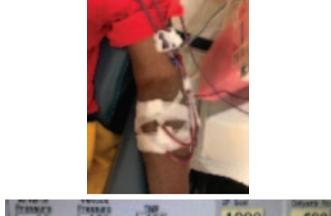


1	CONCIENTIZACIÓN	Materiales educativos para el personal, los pacientes y los proveedores de atención médica.
2		Alrededor del acceso vascular arteriovenoso debe limpiarse un área lo suficientemente grande como para colocar la cinta y dejar que se seque antes de la canulación.
3		Las unidades de hemodiálisis deben seguir la política y el procedimiento de su organización para: 1. Encintar agujas y líneas de hemodiálisis. La publicación <i>Core Curriculum for Nephrology Nursing</i> (Plan de estudios básico para enfermería en nefrología) de ANNA, 7ª edición, es un recurso de información sobre el encintado seguro de las agujas de acceso. 2. Asegurar las conexiones del catéter venoso central (CVC).
4		Las líneas de hemodiálisis se deben enrollar sin apretar para permitir el movimiento del paciente, pero evitando que las líneas tiren de las agujas.
5		Si es necesario reposicionar una aguja o lavar un CVC, deben reemplazarse todas las cintas y las agujas deben asegurarse con cinta sin uso/nueva/limpia.
6		El acceso vascular y las agujas/conexiones deben estar visibles en todo momento durante el procedimiento de hemodiálisis.
7		Durante el procedimiento de hemodiálisis, la comprobación del acceso vascular y de las conexiones deben ser parte de la rutina de monitorización.
8		Todos los pacientes deben ser evaluados para determinar el nivel de riesgo de VND siguiendo las instrucciones de la "Evaluación del riesgo de accidente grave por desplazamiento de aguja venosa". Si está indicado, puede usarse un dispositivo de alarma diseñado para detectar un VND (humedad/sangre).
9		Cuando se activa la alarma de presión venosa, el acceso vascular, los sitios de punción de las agujas, la conexión entre el acceso y la línea de hemodiálisis y la posición de estas líneas siempre deben inspeccionarse antes de restablecer la alarma y/o sus límites de activación.
10		El límite inferior de la alarma de presión venosa debe establecerse lo más cerca posible de la presión venosa actual, según lo permita el equipo de diálisis.
11		Los miembros del personal, los pacientes y los cuidadores deben ser conscientes de que el sistema de monitorización de la presión venosa en la máquina de hemodiálisis a menudo no detecta que ha ocurrido un VND o una separación entre el acceso y la línea de hemodiálisis.
12		Los dispositivos para detectar pérdidas de sangre en el sitio de la aguja al medio ambiente pueden brindar protección adicional.