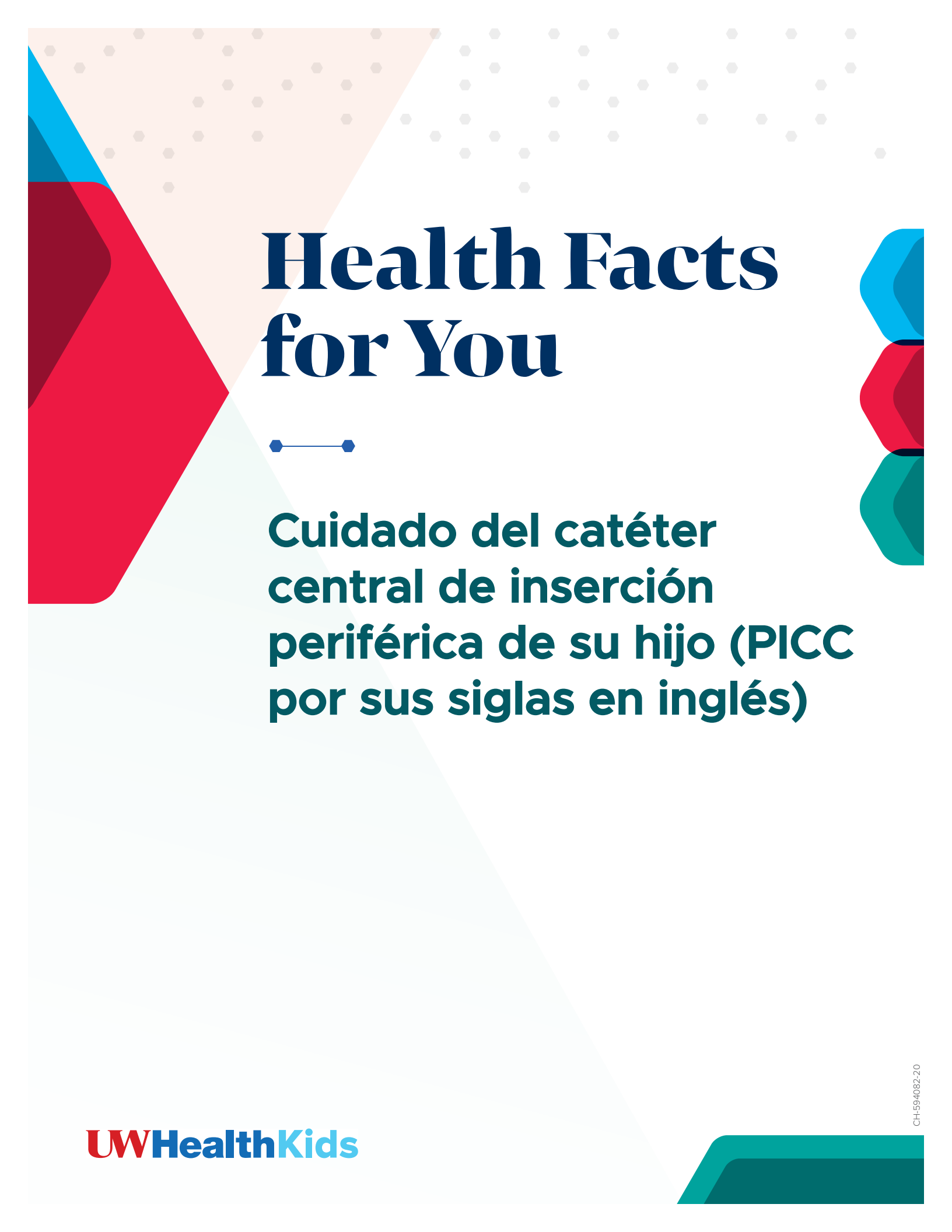




Health Facts for You



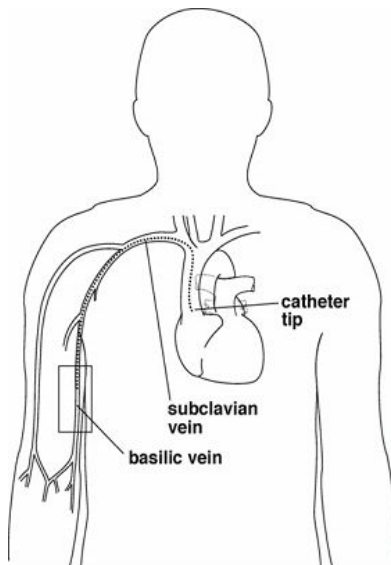
**Cuidado del catéter
central de inserción
periférica de su hijo (PICC
por sus siglas en inglés)**

El Dispositivo de Acceso Venoso Central de su Hijo

Un **dispositivo de acceso venoso central (DAVC)** o línea central es un tubo que se coloca en una vena de su hijo. Esta vena puede ser en el brazo, la ingle, la pierna, el cuello o el pecho. El propósito de este tubo es administrar medicamentos o nutrición. También se puede utilizar para extraer sangre.



Un **catéter central de inserción periférica, o PICC (por sus siglas en inglés)**, es un tubo largo, delgado y flexible que se introduce en una vena pequeña y recorre esa vena hasta que su extremo queda cerca del corazón. La mayoría de las veces se utilizará el brazo de su hijo, pero también se puede utilizar la pierna o el pecho. Esta es una línea temporal que puede retirarse fácilmente cuando su hijo ya no la necesite.



Componentes de la línea PICC

La línea PICC está compuesta de varios componentes que incluyen: catéter, lúmenes, conectores sin aguja y pinzas.

Lumen

La línea PICC puede tener varios lúmenes. Los lúmenes son los tubos, u orificios, dentro de la línea PICC. Una línea PICC de doble lumen tiene dos tubos u orificios, para administrar medicamentos y extraer sangre para pruebas de laboratorio.

Conector sin Aguja

El conector sin aguja es una pieza de plástico transparente de una pulgada ubicada en el extremo de cada uno de los lúmenes de la línea central. El conector sin aguja mantiene cerrada la línea central y ayuda a que el aire y los gérmenes no entren en la línea. La línea de su hijo siempre debe tener un conector sin aguja en cada lumen.



Información General

Una línea central aumenta el riesgo de que su hijo tenga una infección. Una infección en el torrente sanguíneo asociada a una línea central (CLABSI por sus siglas en inglés) es una infección causada por el ingreso de gérmenes al torrente sanguíneo de su hijo a través de la línea central.

Prevención de Infecciones en el Hospital

Para reducir el riesgo de infecciones asociadas a la línea central en el hospital, nosotros:

- Usaremos mascarilla, gorro, bata y guantes estériles cuando se inserte la línea central.
- Limpiaremos el conector sin aguja cuando se administren medicamentos y se extraiga sangre de la línea central
- Usaremos guantes limpios cada vez que toquemos la línea central o el vendaje.
- Mantendremos el vendaje que cubre la línea central limpio y seco.
- Cambiaremos los tubos y cualquier medicamento conectado a la línea central en los horarios programados.
- Limitaremos el número de veces que extraeremos sangre o administraremos medicamentos a través de la línea central.
- Limitaremos el número de veces que desconectaremos a su hijo de los tubos.
- Cada día evaluaremos si la línea central todavía es necesaria y la retiraremos cuando ya no lo sea.
- Le enseñaremos cómo cuidar la línea en casa si se enviará a su hijo a casa con una.

Prevenir Infecciones en Casa

Para reducir el riesgo de infecciones en casa, usted debería:

- Lavarse las manos y ponerse guantes limpios cuando realice los cuidados de la línea central y manipule cualquier suministro.
- Mantener los tubos alejados del suelo.
- Mantener la línea alejada del área del pañal.
- No permitir que los niños mastiquen la línea ni se lleven el extremo de ella a la

boca.

- Evitar que su hijo nade en piscinas, jacuzzis o lagos mientras tenga la línea central.

Higiene

Bañarse y ducharse son importantes para el cuidado de la línea central de su hijo. Antes de que su hijo sea enviado a casa su enfermera le mostrará cómo cubrir la línea y el vendaje para bañarlo. Siga los siguientes consejos para el baño:

- Cubra siempre la línea central para mantenerla seca, incluso si cambiará el vendaje después.
- Utilice una cubierta de plástico adicional para ayudar a evitar que entre agua en el vendaje o en los lúmenes. Algunos ejemplos incluyen: Glad Press'n Seal®, una bolsa plástica limpia o un producto como Aquaguard®.
- Limite la cantidad de agua en la bañera para ayudar a mantener el vendaje y los tubos fuera del agua.
- Mantenga la espalda de su hijo hacia el chorro de agua de la ducha. Esto ayudará a que el jabón se mantenga lejos de la línea central y de los lúmenes.

Actividad

Puede realizar las actividades del día a día. Su hijo debe evitar los juegos bruscos y los deportes de contacto. Hable con su doctor sobre restricciones específicas.

- No use tijeras cerca de la línea.
- Mantenga la línea asegurada y cubierta todo el tiempo para cerciorarse de que no se salga.

Enjuague de la Línea Central

Las líneas centrales debe enjuagarse con Heparina una vez al día y después de cada uso. La heparina es un medicamento que se utiliza para evitar que se formen coágulos en el catéter. Siempre debe lavarse las manos o usar gel antibacteriano y ponerse guantes limpios antes de manipular la línea central. Por favor, tenga presente que:

- **Debe** lavar cada lumen por separado.
- Si hay **sangre, medicamentos o líquidos** en la línea, habrá que enjuagarla con suero salino normal antes de la heparina.

Volumen para enjuague con Suero Salino	Volumen específico de Heparina (10u/mL)
5 mL	2 mL



Suministros

- Almohadillas con alcohol estériles
- Jeringas preparadas con heparina
- Guantes limpios

Pasos para el lavado de la Línea Central

1. Lavarse las manos
2. Colocarse guantes limpios.
3. Frotar el conector sin aguja con una almohadilla con alcohol durante 15 minutos. O retirar la tapa con alcohol del conector sin aguja. Dejar que el alcohol se seque por 5 segundos.
4. Remover cualquier burbuja de aire de la



jeringa empujando el émbolo hacia arriba.

5. Conecte la jeringa al conector sin aguja. Girar completamente. **Nota:** Si la punta de la jeringa toca algo que no sea el extremo del catéter, deténgase y reemplace la jeringa. Si algo toca el extremo del conector sin aguja, **deténgase** y repita los pasos 3 y 4 antes de seguir adelante.
6. Abra la pinza de la línea.
7. Lave la línea usando el método de push-pause (alternar entre empujar el émbolo un poco y hacer una pausa).
8. Cierre la pinza de la línea.
9. Retire la jeringa. Arrójela a la basura.
10. Si hay varios lúmenes, siga los pasos 3 a 11 para cada lumen.
11. Si le proporcionan tapas impregnadas con alcohol, colóquelas en cada lumen después de lavar y tapar la línea.

Administrar Medicamentos a Través de un PICC

Si usted administra medicamentos a través del PICC de su hijo, use la sigla **SASH** para poder recordar el orden del medicamento y de los lavados (suero y heparina).

- **S-** suero
- **A-** administrar medicamento
- **S-** suero
- **H-**heparina

Problemas para Enjuagar la Línea

Si tiene cualquier problema para enjuagar la línea central de su hijo, consulte instrucciones en la página 7.

Cambio del Conector sin Aguja

Los conectores sin aguja se cambian dos veces a la semana. Si el conector sin aguja se moja o ensucia, debe cambiarse inmediatamente. Si su hijo recibe una infusión intravenosa continua, es mejor cambiar el conector sin aguja y los tubos de la vía intravenosa al mismo tiempo.



Los cambios que se realizan en el hospital se hacen usando una técnica estéril. Los cambios que se realizan en casa se hacen usando guantes limpios.

Suministros para el Cambio del Conector sin Aguja

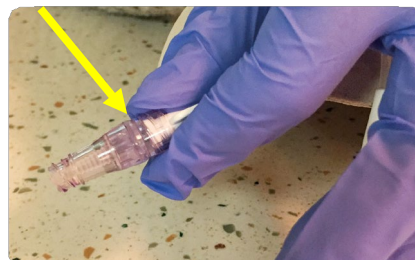
- Conector sin Aguja
- Jeringa de Heparina de 10 unidades/1mL (5 mL en una jeringa de 10 mL) o jeringa de suero salino normal de 10 mL
- Guantes limpios
- Almohadillas con alcohol (2)
- Mascarilla

Pasos para Cambiar un Conector sin Aguja

1. Prepare un área limpia para trabajar. Limpie una mesa o mesón usando agua y jabón o toallitas antisépticas. Séquela con una toalla limpia o una toalla de papel.
2. Su hijo, usted y cualquier otra persona en el área que pudiera estar ayudando deben colocarse una mascarilla.
3. Lávese las manos.
4. Colóquese guantes limpios.
5. Asegúrese de que la pinza de la línea central esté cerrada.
6. Retire la tapa de la jeringa. **No toque** el extremo de la jeringa.
7. Inserte y gire firmemente la jeringa en el nuevo conector sin aguja limpio. **No permita** que el extremo del conector sin aguja toque ninguna otra cosa que no sea la jeringa. **Nota:** Si la punta de la jeringa o el conector sin aguja tocan algo, deténgase y replácelos
8. Empuje el émbolo de la jeringa lentamente hasta que la heparina o el

suero salgan por el extremo del conector sin aguja. Mantenga la jeringa conectada.

9. Limpie el lugar en donde el conector sin aguja se conecta con el lumen con una almohadilla con alcohol por 15 segundos.



10. Retire el conector sin aguja antiguo de la línea central.
11. Limpie alrededor del punto en que se juntan los lúmenes del catéter con una almohadilla con alcohol por 15 segundos y déjelo secar.



12. Coloque y gire el conector sin aguja en el extremo de la línea central.
13. Abra la pinza de la línea central.
14. Lave el catéter usando el método de push-pause (alternar entre empujar el émbolo un poco y hacer una pausa)
15. Cierre la pinza de la línea central.
16. Retire la jeringa del conector sin aguja.
17. Si le proporcionan tapas impregnadas con alcohol, colóquelas en cada lumen después de lavar y tapar la línea.
18. Deseche los suministros. Lávese las manos.

Cambios del Vendaje de la línea PICC

Los vendajes se cambian cada siete días. Es necesario cambiar el vendaje si está suelto, mojado o manchado con fluidos corporales cuando sea posible. Los cambios del vendaje de la línea central se realizan utilizando una **técnica estéril** en el hospital y en la casa. La compañía de atención médica domiciliaria proporcionará los suministros para el cambio del vendaje.

Prevención de Infecciones

Su hijo, usted y cualquier otra persona en el área que pudiera estar ayudando deben colocarse una mascarilla cuando cambie el vendaje. Esto ayudará a disminuir el riesgo de infección.

- **Producto de Limpieza Antimicrobiano:** Los mejores productos son aquellos que contienen clorhexidina ((CHG*)).
- **Vendaje Antimicrobiano:** Los vendajes transparentes con almohadillas o discos con gel antimicrobiano CHG* (BioPatch®) son los mejores.



*Hay otros productos que se pueden usar si su hijo es alérgico a la clorhexidina. Hable con el doctor o el equipo de su hijo para obtener más información.

Dispositivos de Seguridad

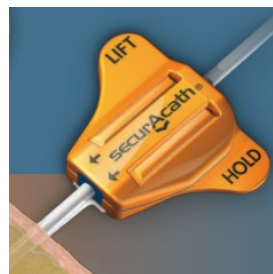
Su hijo tendrá un dispositivo de seguridad para mantener la línea PICC en su lugar. Se pueden utilizar los siguientes dispositivos:

- **StatLock®** es una cinta adhesiva con un soporte plástico. Las alas del PICC se colocarán en el soporte plástico. El StatLock® se cambia cada vez que se cambia el vendaje. Cuando se retire el StatLock®, la línea ya no estará asegurada y podrá moverse. Necesitará



una segunda persona para sujetar la línea cuando la cambie.

- **SecurAcath®** es un plástico anaranjado en el que se coloca la línea PICC. Se asegura debajo de la piel de su hijo. No se cambia durante los cambios de vendaje. Se mantiene en el mismo lugar mientras su hijo tenga la línea PICC.



- No es necesario cambiar las **suturas** durante los cambios de vendaje. Por favor, comuníquese inmediatamente con su doctor o enfermera si se suelta una sutura.



Reúna sus Suministros

- Guantes limpios
- Guantes estériles
- Mascarilla para usted, su hijo y sus ayudantes
- Vendaje para la línea central
- Productos con alcohol-clorhexidina (p.ej. Chloraprep®)
- Dispositivo de seguridad (p.ej. StatLock®)
- Almohadillas con alcohol (3 a 4 unidades)
- Protector de la piel (si usa)
- Biopatch® (Si corresponde)

Pasos para Cambiar el Vendaje

1. Reúna el equipo y prepare un área de trabajo limpia. Limpie una mesa o mesón usando agua y jabón o toallitas antisépticas. Séquela con una toalla limpia o una toalla de papel.
2. Su hijo, usted y cualquier otra persona que esté ayudando deben colocarse una mascarilla.
3. Lávese las manos.
4. Prepare el campo estéril.
5. Abra el kit para el cambio de vendaje de la línea central sujetando los lados del paquete. **No toque** el interior del campo estéril hasta que se haya colocado los guantes estériles.
6. Abra cualquier otro suministro y deposítelo en el campo estéril sin tocar cada artículo.
7. Colóquese guantes limpios para retirar el vendaje.
8. Retire el vendaje.
9. Si tiene un StatLock®: Retire el StatLock® usando una almohadilla con alcohol. Pida a una segunda persona con guantes estériles que sostenga cuidadosamente la línea en el lugar de salida para ayudar a mantenerla segura cuando esté sin el StatLock®. No permita que la línea se mueva hacia adentro o afuera. Si la línea se sale, **no la empuje** hacia adentro. Déjela en el mismo lugar, termine el cambio de vendaje y comuníquese con su doctor o enfermera.

10. Busque signos de infección (p. ej. enrojecimiento, hinchazón o salida de líquido).
11. Quítese los guantes y lávese las manos.
12. Colóquese guantes estériles.
13. Limpie alrededor del lugar de inserción y debajo del vendaje usando el cotonete con clorhexidina y alcohol por 30 segundos. Utilice movimientos suaves hacia adelante y atrás. No limpie la clorhexidina y alcohol. No frote bruscamente.
14. Permita que el lugar se seque al aire por 30 segundos o hasta que esté seco.
15. Aplique el protector de piel en el lugar donde se colocará el vendaje transparente. No lo aplique cerca del lugar de inserción del catéter. Permita que se seque por 30 segundos.
16. Si utiliza un StatLock® para asegurar la línea: Primero conecte las alas de la línea central al StatLock®, luego aplíquelo sobre la piel.
17. Coloque el vendaje transparente.
18. Quítese los guantes.



Problemas y Emergencias Comunes del Catéter Venoso Central	
Signos o Síntomas	Qué Hacer
• Fiebre de 100.4° (38.0°) o más. • Escalofríos, cansancio o disminución de la actividad. • Hinchazón, calor, dolor, enrojecimiento, exudación, olor o drenaje de líquido en el lugar de salida del catéter. • Dolor o hinchazón a lo largo del trayecto del catéter o dolor mientras lava el catéter.	Llame enseguida al doctor o la enfermera.
Fuga de líquido, un orificio o rotura visible en el catéter	1. No use la línea central. Si la línea central tiene una fuga, ciérrela con la pinza de la línea o una pinza hemostática entre el niño y el lugar de la fuga. 2. Cubra la ruptura o fuga con gasa estéril. 3. Llame enseguida al doctor o la enfermera.
El catéter se encuentra más afuera del cuerpo de lo que debería estar.	1. No empuje el catéter hacia adentro. Mantenga el vendaje en su lugar. 2. Llame enseguida al doctor o la enfermera.
Si el catéter se cae	1. Si la línea central se cae, aplique presión inmediatamente con una almohadilla de gasa estéril en el lugar de salida del catéter por unos cinco minutos. Luego coloque un vendaje transparente sobre la gaza en el lugar de salida del catéter. 2. Llame enseguida al doctor o la enfermera.
Cuando no se puede enjuagar o extraer sangre del catéter	1. No introduzca líquidos en el catéter a la fuerza. 2. Asegúrese de que la pinza del catéter esté abierta. 3. Asegúrese de que no hay dobleces o torceduras a lo largo del catéter o debajo del vendaje. 4. Tire suavemente del émbolo de la jeringa para ver si hay retorno de sangre. Si ve sangre, intente lavar la línea nuevamente. 5. Si no puede enjuagar el catéter u obtener retorno de sangre, llame al doctor o la enfermera.
Si el conector sin aguja se sale del catéter.	1. Frote el extremo abierto del catéter con una almohadilla con alcohol durante 15 segundos. 2. Coloque un conector sin aguja nuevo siguiendo los pasos de la página 4.
Problemas de la piel-irritaciones, piel abierta	1. Llame a su doctor o enfermera para hablar sobre diferentes opciones de vendaje o agentes de limpieza.
Hinchazón del pecho, la cara o el brazo	1. Suspenda la infusión por el catéter. 2. Llame enseguida al doctor o la enfermera.
Dificultad para respirar o quejas de dolor en el pecho	1. Esto es una emergencia! 2. Asegúrese de cerrar la pinza del catéter inmediatamente y acueste al niño sobre su lado izquierdo. 3. Llame al 911 si necesita ayuda en forma urgente.

El Catéter de su Hijo y los Suministros para Casa

A Quién Llamar

Clinica: _____

Doctor/Enfermera que maneja la línea y pide suministros: _____

Agencia de Atención Domiciliaria

Su agencia de atención domiciliaria llevará los suministros y el equipo a su casa cuando le den de alta del hospital. Comuníquese con su agencia para seguir pidiendo los suministros.

Agencia de Atención Domiciliaria: _____

Número telefónico: _____

Enfermera de atención domiciliaria (si corresponde): _____

Número telefónico: _____

Información sobre el Catéter

Compañía/Marca: _____

Número del modelo _____

Calibre Francés: _____

Medida de la línea (cm): _____

¿Es un catéter para inyección asistida (power injectable)? SÍ NO

Si no es así, el catéter no se puede usar para estudios de radiología en que se utilizan contrastes intravenosos.

Información sobre el Vendaje

Vendaje: _____

Dispositivos de Seguridad: _____

Agente de limpieza: _____

Otros

Su equipo de atención médica puede haberle dado esta información como parte de su atención. Si es así, por favor úsela y llame si tiene alguna pregunta. Si usted no recibió esta información como parte de su atención médica, por favor hable con su doctor. Esto no es un consejo médico. Esto no debe usarse para el diagnóstico o el tratamiento de ninguna condición médica. Debido a que cada persona tiene necesidades médicas distintas, usted debería hablar con su doctor u otro miembro de su equipo de atención médica cuando utilice esta información. Si usted tiene una emergencia, por favor llame al 911. Propiedad Literaria © 10/2023 Autoridad del Hospital y las Clínicas de la Universidad de Wisconsin. Todos los derechos reservados. Producido por el Departamento de Enfermería. HF#8308s

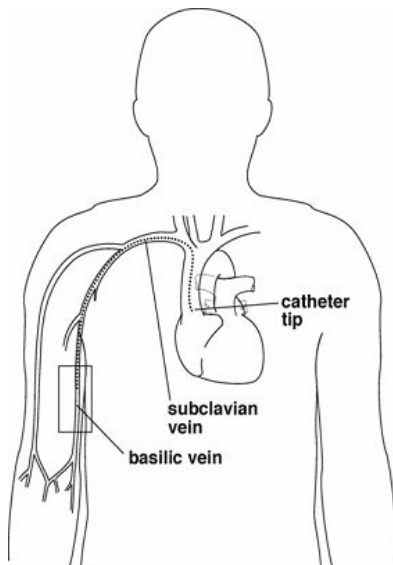
Caring for your child's peripherally inserted central catheter (PICC)

Your Child's Central Venous Access Device

A **central venous access device (CVAD)** or central line is a tube that is placed into your child's vein. This vein can be found in the arm, groin, leg, neck or chest. The purpose of the tube is to give medicine or nutrition. It can also be used to draw blood.



A **peripherally inserted central catheter, or PICC**, is a long, thin flexible tube that is placed into a small vein and runs through the vein until the end sits near the heart. Most often your child's arm will be used, but the leg or chest may also be used. This is a temporary line and can be removed easily when your child does not need it anymore.



Parts of the PICC Line

The PICC line is made up of multiple components, this includes: the catheter, lumens, needleless connector, and clamps.

Lumen

The PICC line may have multiple lumens. Lumens are the tubes, or openings, within the PICC line. A double lumen PICC has two tubes, or openings, to give medicine or draw labs.

Needleless Connector

The needleless connector is the one-inch clear plastic piece at the end of each lumen of the central line. The needleless connector keeps the central line closed and helps keep air and germs out of the line. Your child's line should always have a needleless connector on each lumen.



General Information

A central line increases your child's risk for an infection. A central line associated blood stream infection (CLABSI) is an infection that occurs by germs entering your child's bloodstream through their central line.

Preventing Infections in the Hospital

To reduce the risk of infection with a central line in the hospital, we will:

- Wear a mask, hat, sterile gown and gloves when the central line is inserted.
- Clean the needleless connector when giving medicines or drawing blood from the central line.
- Wear clean gloves whenever touching the central line or dressing.
- Keep the dressing over the central line clean and dry.
- Change the tubing and any medicine attached to the central line at scheduled times.
- Limit the number of times we need to draw blood or give medicines through the central line.
- Limit the number of times your child is disconnected from the tubing
- Decide each day if the central line is still needed and remove when it is no longer needed.
- Teach you how to care for the line at home if your child will be going home with one.

Preventing Infections at Home

To reduce the risk of infection at home, you should:

- Wash your hands and put on clean gloves when caring for the central line and handling any supplies.
- Keep tubing off floor.
- Keep line out of diaper area.
- Not allow children to chew on the line or put the end in their mouth.

- Prevent your child from swimming in pools, hot tubs or lakes while the central line is in place.

Bathing

Bathing and showering are important to the care of your child's central line. Your nurse will show you how to cover the line and dressing for bathing before your child goes home. Follow the bathing tips below:

- Always cover the central line to keep it dry even if you will be changing the dressing afterwards.
- Use extra plastic cover to help to keep water from getting into the dressing or into the lumens. Some examples include: Glad Press'n Seal®, a clean plastic bag or a product such as Aquaguard®.
- Limit the amount of water in the tub to help keep the dressing and/or tubing out of the water.
- Keep the water spray from the shower on the back of your child. This will help the soap run away from the central line site and lumens.

Activity

Everyday activities are allowed. Your child should avoid rough play and contact sports. Talk with your doctor about specific restrictions.

- Do not use scissors near the line.
- Keep line secured and covered at all times to make sure it doesn't get pulled out.

Flushing the Central Line

Central lines must be flushed with Heparin once a day and after each use.

Heparin is a medicine used to prevent blood from clotting in the catheter. Always wash hands or use hand sanitizer and put on clean gloves before handling the central line.

Please note:

- Each lumen **must** be flushed separately.
- If there is **blood, medicine, or other fluids** in the line, the line will need to be flushed with Normal Saline before the Heparin flush.

Saline Flush Volume	Heparin (10u/mL) Lock Volume
5 mL	2 mL



Supplies

- Sterile alcohol wipes
- Pre-filled heparin syringe
- Clean gloves

Steps for Flushing the Central Line

1. Wash hands.
2. Put on clean gloves.
3. Scrub the needleless connector with sterile alcohol wipe for 15 seconds.
OR remove alcohol cap on the



needleless connector. Let alcohol dry for 5 seconds.

4. Remove any air bubbles from the syringe by pushing up on plunger.
5. Connect the syringe to the needleless connector. Twist on completely.
Note: If the tip of the syringe touches anything other than the end of the catheter, stop, and replace syringe. If anything touches the end of the needleless connector, **stop** and repeat step 3 and 4 before proceeding.
6. Unclamp the line.
7. Flush the line using push-pause method.
8. Clamp the line.
9. Remove syringe. Throw in trash.
10. If there are multiple lumens, repeat steps 3-11 for each lumen.
11. If supplied with alcohol filled caps, apply to each lumen after line flushed and capped.

Giving Medicines Through PICC

If you are giving medicines through your child's PICC line, use the acronym **SASH** to help remember the order of each medicine and flush.

- **S-** saline
- **A-** administer medicine
- **S-** saline
- **H-**heparin

Flushing Problems

If you have any trouble flushing your child's central line, see page 7 for instructions.

Changing the Needleless Connector

Needleless connectors are changed twice a week. If the needleless connector gets wet or dirty, it needs to be changed right away. If your child has a continuous IV (intravenous) infusion, it is best to change needleless connector and IV tubing at the same time.



Changes at the hospital are done using a sterile technique. Changes at home are done using clean gloves.

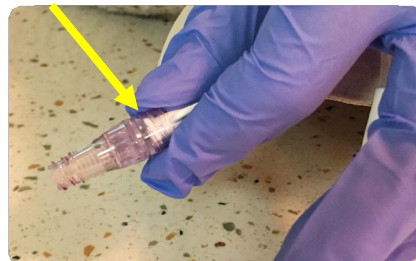
Needleless Connector Change Supplies

- Needleless connector
- Heparin 10 unit/1mL syringe (5 mL in a 10 mL syringe) or Normal Saline 10 mL syringe
- Clean gloves
- Alcohol wipes (2)
- Mask

Steps for Changing a Needleless Connector

1. Prepare a clean area to work. Use soap and water or antiseptic wipes to clean a table or countertop. Dry with a clean towel or paper towel.
2. Put a face mask on your child, yourself and anyone in the area who may be helping you.
3. Wash hands.
4. Put on clean gloves.
5. Make sure the central line is clamped.
6. Remove cover from the syringe. **Do not** touch end of the syringe.
7. Firmly insert and twist the syringe into the new clean needleless connector. **Do not** touch the end of the needleless connector to anything other than the syringe. **Note:** If the tip of the syringe or needleless connector touches anything, stop and replace.

8. Push the syringe slowly until the heparin or saline comes out the end of needleless connector. Keep syringe attached.
9. Clean for 15 seconds with an alcohol wipe where needleless connector and lumen connect.



10. Remove the old needleless connector from the central line.
11. Clean around the open hub of the catheter with an alcohol wipe for 15 seconds and allow to dry.



12. Place and twist the new needleless connector on the end of the central line.
13. Unclamp the central line.
14. Flush into catheter using a “push-pause method.”
15. Clamp the central line.
16. Remove the syringe from needleless connector.
17. If supplied with alcohol filled caps, apply to each lumen after line flushed and capped.
18. Dispose of supplies. Wash hands.

PICC Line Dressing Changes

Dressings are changed every seven days. If the dressing is loose, wet or gets body fluids on it, the dressing needs to be changed when possible. Central line dressing changes are done using **sterile technique** at the hospital and at home. Dressing change supplies are provided by your home health company.

Preventing Infection

When changing the dressing, put a face mask on your child, yourself and anyone in the area who may be helping you. This will help decrease the risk for infection.

- **Antimicrobial cleaner:** Products that contain chlorhexidine (CHG*) are best.
- **Antimicrobial dressing:** Transparent dressings with CHG* antimicrobial gel pads or discs (BioPatch®) are best.



*If your child has an allergy to chlorhexidine, there are other products that can be used. Talk to your child's doctor or to learn more.

Securement Devices

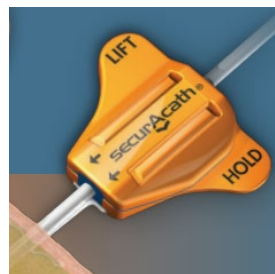
Your child will have a securement device to help keep the PICC in place. The following Devices may be used:

- A **StatLock®** is a white, sticky tape with a plastic holder. The wings of the PICC will be placed into the plastic holder. The StatLock® is changed with each dressing change.



When StatLock® is removed the line is no longer secured and can move. You will need a second person to hold the line when this is changed.

- A **SecurAcath®** is an orange plastic piece that the PICC line sits in. It is secured underneath your child's skin. It is not changed with dressing changes. It stays in place for as long as your child has the PICC.
- **Sutures** do not need to be changed



with dressing changes. If a suture comes loose, please contact your doctor or nurse right away.



Gather Your Supplies

- Clean gloves
- Sterile gloves
- Mask for your child, yourself and any helpers
- Central line dressing
- Chlorhexidine-alcohol product (ex. Chloraprep®)
- Securement device (ex. StatLock®)
- Alcohol wipes (3-4 wipes)
- Skin protectant (if used)
- Biopatch® (If applicable)

Steps to Change Dressing

1. Gather equipment and prepare clean work area. Use soap and water or antiseptic wipes to clean a table or counter. Dry with a clean towel or paper towel.
2. Put a face mask on your child, yourself and any helpers.
3. Wash hands.
4. Prepare sterile field.
5. Open central line dressing kit by grasping sides of package. **Do not** touch the items inside of sterile field until wearing sterile gloves.
6. Open any other supplies and drop onto sterile field without touching each item.
7. Put on clean gloves to remove dressing.
8. Remove dressing.
9. If StatLock® is in place: Remove StatLock® using an alcohol wipe. Use a second person to gently hold the line at the exit site wearing sterile gloves to help keep the line secure when out of the StatLock®. **Do not** allow the line to move in or out. If the line comes out, **do not** push it back in. Leave it in place, finish the dressing change and contact your doctor or nurse.
10. Check site for infection (i.e. redness, swelling or drainage).

11. Remove gloves and wash hands.
12. Put on sterile gloves.
13. Clean around the insertion site and area under the dressing using the chlorhexidine-alcohol swabstick for 30 seconds. Use a gentle back and forth motion. Do not wipe off. Do not scrub roughly.
14. Allow the site to air dry for 30 seconds or until dry.
15. Apply skin protectant on skin where the transparent dressing will be placed. Do not apply near insertion site. Allow to dry for 30 seconds.
16. If using StatLock® for securement: Connect the wings of the PICC line to the StatLock® first, then apply to skin.
17. Place transparent dressing.
18. Remove gloves.



Common Problems and Emergencies with a Central Venous Catheter	
Sign or Symptom	What to do
• Fever of 100.4° (38.0°) or higher • Chills, fatigue or a decrease in activity. • Swelling, warmth, tenderness, redness, oozing, odor or drainage at the exit site • Pain or swelling along catheter tract or pain while flushing the catheter	Call doctor or nurse right away
Leaking of fluids, visible hole or break in catheter	1. Do not use the central line. If the central line is leaking, clamp the line with the clamp on the line or a hemostat between the child and the leak. 2. Cover the break or leak with sterile gauze 3. Call doctor or nurse right away.
Catheter is further out of body than it should be	1. Do not push catheter back in. Keep a dressing in place. 2. Call doctor or nurse right away.
Catheter falls out	1. If the central line falls out, apply pressure right away with a sterile gauze pad to the exit site for about five minutes. Then place a transparent dressing over the gauze on the exit site. 2. Call doctor or nurse right away.
Catheter will not flush or draw blood	1. Do not force fluid into the catheter. 2. Make sure catheter is unclamped. 3. Make sure there are no kinks or twist along the catheter or under the dressing. 4. Pull back on syringe gently to draw back blood. If blood is visible, try to flush again. 5. If unable to flush catheter or get a blood return, Call doctor or nurse.
Needleless Connector comes off catheter.	1. Scrub open catheter end with alcohol pad for 15 seconds and allow to dry for 5 seconds. 2. Place new needleless connector by following steps on page 4.
Skin Issues- irritation, open skin	1. Call your doctor or nurse to discuss different dressing or cleanser options.
Swelling of chest, neck, face or arm	1. Stop infusion into catheter. 2. Call doctor or nurse right away.
Shortness of breath or complains of chest pain	1. This is an emergency! 2. Make sure the catheter is clamped right away, lay child down on left side. 3. Call 911 for urgent help.

Your Child's Catheter and Home Supplies

Who to Call

Clinic: _____

Doctor/Nurse who manages the line and orders supplies: _____

Home Care Agency

When you are discharged from the hospital, supplies and equipment will be delivered by your home care agency. To reorder supplies, contact your home care agency.

Home care agency: _____

Phone number: _____

Home health nurse (if applicable): _____

Phone number: _____

Catheter Information

Company/Brand: _____

Model number: _____

French Size: _____

Line measurement (cm): _____

Is the catheter power injectable? YES NO

If no, the catheter cannot be used for Radiology studies that use IV contrast.

Dressing Information

Dressing: _____

Securement device: _____

Cleaning agent: _____

Other

