

	Nutrició Parenteral: Canvi de bossa i equip	Cod. DI-FAR-PRD-1430
		Versió: 01
		Data 1a versió: abril 2026
		Data versió vigent: abril 2026

1. Objectiu

Descriure el procediment d'asèpsia de la connexió de l'equip a la bossa de nutrició parenteral (NP) i a la llum del dispositiu d'accés vascular central (DAVC) per tal de minimitzar el risc de complicacions infeccioses i/o mecàniques.

2. Indicacions / Contraindicacions

Aquest procediment és aplicable a tots els pacients en tractament amb nutrició parenteral, tant a l'àrea d'hospitalització com a l'àrea de crítics.

3. Recursos

Recursos humans: infermera i tècnic de cures auxiliars d'infermeria (TCAI).

Recursos material:

- Bossa de nutrició parenteral
- Equip per a NP amb filtre de 1.2 micres incorporat (ref. 273-009V)
- Mascareta
- Guants estèrils
- Talla estèril
- Gases estèrils
- Tovallletes d'alcohol de clorhexidina al 2%
- Kocher estèril (opcional)

4. Freqüència recomanada

El canvi de bossa de nutrició parenteral i equip es farà cada 24h.

5. Preparació

1. Informeu al pacient sobre el procediment a realitzar. Proporcioneu informació de la manera més comprensible per aconseguir la seva col·laboració.
2. Prepareu el material necessari.
3. Comproveu que la identificació de la bossa de NP correspongui amb el pacient.

	Nutrició Parenteral: Canvi de bossa i equip	Cod. DI-FAR-PRD-1430
		Versió: 01
		Data 1a versió: abril 2026
		Data versió vigent: abril 2026

4. Col·loqueu al pacient en decúbit supí.

6. Recomanacions de neteja i desinfecció

- Netegeu la superfície de treball (taula mòbil) abans i després de la seva utilització amb tovalloletes desinfectants d'un sol ús.
- Recolliu el material utilitzat i llenceu els residus on correspongui.

7. Realització

1. Feu higiene de mans amb solució alcohòlica o amb aigua i sabó antisèptic si estan visiblement brutes.
2. Poseu-vos la mascareta. La TCAI també haurà de dur-la.
3. Clampeu l'equip i pareu la bomba de perfusió de la NP.
4. Clampeu la pinça de la llum del catèter.
5. Feu higiene de les mans amb solució alcohòlica.
6. Poseu-vos els guants estèrils.
7. Col·loqueu la talla i prepareu el camp estèril amb el material necessari en col·laboració amb la TCAE.
8. Desinfecteu la connexió catèter-equip a retirar amb tovalloletes d'alcohol de clorhexidina al 2% abans d'accedir al catèter i espereu 30 segons que s'assequi.
9. Desconnecteu l'equip del catèter i rebutgeu conjuntament amb la bossa de NP (TCAE)
10. Comproveu la permeabilitat i el reflux venós de la llum del dispositiu, aspirant sang fins a la seva visualització i introduint, a continuació, 20 ml de SF amb tècnica push-stop- push.
11. Torneu a deixar clampada la pinça de la llum del catèter.
12. Col·loqueu, al camp estèril, la part de la bossa de NP on es troba la connexió d'entrada (TCAE).
13. Desinfecteu amb tovalloleta d'alcohol de clorhexidina al 2% la connexió d'entrada de la bossa de la NP i deixeu que s'assequi 30 segons.
14. Amb ajuda d'unes gases estèrils, trenqueu la pestanya de la connexió d'entrada a la bossa i punxeu l'equip, fent moviments de rotació, per evitar perforar la bossa de nutrició a l'introduir el punxó.

	Nutrició Parenteral: Canvi de bossa i equip	Cod. DI-FAR-PRD-1430
		Versió: 01
		Data 1a versió: abril 2026
		Data versió vigent: abril 2026

15. Purgueu el nou equip amb la bomba (TCAE) mantenint l'extrem distal de l'equip dins el camp estèril.
16. Connecteu el nou equip al catèter.
17. Programeu, novament, la bomba segons les especificacions de l'etiqueta de la bossa de NP (volum i velocitat).
18. Feu higiene de mans amb solució hidroalcohòlica.

8. Cures preventives

- La llum de la NP és exclusiva pel seu ús. No administreu per la mateixa llum cap altre tipus de medicació ni hemoderivats. Eviteu utilitzar la llum de NP per extraccions de sang.
- Preserveu, de forma preferent:
 - Catèter amb punta rotada: la llum medial en DAVC de 3 llums i llum proximal en DAVC de 2 llums.
 - Catèter amb punta oberta (BARD) en funció del calibre del dispositiu i el número de llums:
 - PICC 5Fr 2 llums: llum lila
 - PICC 5Fr 3 llums: llum gris
 - PICC 4Fr 2 llums: llum blanca
- Utilitzeu únicament els equips indicats per a l'administració de la NP. Aquests tenen unes característiques específiques que els fan exclusius per l'administració de la NP (de baixa absorció de proteïnes, lliures de DEPH, filtre...).
- Assegureu-vos que la bossa de NP no estigui massa freda en el moment de la seva administració per evitar hipotèrmia i arrítmies.
- Valoreu l'estat i color de la barreja per detectar problemes d'estabilitat com precipitacions, emulsions, etc.

9. Educació sanitària

No procedeix

	Nutrició Parenteral: Canvi de bossa i equip	Cod. DI-FAR-PRD-1430
		Versió: 01
		Data 1a versió: abril 2026
		Data versió vigent: abril 2026

10. Registre

Al pla de cures del pacient de l'Estació de treball infermera Gacela_Care, així com al Centricity, s'ha de registrar:

- El volum total de Nutrició Parenteral i de la Nutrició Parenteral Residual (ml)
- Data i hora del canvi de bossa
- L'estat de permeabilitat de les llums

També al registre electrònic de medicació Silicon, s'ha de registrar:

- Data i hora de la finalització de la bossa retirada i data i hora d'inici de la bossa canviada.

11. Avaluació de resultats

- Taxa d'incidència de bacterièmia de catèter venós central per a NP.
- Incidència de complicacions mecàniques de les DAVC amb NP.

12. Documents relacionats amb el procediment

- Accesos vasculars ecoguiats d'inserció perifèrica. HUB. Edició 2025.
- Protocol d'Higiene de mans. HUB. Edició 2018
- Directrius per a la prevenció de la bacterièmia relacionada amb el catèter vascular (BRCV). HUB. Edició 2022
- Cures infermeres en Nutrició Parenteral Hospitalària. HUB. Edició 2023.
- Catèter venós central (CVC): col·laboració en la inserció i manteniment. Edició 2021.

13. Referències documentals / Consultes professionals

- 2021 Infusion Therapy Standards of Practice Updates. Journal of Infusion Nursing. 2021 Jul;44(4):189–90.
- Buetti N, Marschall J, Drees M, Fakih MG, Hadaway L, Maragakis LL, et al. Strategies to prevent central line-associated bloodstream infections in acute-care hospitals: 2022 update. Infection Control & Hospital Epidemiology [Internet]. 2022 Apr 19;43(5):1–17. Available from: <https://www.cambridge.org/core/journals/infection-control-and-hospital-epidemiology/article/strategies-to-prevent-central-line-associated-bloodstream-infections-in-acute-care-hospitals-2022-update/01DC7C8BBEA1F496BC20C6E0EF634E3D>

	Nutrició Parenteral: Canvi de bossa i equip	Cod. DI-FAR-PRD-1430
		Versió: 01
		Data 1a versió: abril 2026
		Data versió vigent: abril 2026

- Boullata J, Gilbert K, Sacks G, Labossiere RJ, Crill C, Goday P et al. ASPEN Clinical guidelines: Parenteral Nutrition Ordering, Order Review, Compounding, Labeling and Dispensing. JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2014; 38(3): 334-377
- O'Grady N, Alexander M, Burns L, Dellinger P, Garland J, Heard S et al. Guidelines for the prevention of intravascular catheter-related infection, 2011. Last Update: Febrey 15 , 2017. (accés 13 de novembre de 2024). Disponible a:
<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/bsi/>
- Pittiruti M, Hamilton H, Biffi R, MacFie J, Pertkiewicz M. ESPEN Guidelines on Parenteral Nutrition: Central Venous Catheters (access, care, diagnosis and therapy of complications). Clinical Nutrition. 2009; 28:365-377.

14. Elaborat per

Mónica Fernández Álvarez. Infermera Clínica Unitat Nutrició Parenteral

15. Validat per

Lourdes Aragon. CAP d'Àrea de Processos Transversals.

16. Assessors/col·laboradors

Ana Hornero López. Infermera Clínica Control de la Infecció.

M^a del Mar Laguna. Infermera Clínica Control de la Infecció

17. Pròxima actualització/revisió

Any 2029

18. Aprovat per

Grup ARES i Qualitat i Seguretat clínica.

	Nutrició Parenteral: Canvi de bossa i equip	Cod. DI-FAR-PRD-1430
		Versió: 01
		Data 1a versió: abril 2026
		Data versió vigent: abril 2026

19. Control de versions

Control de versions		
N. versió	Data	Descripció modificació
1r	1997	Elaboració de procediment.
2n		
3r		
4r		
5e	octubre 2018	- L'apartat de canvi d'apòsit, cura punt inserció canvi d'equips s'ha unificat en el procediment de catèter venós central: col·laboració en la inserció i manteniment. - Unificació dels antisèptics: alcohol de clorhexidina 2%. - Incorporació de la seqüència visual amb el text. - Revisió bibliogràfica
6e	Abril 2026	Revisió del document per canvi d'equips