



Administración de

CONTRASTE

a través de **PICC-Port**

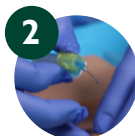
¿Qué material necesitamos?

- Mascarillas
- Guantes estériles
- Paño estéril
- Gasas estériles
- Aguja de carga
- Solución salina al 0,9%
- Jeringas de 10ml y 20 ml
- Clorhexidina alcohólica al 2%
- Aguja tipo Huber de 20G y 15-17mm* que soporte alto flujo y alta presión**
- Apósito trasparente semipermeable
- Apósito pequeño de gasa
- Bioconector o tapón antirreflujo
- Tapón protector con desinfectante

PROCEDIMIENTO



1 Asegurarse siempre que el PICC-port implantado admite la infusión de contraste radiológico (CT, power injection)



2 Utilizar aguja tipo Huber de 20G y 15-17mm* según la profundidad donde se encuentre el PICC-Port que soporte alto flujo y alta presión**



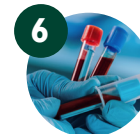
3 Limpiar y desinfectar la zona de punción y zonas colindantes con clorhexidina alcohólica al 2%



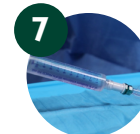
4 Realizar el procedimiento de punción y manipulación con Técnica Aséptica No Tocar (ANTT)



5 Comprobar que el PICC-port es permeable aspirando 2-3ml de sangre e inyectando solución salina al 0,9%



6 Administrar el contraste según indicaciones de velocidad y temperatura recomendadas por el fabricante



7 Finalizada la administración del contraste radiológico, salinizar el PICC-port con al menos 20ml de solución salina al 0,9% usar jeringa de 10ml o 20ml accionada manualmente, realizar técnica push-stop, y pinzar con técnica de presión positiva dejando 1ml en la jeringa



8 Asegurarse siempre que el PICC-port no va a moverse cuando sea retirada la aguja tipo Huber según las indicaciones



9 Limpiar y desinfectar con clorhexidina alcohólica al 2% el punto de punción y cubrir al menos 12h con apósito de gasa