

# 10 Cuidados Básicos para el mantenimiento del PAC

Reservorio Venoso Subcutáneo Implantado

@Creative\_Nurse



Reducir al máximo el uso de llaves de tres pasos (con el fin de minimizar el riesgo de infección). Antes de conectar el sistema de suero, desinfectar los tapones



5 ml de suero salino con una concentración de heparina 20 UI/ml



En caso de **obstrucción del catéter**, utilizar urokinasa 5 ml (previa prescripción médica), dejándola actuar durante 30 min, tras ello **EXTRAER** y utilizar según proceda



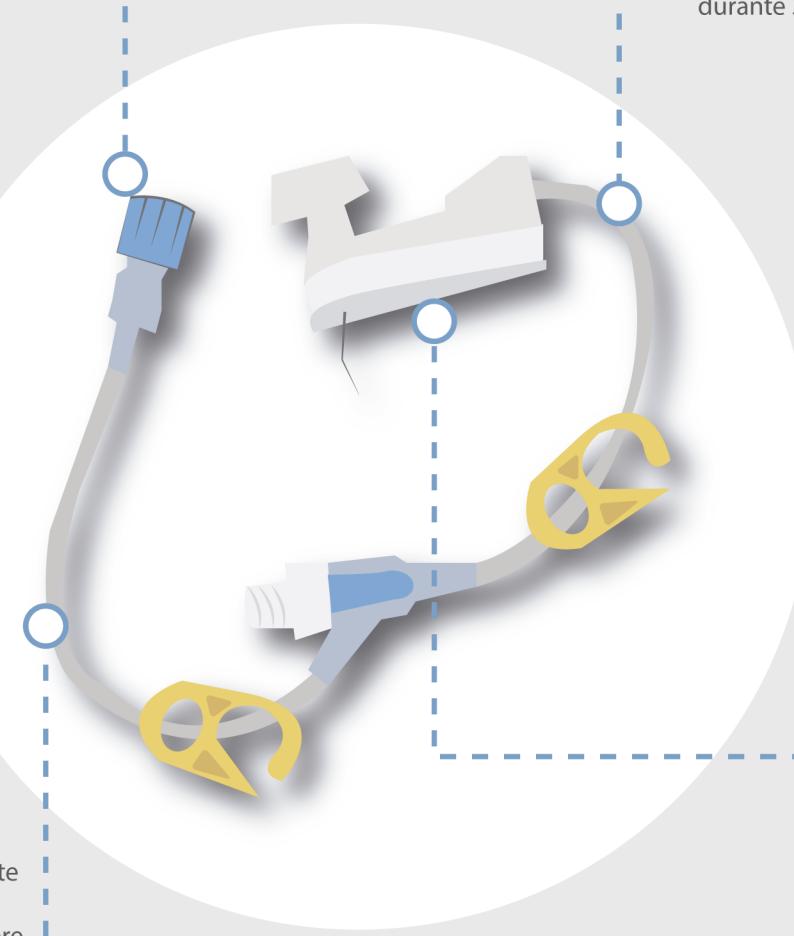
Registrar la fecha en la que se ha puesto el *Gripper* y cambiarlo tras 7 días de uso



En caso de que el paciente presente fiebre sin foco claro, se extraerán **hemocultivos diferenciales** (Siempre una pareja del PAC y otra de punción venosa)



Recordar que es un **catéter venoso central de una sola luz**



Un menor volumen produce una mayor presión en el reservorio y se puede deteriorar con facilidad



Utiliza un **áposito impermeable** para cubrir el *Gripper*



En caso de tener que realizar **sellados con antibiótico**, introducir el sellado (5 ml con la dosis de antibiótico prescrita) dejar actuar durante 24 horas, tras ese paso de tiempo, **EXTRAER** 5 ml y volver a inyectar la nueva solución. Tantos días como marque el protocolo médico



Heparinizar una vez al mes si no se utiliza

\*Consulta siempre el protocolo de tu centro de trabajo