

ACCESSI

VENOSI

CENTRALI

CVC TOTALMENTE IMPIANTABILI

(PORT)

A LUNGO TERMINE

CVC ESTERNI TUNNELLIZZATI

(GROSHONG, BROVIAC, LEONARD, HICKMAN)

A LUNGO TERMINE

CVC ESTERNI

- A BREVE DURATA (LEADER-CAT)
- A MEDIA DURATA (HOHN)

CVC AD INSERZIONE PERIFERICA

(PICC, DRUM)

INDICAZIONI IN ONCOEMATOLOGIA

➤ **CHEMIOTERAPIA**

➤ **TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO O
DI CELLULE STAMINALI**

Sistemi totalmente impiantabili

Classificazione

1 port con catetere a punta aperta

- **Broviac**
- **Hickman**
- **brachiali**
- **CathLink**

2 port con catetere a punta chiusa

- **Groshong**

VANTAGGI

- **miglior risultato estetico**
- **non necessarie medicazioni periodiche**
- **minima interferenza con attività quotidiane**
- **nuoto e bagno**
- **preservazione immagine corporea**

SVANTAGGI

- **esperienza dello staff**
- **puntura sgradita, poco tollerata e/o dolorosa**
- **necessità di aghi appositi**
- **rischio di puntura accidentale (staff)**
- **stravasi da dislocazione dell'ago**
- **danni cutanei cronici nella sede della puntura**
- **minor flusso rispetto ai cateteri esterni**

GESTIONE DEL SISTEMA:

- ✓ massima asepsi
- ✓ esperienza dello staff
- ✓ uso di aghi di Huber “non-coring” per i port tradizionali
- ✓ uso di aghi cannula per Cath-Link
- ✓ irrigazione del sistema

CATETERI ESTERNI: classificazione

➤ **a lungo termine (tunnellizzati)**

- **a punta aperta**

 - catetere Broviac**

 - catetere Hickman**

- **a punta chiusa**

 - catetere Groshong**

➤ **a medio termine (non tunnellizzati)**

 - catetere di Hohn**

 - catetere Groshong PICC**

 - (brachiale)**

GROSHONG

VANTAGGI alta qualità del catetere (silicone, trasparente, centimetrato)

- facilità di impianto (inserzione percutanea)

- vantaggi legati alla valvola

- no eparinizzazione

- no necessità di clampare il catetere

- possibilità di riparazione in caso di rotture esterne

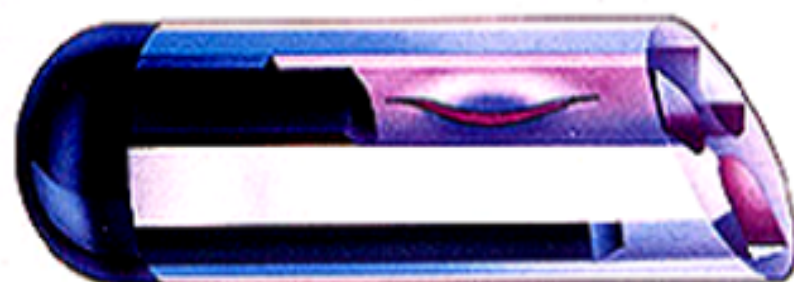
GROSHONG PICC

VANTAGGI

- non rischio di pneumotorace
- inserzione bedside (anche infermieristica)

SVANTAGGI

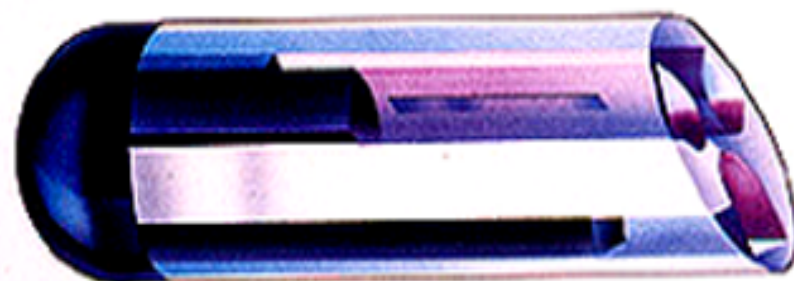
- attuabile in pz con vene integre
- rischio di insuccesso
- rischio di trombosi venosa
- via ad alta resistenza e basso flusso
- durata limitata nel tempo



ASPIRAZIONE
Pressione Negativa



INFUSIONE
Pressione Positiva



CHIUSA
Pressione Nulla

Funzionamento della valvola Groshong

CATETERE DI HOHN

VANTAGGI

- **inserzione semplice e rapida**
- **costo contenuto**

SVANTAGGI

- **piccolo calibro= basso flusso**
- **rischio di rimozione accidentale**
- **maggior rischio di infezione della cute**
- **accesso a medio termine (2-3 mesi)**
- **rischio di ostruzione**

CATETERI ESTERNI A DOPPIA VIA

In caso di emaferesi o emodialisi periodiche;

Possono essere di vario calibro, a punta aperta o chiusa, diverso materiale, tunnellizzati e non, diversa lunghezza.

GESTIONE DEI CATETERI ESTERNI

- **massima asepsi**
- **medicazioni periodiche**
- **irrigazione del sistema**
- **sostituzione del cappuccio di iniezione**
- **controllo del punto di inserzione**

Medicazioni periodiche

- **garza e cerotto / medicazione trasparente**
- **frequenza 1/3 volte la settimana**

Irrigazione del sistema

- **volume secondo calibro**
- **con fisiologica (punta chiusa)**
- **eparinata (punta aperta)**
- **dopo prelievo, emotrasfusioni, apertura occasionale**

RUOLO DELL'INFERMIERA.

- **riconoscimento tempestivo di complicazioni post-impianto**
- **controllo della funzionalità in infusione e in aspirazione**
- **valutazione del punto di inserzione**
- **applicazione di un protocollo ben preciso, tempi e modi circa la medicazione e l'irrigazione**
- **registrazione dei dati**
- **educazione sanitaria al paziente**

Complicanze precoci (24-48 ore dopo l'impianto)

- **ematoma in sede di venipuntura,
in sede di tunnellizzazione
nella tasca del reservoir**
- **dolore locale in sede di venipuntura**
- **infezione precoce di tunnel e tasca**

- **complicanze intratoraciche (emotorace,
tamponamento cardiaco)**