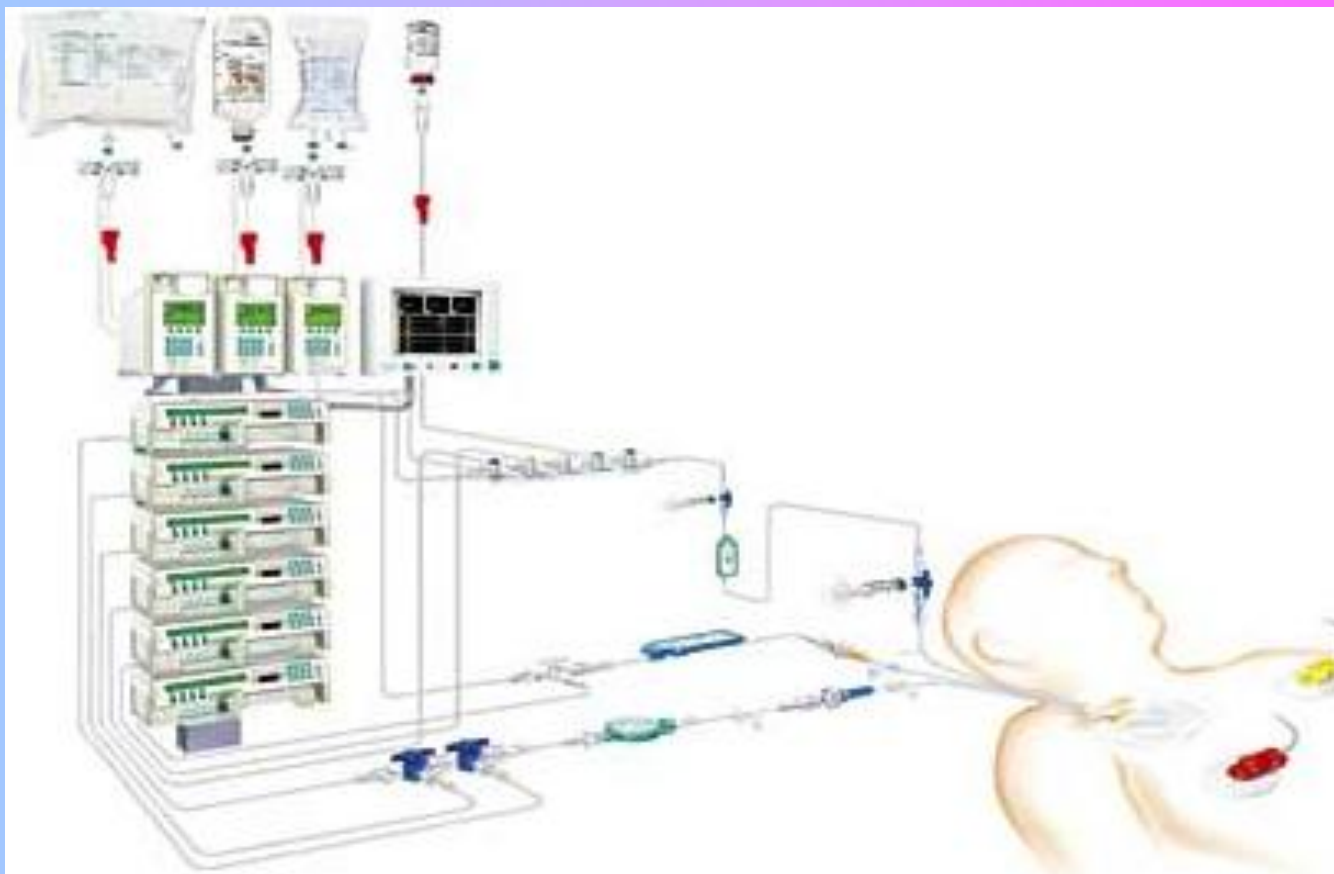


PARENTERÁLNA VÝŽIVA

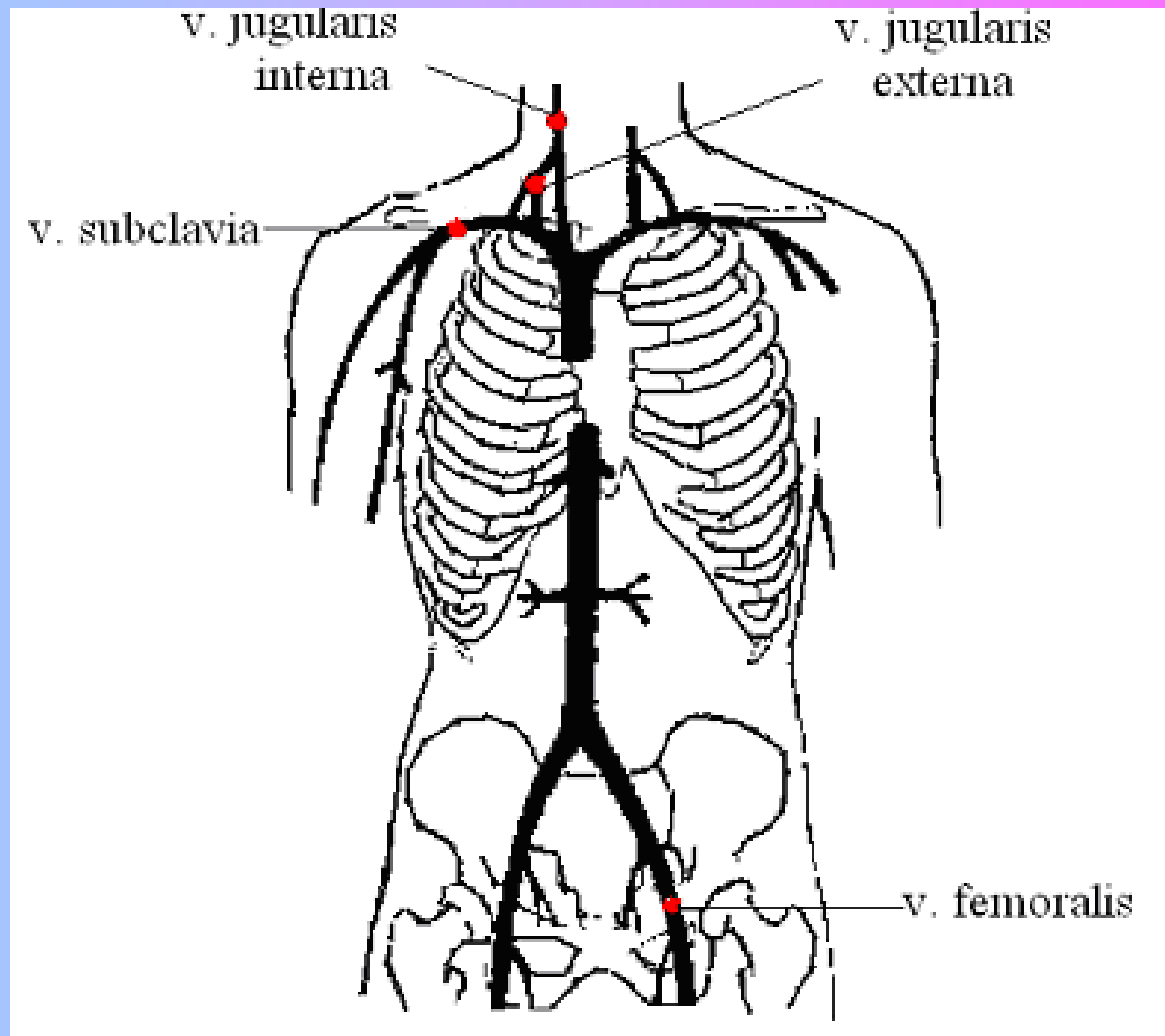
Mgr. Petronela Osacká, PhD.

**Univerzita Komenského v Bratislave,
Jesseniova lekárska fakulta v Martine,
Ústav ošetrovateľstva,
November 2011**

Parenterálna výživa centrálnym venóznym katétrom



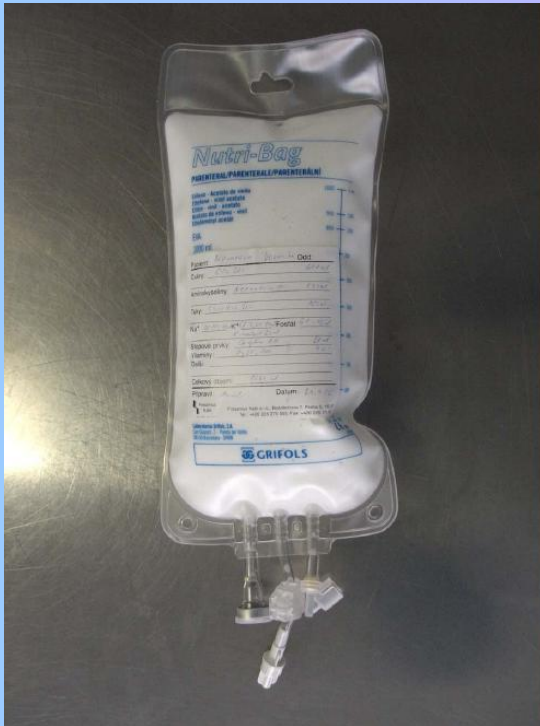
Miesta vpichu centrálného venózneho katétra



Centrálne venózne katétre



Druhy parenterální výživy



**Jednokomorový
systém**

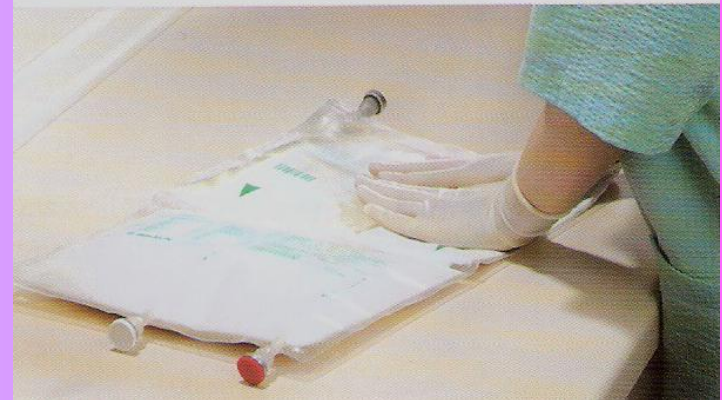


**Dvojkomorový
systém**



**Trojkomorový
systém**

Príprava trojkomorového vaku



Parenterálna výživa centrálnym venóznym katétrom



Dávkovací infúzny systém



Trojcestný infúzny ventil

Komponenty systému:

- infúzna pumpa,
- lineárny dávkovač (**Perfusor®**),
- dokovacia stanica pre tieto prístroje
- ovládací panel s dotykovým aktívnym LCD displejom

Štandardné nutričné režimy

Prípravok	Indikácie
ARK Štandard	režim je určený v intenzívnej starostlivosti bez príznakov vysokého katabolizmu a sepsy.
Chir Calor	pre pacienta so zvýšenými energetickými nárokmi na prívod živín (↑ cukry, tukové emulzie), ale bez výraznejších známk orgánovej dysfunkcie.
Chir perif	aplikuje sa tesne po operácii ako nutričný doplnok, kedy nie je potrebná indikácia tukových emulzií.
SIRS	indikuje sa u pacienta s hyperkatabolizmom, multiorgánovou dysfunkciou, ale bez rozvinutého syndrómu respiračnej tiesne dospelých.
Hepar	pri manifestnom hepatálnom zlyhaní
Nephro	pri manifestnej renálnej insuficiencii, kedy hemodialýza ešte nie je nevyhnutná.
S 100	Špeciálna zmes s nízkym obsahom sacharidov na 100 g, - porušenou glukózovou toleranciou, s chronickou respir. insuficienciou a s kranio cerebrálnym poranením.

Komplikácie, prevencia a opatrenia pri infúzioterapii 1

Komplikácia	Prevencia	Opatrenia
Extravazácia (paravenózne)	Nikdy nezasúvame kanylu, ak cítime odpor.	Okamžite zastavíme infúziu, vyberieme i.v. kanylu a stlačíme opuch.
Tromboflebitída	Vyhýbame sa mechanick. dráždeniu, vykonáme starostlivú dezinfekciu. Vymieňame kanylu každé 2-3 dni, infúzne súpravy každých 24-48 h.*	Pri vzniku prvých príznakov: hypertermia, začervenania alebo bolesti, povrazovité zatvrdnutie v priebehu žily – vyberieme i.v. kanylu a kanylujeme inú cievu.
Hematóm	Zabezpečenie dostatočnej venózne naplne a šetrná punkcia.	Silne stlačíme miesto hematómu tampónom na 1-5 min. Priložíme studený obklad

* podľa odporúčania výrobcu

Komplikácie, prevencia a opatrenia pri infúzioterapii 2

Komplikácia	Prevencia	Opatrenia
"Peel-back,, (Kompresia katétra nad ihlou)	Vzniká pri tenkej koži a pri použití nekvalitného materiálu	Použijeme novú kanylu.
Vazovagálna synkopa	Kanylujeme žilu u ležiaceho pacienta.	Zdvihneme hore nohy, otvoríme okná, napojíme infúziu, monitorujeme TK
Punkcia artérie	Vyhýbame sa vnútornému hornému kvadrantu v mieste laktového zhybu a dobre palpujeme cievu.	Vyberieme kanylu a silne stlačíme miesto punkcie najmenej 5 minút. Naložíme kompresívnu bandáž.
Katétrová embólia	Nikdy nezasúvame kovovú ihlu do kanyly z umelej hmoty proti odporu.	Liečba embólie do pľúc .
Vzduchová embólia	Pri výmene systému vždy zatlačíme prstom na žilu nad katétrom.	

Bibliografické zdroje

OSACKÁ, P. a kol. *Techniky a postupy v ošetrovateľstve* [CD-ROM]. 1. vyd. Bratislava : JLF UK, 2007. 505 s. ISBN 978-80-88866-48-0.

www.bbraun.cz

www.ecp-cz.

www.polymedshop.sk