



Educación del Paciente

Cirugía de Trasplante/Medicina Renal de 4-Southeast



Cuidado del catéter tunelizado

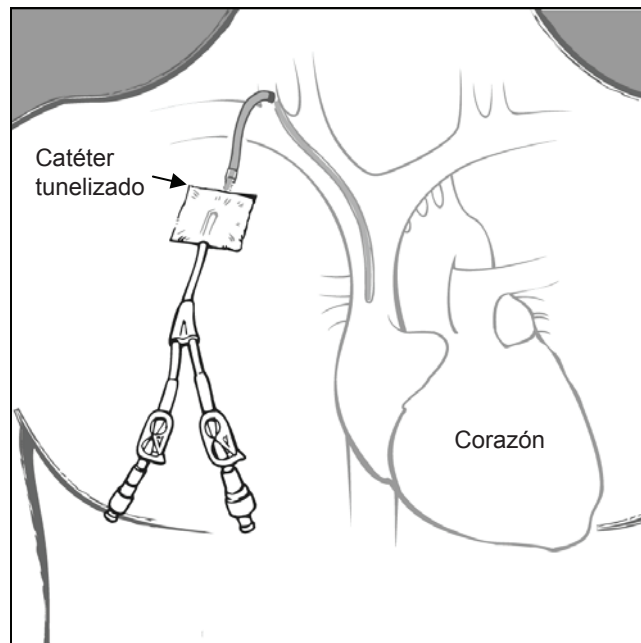
Con instrucciones de drenaje para los catéteres de hemodiálisis e intercambio de plasma

Este folleto proporciona instrucciones paso por paso sobre cómo cuidar su catéter tunelizado. Se incluyen los signos de infección que se deben buscar y cuándo llamar al médico.

Usted tiene un *catéter tunelizado* para hemodiálisis o intercambio de plasma. El catéter tunelizado es un catéter que se fija en el lugar cuando se forma tejido cicatricial. Se lo puede usar durante semanas o meses.

El catéter se coloca dentro de una vena mayor en el cuello que devuelve la sangre al corazón. Luego se lo tuneliza descendiendo por la pared torácica, saliendo a través de la piel aproximadamente a 6 pulgadas de donde entró a la vena.

Siga las instrucciones de cuidado en este folleto para evitar que se forme coagulación en el catéter y para prevenir una infección.



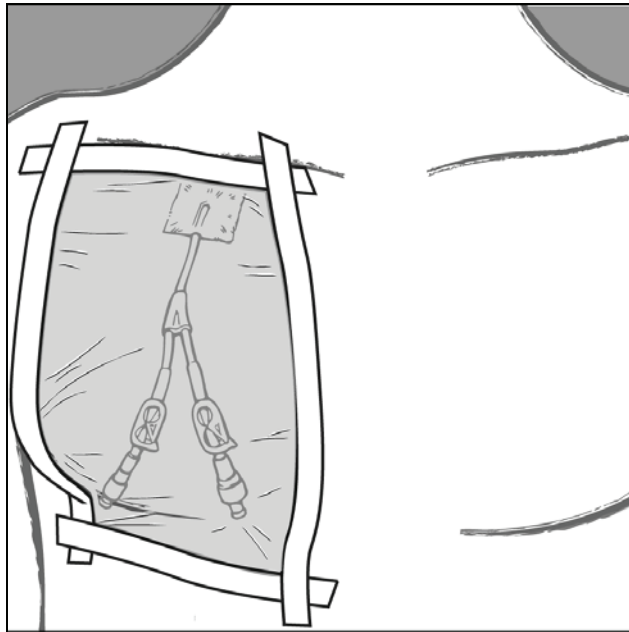
Colocación de un catéter tunelizado

Cuando cambie su vendaje, revise el sitio para detectar cualquier signo de infección o daño del catéter. Si estos problemas se encuentran oportunamente, probablemente se puedan resolver.

- **Busque cualquier enrojecimiento, hinchazón, drenaje o humedad.**
- **Palpe suavemente para detectar cualquier hinchazón o dolor.**
- **El catéter debe estar intacto, las tapas en su lugar y ambos puertos asegurados con pinzas.**

Cuidado básico del catéter

- Mantenga el sitio del catéter lo más limpio posible para evitar la infección.
- Mantenga ambos puertos del catéter **asegurados con pinzas en todo momento.**
- **NO** tire del catéter.
- **No** tome baños, no se sumerja en la tina caliente ni vaya a nadar.
- Cuando tome una ducha, cubra todo el sitio del catéter y el vendaje con una lámina de plástico y coloque cinta adhesiva en los bordes (vea la imagen a continuación). Retire la cubierta de plástico inmediatamente después de su ducha. Cambie el vendaje inmediatamente si éste se humedece.
- Si usted está sangrando del sitio del catéter o si el catéter se sale, **aplique presión** en el sitio y acuda a una sala de emergencia.



Cubrir el catéter con plástico

Cambio de vendaje del catéter

- Debo cambiar mi vendaje cada 3 días o bien cuando está húmedo o suelto.
- Debo cambiar mi vendaje *solamente* si se humedece o se afloja. De otra manera, el personal del Centro Médico de la Universidad de Washington (UWMC) o mi centro de diálisis cambiarán mi vendaje.

Siga estos pasos para cambiar su vendaje:

1. Prepare estos suministros:
 - ChloraPrep
 - Gasa de 2" x 2"
 - Vendaje transparente
2. Colóquese un barbijo (mask).
3. Lávese las manos con jabón y agua.
4. Retire el vendaje viejo.
5. Limpie el sitio del catéter con ChloraPrep y deje que seque durante 30 segundos.
6. Aplique una gasa de 2" x 2" y luego el vendaje transparente.

Enjuague del catéter

- Debo enjuagar mi catéter cada 3 días.
- No necesito enjuagar mi catéter ni cambiar mi tapa. El personal de UWMC o mi centro de diálisis enjuagarán mi catéter.

Siga estos pasos para enjuagar su catéter

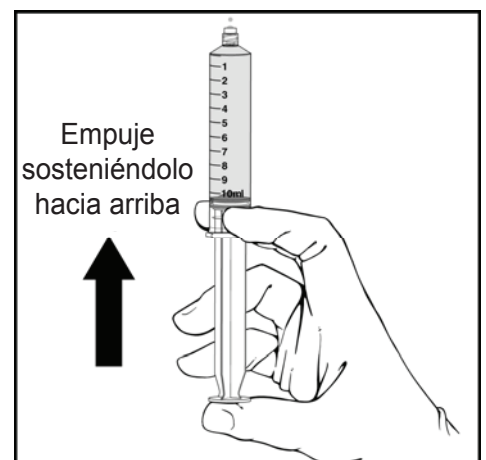
1. Prepare sus suministros:
 - 4 paños con alcohol, con los paquetes abiertos y listos para usar
 - 2 jeringas previamente llenadas con 10 cc de solución salina normal, sin los empaques, habiendo empujado el émbolo para retirar todo aire en las jeringas, y con las tapas colocadas nuevamente en las jeringas (vea el paso 5 a continuación)
 - 2 jeringas previamente llenadas con 3cc de heparina 100 unidades/cc, sin el empaque
 - 2 tapas (solamente cuando se deban cambiar las tapas)
 - Barbijo
2. Colóquese el barbijo.
3. Lávese las manos con jabón y agua.
4. Cerciórese de que ambos puertos del catéter estén asegurados con pinzas y que las tapas estén bien ajustadas.
5. Empuje el émbolo en la jeringa para retirar el aire.

Cuando llame a su médico

La infección es la complicación más común de los catéteres tunelizados. Los gérmenes de sus manos, su boca y el entorno pueden ingresar en su catéter. Esto puede causar que usted llegue a estar muy enfermo y que su catéter falle.

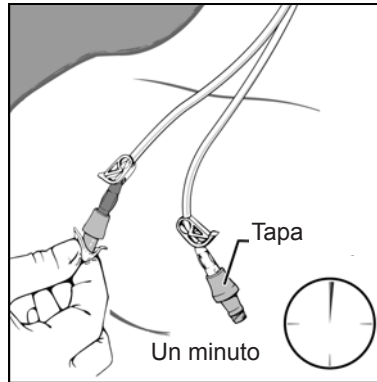
Llame inmediatamente a su médico si tiene cualquiera de estos signos de infección:

- Fiebre o escalofríos
- Enrojecimiento, temperatura, drenaje o hinchazón en el sitio del catéter
- Nueva aparición de dolor



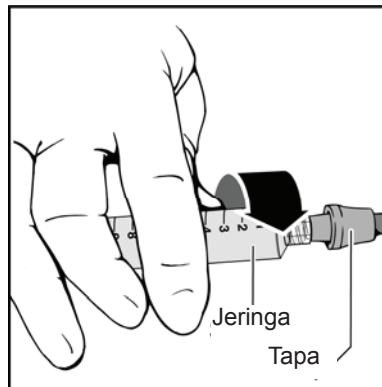
Paso 5: Empuje el émbolo de la jeringa para retirar el aire.

6. Use 1 paño con alcohol y frote durante 1 minuto para limpiar el extremo de la tapa.



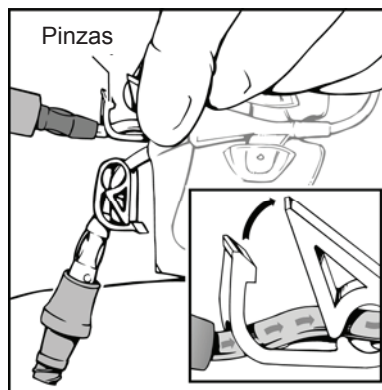
Paso 6: Use 1 paño con alcohol y frote durante 1 minuto para limpiar el extremo de la tapa.

7. Conecte la jeringa con 10 cc de solución salina normal a la tapa.



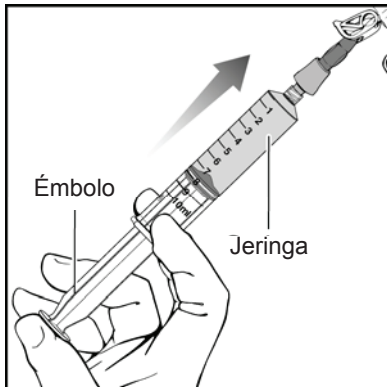
Paso 7: Conecte la jeringa con 10 cc de solución salina normal a la tapa.

8. Quite las pinzas del catéter.

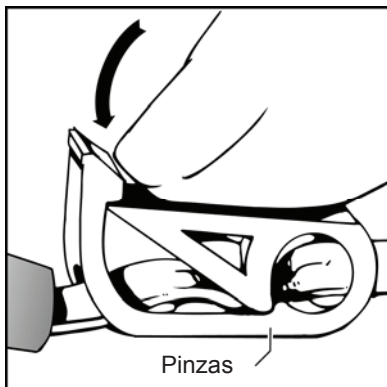


Paso 8: Quite las pinzas del catéter.

9. Inyecte la solución salina normal dentro del catéter. Use presión positiva utilizando una mano para inyectar y la otra para sujetar de inmediato con las pinzas tan pronto como se haya inyectado todo el líquido.

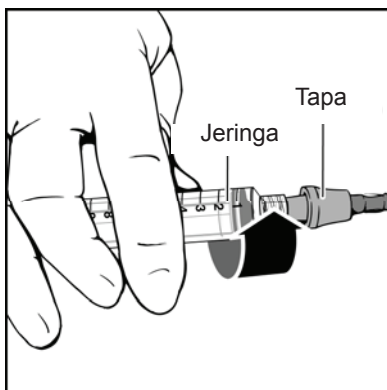


Paso 9a: Inyecte la solución salina normal.



Paso 9b: Cierre las pinzas.

10. Retire la jeringa de 10 cc de la tapa.



Paso 10: Retire la jeringa de 10 cc de la tapa.

11. Conecte la jeringa con 3 cc de heparina a la tapa. Quite las pinzas del catéter e inyecte la heparina dentro del catéter. Use presión positiva utilizando una mano para inyectar y la otra mano para sujetar con las pinzas tan pronto como se haya inyectado toda la heparina.
12. Retire y deseche las jeringas.
13. Repita los pasos 5 a 12 en el otro puerto.

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Si tiene preguntas o inquietudes, llame a su médico o proveedor de atención a la salud. El personal de la clínica de UWMC también se encuentra disponible para ayudar.

Enfermera renal
206-598-2844

Enfermera de
neurología
206-598-7688

Enfermera de
trasplantes
206-598-4773

Cambio de tapa

La enfermera de la clínica cambiará su tapa. **Siga los pasos que se encuentran a continuación SOLAMENTE si su tapa se sale.** Si la tapa se sale, se contaminará y no se la podrá utilizar nuevamente.

Siga estos pasos para colocar una tapa nueva:

1. Revise que los puertos estén asegurados con pinzas.
2. Colóquese un barbijo (mask).
3. Lávese las manos con jabón y agua.
4. Use 1 paño con alcohol y frote durante 1 minuto para limpiar el extremo del puerto.
5. Coloque la tapa nueva, y hágala girar hasta que esté cerrada firmemente.

UNIVERSITY OF WASHINGTON
MEDICAL CENTER
UW Medicine

**4-Southeast Transplant
Surgery/Renal Medicine**
Box 356086

1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195
206-598-4400

© University of Washington Medical Center
Tunneled Catheter Care
Spanish

12/2006 Rev. 08/2010

Reprints on Health Online: <http://healthonline.washington.edu>



Tunneled Catheter Care

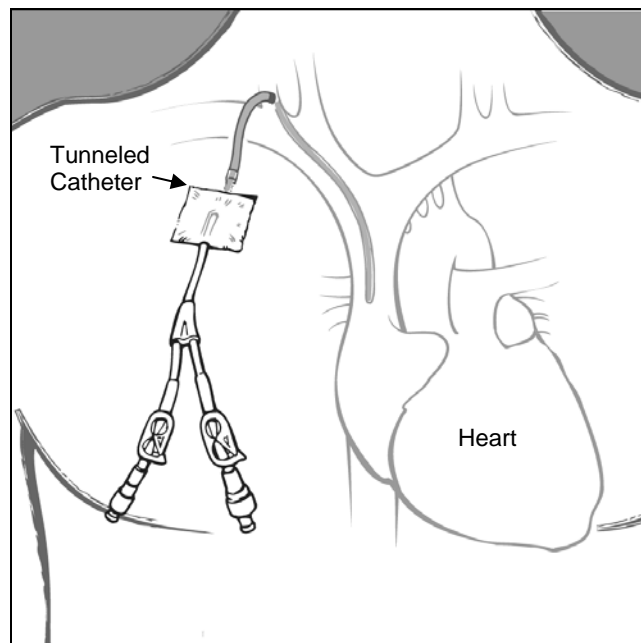
With flush instructions for hemodialysis and plasma exchange catheters

This handout gives step-by-step instructions on how to care for your tunneled catheter. Included are signs of infection to watch for and when to call the doctor.

You have a *tunneled catheter* for hemodialysis or plasma exchange. The tunneled catheter is a catheter that is fixed in place when scar tissue forms. It can be used for weeks or months.

The catheter is placed into a large vein in your neck that returns blood to your heart. It is then tunneled down your chest wall, coming out through your skin about 6 inches from where it entered your vein.

Follow the care instructions in this handout to keep the catheter from clotting and to prevent infection.



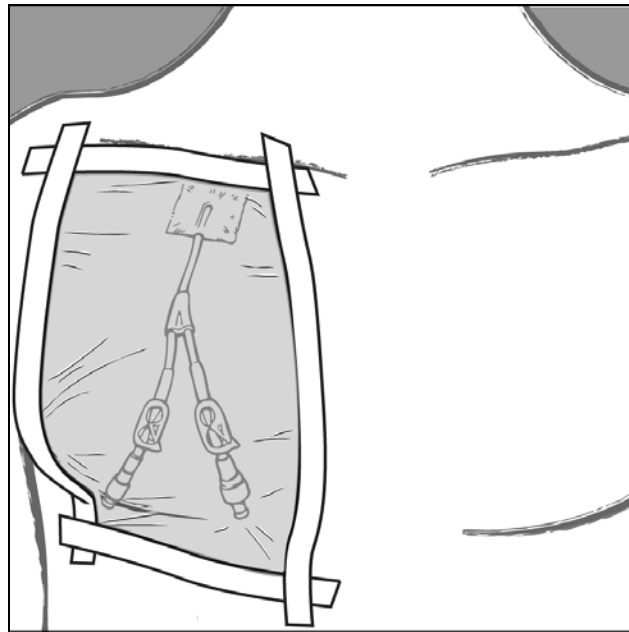
Placement of a tunneled catheter

When you change your dressing, check your site for any sign of infection or catheter damage. If these problems are found early, they can likely be resolved.

- Look for any redness, swelling, drainage, or moisture.
- Gently feel for any swelling or tenderness.
- The catheter should be intact, caps in place, and both ports clamped.

Basic Catheter Care

- Keep the catheter site as clean as possible to prevent infection.
- Keep both ports of the catheter **clamped at all times**.
- Do **NOT** pull on the catheter.
- Do **not** take a bath, soak in a hot tub, or go swimming.
- When you take a shower, cover the entire catheter and dressing site with a plastic sheet and tape the edges (see the picture below). Remove the plastic cover right after your shower. Change the dressing right away if it gets wet.
- If you are bleeding from the catheter site or if the catheter falls out, **apply pressure** at the site and go to an emergency room.



Covering the catheter with plastic

Catheter Dressing Change

- I need to change my dressing every 3 days *or* when it is wet or loose.
- I need to change my dressing *only* if it becomes wet or loose. Otherwise, the staff at University of Washington Medical Center (UWMC) or my dialysis center will change my dressing.

Follow these steps to change your dressing:

1. Prepare these supplies:
 - ChloraPrep
 - 2" x 2" gauze
 - Transparent dressing
2. Put on a mask.
3. Wash your hands with soap and water.
4. Remove the old dressing.
5. Clean the catheter site with ChloraPrep and let it dry for 30 seconds.
6. Apply 2" x 2" gauze and then the transparent dressing.

Catheter Flush

- I need to flush my catheter every 3 days.
- I do not need to flush my catheter or change my cap. The staff at UWMC or my dialysis center will flush my catheter.

Follow these steps to flush your catheter:

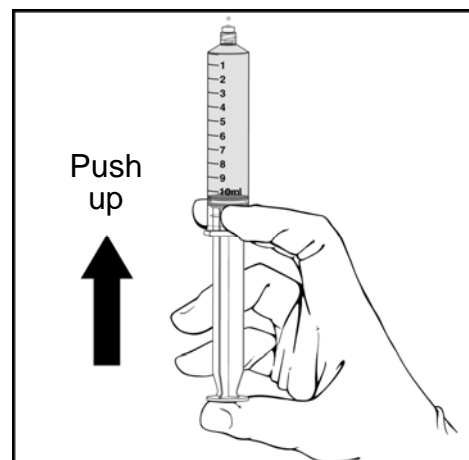
1. Prepare your supplies:
 - 4 alcohol pads, with packets open and ready to use
 - 2 prefilled 10 cc normal saline syringes with packaging removed, plunger pushed to remove any air in the syringes, and caps placed back on the syringes (see step 5 below)
 - 2 prefilled 3 cc heparin 100 units/cc syringes, with packaging removed
 - 2 caps (only when caps need to be changed)
 - Mask
2. Put on the mask.
3. Wash your hands with soap and water.
4. Make sure both catheter ports are clamped and the caps are on tight.
5. Push the plunger on the syringe to remove air.

When to Call Your Doctor

Infection is the most common complication of tunneled catheters. Germs from your hands, mouth, and surroundings can get into your catheter. This can make you very ill and cause your catheter to fail.

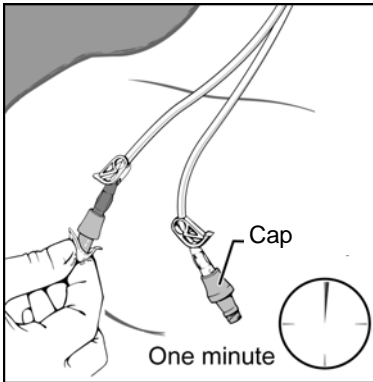
Call your doctor right away if you have any of these signs of infection:

- **Fever or chills**
- **Redness, warmth, drainage, or swelling at the catheter site**
- **New onset of pain**



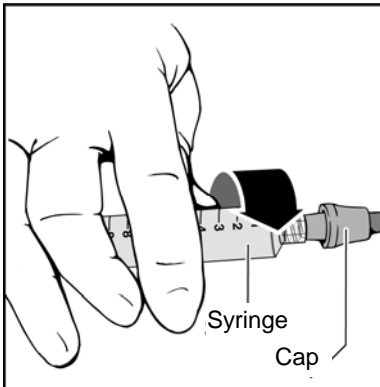
Step 5: Push the plunger on the syringe to remove air.

6. Use 1 alcohol pad and rub for 1 minute to clean the end of the cap.



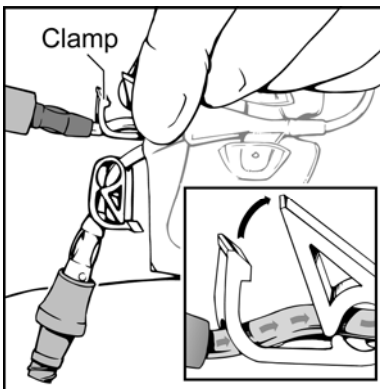
Step 6: Use 1 alcohol pad and rub for 1 minute to clean the end of the cap.

7. Connect the 10 cc normal saline syringe to the cap.



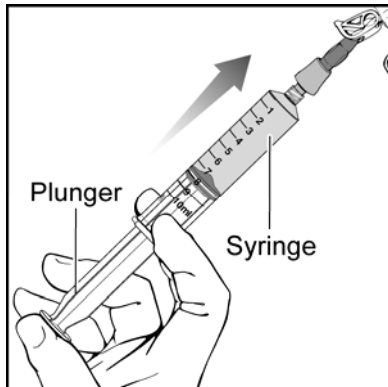
Step 7: Connect the 10 cc normal saline syringe to the cap.

8. Unclamp the catheter.

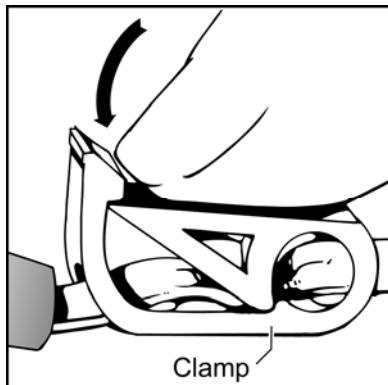


Step 8: Unclamp the catheter.

- Inject the normal saline into the catheter. Use positive pressure by using one hand to inject and the other hand to clamp right away as soon as all the fluid has been injected.

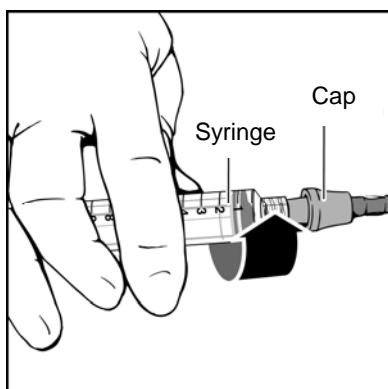


Step 9a: Inject the normal saline.



Step 9b: Close the clamp.

- Remove the 10 cc syringe from the cap.



Step 10: Remove the 10 cc syringe from the cap.

- Connect the 3 cc heparin-filled syringe to the cap. Unclamp the catheter and inject the heparin into the catheter. Use positive pressure by using one hand to inject and the other hand to clamp as soon as all the heparin has been injected.
- Remove and discard the syringes.
- Repeat steps 5 through 12 on the other port.

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or health care provider if you have questions or concerns. UWMC clinic staff is also available to help.

- Renal Nurse:
206-598-2844
 - Neurology Nurse:
206-598-7688
 - Transplant Nurse:
206-598-4773
-
-
-
-

Cap Change

Your clinic nurse will change your cap. ***Follow the steps below ONLY if your cap falls off.*** If the cap falls off, it becomes contaminated and cannot be used again.

Follow these steps to place a new cap:

1. Check that the ports are clamped.
2. Put on a mask.
3. Wash your hands with soap and water.
4. Use 1 alcohol pad and rub for 1 minute to clean the end of the port.
5. Lock the new cap on, and twist it on tightly.

UNIVERSITY OF WASHINGTON
MEDICAL CENTER
UW Medicine

**4-Southeast Transplant
Surgery/Renal Medicine**

Box 356086

1959 N.E. Pacific St. Seattle, WA 98195
206-598-4400