

Đặt Ống Tĩnh Mạch Trung Tâm Từ Ngoại Vi

Hiểu thủ thuật PICC và đơn chấp thuận

Vui lòng đọc tài liệu này trước khi đọc và ký tên vào đơn “Đặc Biệt Chấp Thuận Về Thủ Thuật Điều trị.”

Tài liệu này giải thích những điều có thể xảy ra khi đặt ống vào tĩnh mạch. Nó bao gồm rủi ro, lợi ích và phương pháp khác để quý vị chọn. Tài liệu được cấp thêm khi quý vị nói chuyện với bác sĩ. Vui lòng đọc kỹ tài liệu này và đặt câu hỏi về bất cứ điều gì quý vị không hiểu.

PICC là gì?

Đặt Ống Trong Tĩnh Mạch Trung Tâm Từ Ngoại Vi (PICC) là một ống nhỏ dẻo để bơm thuốc và truyền dinh dưỡng cho bệnh nhân.

PICC là đặt ống trong tĩnh mạch ở cánh tay, phía trên cùi chỏ của quý vị. Ống luồn vào tĩnh mạch lớn ở trung tâm ngay phía trên tim của quý vị. Ống này được giữ trong thời gian quý vị cần truyền thuốc vào *tĩnh mạch (IV)* để điều trị.

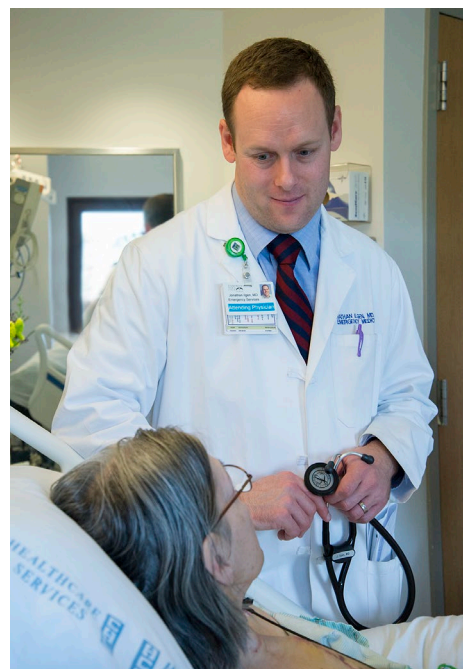
Nếu PICC không phù hợp với quý vị, bác sĩ sẽ nói chuyện với quý vị để chọn cách khác. Có nhiều loại ống khác được đặt vào tĩnh mạch ở cổ, ngực hoặc háng.

Tại sao tôi cần PICC?

Đặt ống PICC thay vì ống IV tiểu chuẩn vì ống IV tiểu chuẩn phải thay ống mới vài ngày một lần.

Vì ống PICC được dùng lâu dài hơn:

- Quý vị ít bị kim đâm hơn trong quá trình điều trị
- Có thể ít tổn thương hơn so với các tĩnh mạch nhỏ nơi đặt ống IV tiểu chuẩn thường.



Nói chuyện với bác sĩ nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi hoặc lo ngại về đặt ống PICC.

- Y tá hoặc bác sĩ sẽ giải thích thêm chi tiết về lý do tại sao quý vị cần đặt ống PICC. Một số loại thuốc an toàn cho quý vị hơn nếu truyền trong ống PICC.

Thuốc gì sẽ dùng?

Thuốc gây tê cục bộ (thuốc tê) tên là *Lidocain* sẽ dùng để làm tê chỗ đặt ống. Nếu quý vị có dị ứng thuốc Lidocaine, thì dùng thuốc tê khác.

Dùng *nước muối* bơm trong Ống PICC (nước muối không có vi trùng) để rửa ống thường xuyên. Một số ống cần bơm thuốc Heparin để giữ ống thông thương.

Hầu hết mọi người không cần bất kỳ thuốc hoặc *thuốc an thần* nào khác (thuốc giúp thư giãn) trong quá trình thủ thuật.

Thủ thuật được thực hiện như thế nào?

- Đối với bệnh nhân nội trú, thủ thuật này làm trong phòng bệnh của quý vị, với điều kiện vô trùng để giảm nguy cơ nhiễm trùng.
- Y tá PICC sẽ dùng máy *siêu âm* (sóng âm thanh) để tìm tĩnh mạch.
- Hai *dây dẫn điện tâm đồ* (ECG) sẽ dán ở trên hai vai, một dây ở bên phải và một dây ở bên trái. Dây dẫn là một miếng đệm nhỏ dán trên da của quý vị, có gắn một sợi dây kết nối với máy tính. Điện tâm đồ hiển thị nhịp tim của quý vị trên màn hình.
- Một vật bằng nhựa nhẹ hình chữ Y sẽ được đặt ở giữa ngực dưới cổ của quý vị. Vật này kết nối với máy tính và dùng để hướng dẫn và xác nhận vị trí của đỉnh đầu ống PICC. Tất cả những vật dùng này sẽ lấy ra sau khi làm xong thủ thuật.
- Sau đó, y tá sẽ cho quý vị một khẩu trang để đeo trong phần còn lại của thủ thuật.
- Y tá sẽ sắp đặt *khu vực vô trùng* (khu vực vô trùng nơi làm thủ thuật). Chuẩn bị này khoảng vài phút.
- Y tá dùng chất sát trùng Chlorhexidine với cồn hoặc Betadine để làm sạch da của quý vị.
- Y tá sẽ dùng một tấm vải (*màn*) lớn vô trùng để che phủ trên cơ thể của quý vị. Chỉ lộ ra nơi đặt ống PICC.
- Thuốc gây tê cục bộ (thường là thuốc Lidocain) sẽ làm tê nơi đặt ống PICC. Quý vị sẽ cảm thấy hơi nhói vài giây khi thuốc này tiêm vào. Sau đó, khu vực đó có cảm giác tê. Thuốc tê làm giảm đau khi đặt ống PICC.

- Y tá dùng máy siêu âm để giúp luồn một ống nhỏ vào tĩnh mạch ở trên cánh tay của quý vị.
- Sau đó, y tá sẽ dùng một dây nhỏ luồn vào để đánh dấu tĩnh mạch.
- Y tá sẽ dùng *chất giãn nở* vừa đủ mở rộng tĩnh mạch để luồn ống PICC. Quý vị sẽ cảm giác có áp lực khi làm phần này.
- Ống thông từ từ luồn trong tĩnh mạch trên cánh tay của quý vị, dọc theo tĩnh mạch bên dưới xương cổ tới tĩnh mạch trung tâm lớn (*tĩnh mạch chủ phía trên*), nằm ở nửa phía dưới của tĩnh mạch ngay trên tim của quý vị. Quý vị sẽ không có cảm giác khi ống di chuyển trong tĩnh mạch.
- Đầu bên ngoài của ống sẽ lòi dài ra khỏi da vài inch. Một vật cố định vô trùng sẽ gắn phần ống bên ngoài vào cánh tay của quý vị để ngăn ống không rơi ra ngoài.
- Sau đó y tá sẽ dán một miếng băng trong vô trùng. Băng PICC đầu tiên sẽ được thay trong vòng 24 giờ. Sau đó thay băng 7 ngày một lần hoặc khi cần.
- Vị trí của đỉnh đầu ống PICC sẽ được kiểm tra bằng *kỹ thuật hướng dẫn* và điện tâm đồ và/hoặc chụp x-quang ngực. Y tá của quý vị sẽ giải thích những điều này trước khi thực hiện.

Ống PICC có Lợi ích gì?

Loại ống thông tĩnh mạch trung tâm này (CVC):

- Thoải mái hơn khi đặt ống ở tĩnh mạch cổ hoặc ngực
- Có nguy cơ nhiễm trùng thấp hơn
- Có thể giữ ống suốt thời gian cần thiết cho đến 1 năm

Nó cũng cho phép quý vị:

- Dùng bất kỳ loại thuốc nào và dinh dưỡng để truyền trong ống PICC
- Dùng ống để tiêm chất cản quang khi chụp hình cắt lớp vi tính (CT)
- Lấy máu từ ống PICC

Rủi ro và biến chứng có thể xảy ra của thủ thuật này là gì?

Trước khi thực hiện thủ thuật này, quý vị phải hiểu những gì liên quan đến rủi ro. Không có thủ thuật nào hoàn toàn không có rủi ro.

Những rủi ro được liệt kê dưới đây là những rủi ro ai cũng biết, nhưng cũng có thể có những rủi ro không có trong danh sách này mà chúng tôi

không thể lường trước được. Nếu điều này xảy ra, quý vị sẽ được giới thiệu đến khoa X Quang Can Thiệp để thẩm định và thủ thuật.

Rủi ro khi thủ thuật

- Đau ít
- Bầm tím
- Chảy máu nơi đặt ống

Vấn đề hiếm có bao gồm:

- Nhịp tim không đều
- Đâm lỗ động mạch
- Tổn thương thần kinh

Chúng tôi thực hiện các bước để giảm cơ hội rủi ro khi thủ thuật. Nhưng, không thể hoàn toàn tránh khỏi rủi ro xảy ra.

Rủi ro sau khi đặt ống PICC

- Nhiễm trùng
- *Viêm tĩnh mạch* (sưng và kích ứng tĩnh mạch)
- *Huyết khối tĩnh mạch* (cục máu đông trong tĩnh mạch)
- *Nghẽn ống* (cục máu đông trong ống PICC)
- *Di chuyển* (chuyển động) của ống (bên trong hoặc bên ngoài)

Vấn đề hiếm có bao gồm:

- *Tắc nghẽn mạch máu* (nghẽn tĩnh mạch do cục máu đông, bong bóng khí hoặc vỡ ống)

Tôi có lựa chọn nào khác không?

- Quý vị có thể quyết định không làm thủ thuật này.
- Quý vị cũng có thể chọn loại ống tĩnh mạch trung tâm khác, hoặc liệu pháp dùng nhiều ống tĩnh mạch ngắn. Tùy chọn này có liên quan rủi ro và lợi ích. Vui lòng nói chuyện với bác sĩ của quý vị để tìm hiểu thêm.

Tiếp theo cần chăm sóc gì?

- Nếu thủ thuật làm trong thời gian nằm viện (*thủ thuật nội trú*), y tá của Bệnh Viện UW sẽ tiếp tục chăm sóc cho quý vị.
- Nếu quý vị là *bệnh nhân ngoại trú* và về nhà sau khi thủ thuật, quý vị tiếp tục chăm sóc định theo nhu cầu riêng của quý vị.

