

Abstract Submission No. : IL-9084

## management of hemodialysis catheter

Chang Suk Lee  
Dankook University Hospital, Korea, Republic of

혈액투석 카테터는 특별한 상황에서 혈액투석 환자의 치료에 사용된다. K/DOQI 가이드라인에서는 투석을 위한 영구적 혈관통로로서 중심정맥 카테터의 사용은 가장 좋은 선택은 아니며 대안이라고 제시하였다. 그 이유는 감염과 혈전증 그리고 정맥협착 등이 발생할 수 있기 때문이다. 혈액투석 카테터는 의료인의 입장에서 보면 삽입 시부터 제거시점까지 관리의 어려움이 크지만 그에 못지않게 환자 측면에서도 여러 가지 어려움이 있다. 혈액투석의 질은 보장되어야 하고 부작용 및 불편감이나 합병증은 최소화해야 하는 것이 혈액투석 카테터의 최종적인 목표이다. 이 목표에 따라 관리 포인트를 정리하면 다음과 같다.

### 1) 감염 관리(예방)

카테터 소독과 출구부위 관리(인공신장실 감염관리 지침, 2017)

- ① 매 투석시마다 경험있는 의료진이 감염여부 관찰
- ② 출구부위는 투명드레싱(7 일마다 교환)이나 거즈드레싱(매 투석시)을 실시
- ③ 카테터 조작 시 무균술 준수
  - 시술 전 손위생
  - 카테터를 연결하거나 분리할 때 마스크 착용(시술자와 환자) 및 멸균장갑 착용(시술자)

### 2) 기능 유지 : 카테터 막힘 방지

Infusion therapy Standards of practice(정맥주입 표준지침, 2016) – Flushing & locking

- ① single dose system 사용
- ② flushing 하기 전에 연결부위 소독(5-60 초)
- ③ flushing 은 보존제가 없는 0.9% 식염수 사용
- ④ 10ml 주사기를 사용하거나 injection pressure 를 낮추도록 고안된 주사기 사용
- ⑤ 투약(처치) 후 다시 보존제 없는 생리식염수로 flush
- ⑥ 혈액의 reflex 를 예방하기 위해 positive – pressure techniques 사용
- ⑦ locking
  - heparin lock solution 1000unit/ml
  - 4% citrate
  - antimicrobial lock solution

### 3) 의료기기 관련 피부손상(Medical Device Related Pressure Injury, MDRPI) 예방

Prevention of treatment of pressure ulcers(국제임상실무 지침, 2016) - 의료기기 관련 욕창 예방을 위한 권고사항

- ① 의료기기 아래의 피부를 건조하고 깨끗하게 유지
- ② 전단력 감소와 압력 재분배를 위해 대상자 또는 의료기기의 위치를 변경
- ③ 의료기기 관련 욕창 예방을 위해서 예방적 드레싱 제제 사용을 고려