

## **ZASADY OBOWIĄZUJĄCE PRZY ZMIANIE OPATRUNKU**

### **PRZY UJŚCIU CEWNIKA DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO**

1. Opatrunek przy ujściu cewnika wykonany w odpowiedni sposób chroni go przed zakażeniem oraz przed mechanicznym uszkodzeniem
2. Opatrunek należy zmieniać co 5-7 dni, w razie potrzeby częściej (zacerwienie skóry przy ujściu cewnika, zamoczenie plastrów, odklejenie lub ich zabrudzenie).
3. W czasie wykonywania zmiany opatrunku przestrzegać zasad aseptyki i antyseptyki
4. **Przy cewnikach wrażliwych na preparaty jodowe, używać innych środków odkażających**
5. Maść z antybiotykiem używać tylko na zlecenie lekarza
6. Stosować jałowe opatrunki foliowe, ale o dużej przepuszczalności pary wodnej

### **TECHNIKA ZMIANY OPATRUNKU PRZY CEWNIKU DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO**

#### **1. PRZYGOTOWANIE MATERIAŁU I SPRZĘTU:**

- jałowe rękawiczki
- pakiet jałowych gazików (7 - 10 szt.)
- środek odkażający
- plaster mocujący
- miska nerkowata

#### **3. WYKONANIE ZMIANY OPATRUNKU**

- otworzyć jałowe rękawice
- na papier od rękawic wyrzucić jałowe gaziki (7-10szt)
- zdjąć stary opatrunek,
- założyć jałowe rękawice
- osoba asystująca polewa gaziki środkami odkażającymi
- osoba wykonująca przemywa 3x okolicę ujścia cewnika od środka na zewnątrz
- pozostawia do wyschnięcia
- zabezpiecza ujście cewnika jałowym gazikiem
- umocowuje opatrunek i cewnik plastrem.

Maryla Podemska