



Αποτελεσματικότητα και Ασφάλεια της Τοποθέτησης Κεντρικών Φλεβικών Καθετήρων (ΚΦΚ)

Ζετής εμπειρία ενός Κέντρου

Πανεπιστημιακή Νεφρολογική Κλινική Δ.Π.Θ.
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

Β. Λαμπροπούλου, Α. Σμυρλής, Χ. Σουλειμάν, Ε. Χαριτάκη, Τ. Μπούντα, Κ. Κανταρτζή, Σ. Παναγούτσος

Εισαγωγή

Η αξιόπιστη αγγειακή προσπέλαση παραμένει κεντρική πρόκληση στη Νεφρολογία

Οι ΚΦΚ αποτελούν **απαραίτητο εργαλείο** ως “γέφυρα” μέχρι την ωρίμανση μόνιμης αγγειακής προσπέλασης (ΑΦΦ/μόσχευμα).



Ενδείκνυνται σε **θρόμβωση** μόνιμης αγγειακής προσπέλασης ή σε ασθενείς με «εξαντλημένο» αγγειακό δίκτυο.



Χρήση σε **ογκολογικούς ασθενείς** για χορήγηση χημειοθεραπευτικών σχημάτων.



Η **ασφαλής τοποθέτηση** και η **ελαχιστοποίηση επιπλοκών** αποτελούν κλινική προτεραιότητα.





Υλικό - Μέθοδος

Αναδρομική ανάλυση 465 τοποθετήσεων ΚΦΚ με υπερηχογραφική καθοδήγηση (2022-2025)

Σκοπός

- ✓ Καταγραφή και ανάλυση δεδομένων τοποθέτησης ΚΦΚ της τελευταίας τριετίας.
- ✓ Αξιολόγηση δημογραφικών στοιχείων, τύπου ΚΦΚ, ανατομικής θέσης και ποσοστών επιπλοκών.

Μέθοδος

-  **Σχεδιασμός:** Αναδρομική μελέτη (2022-2025).
-  **Δείγμα:** 465 περιπτώσεις τοποθέτησης ΚΦΚ.
-  **Τεχνική:** Υπερηχογραφικά καθοδηγούμενη τοποθέτηση σε πραγματικό χρόνο.
-  **Μεταβλητές:** Ηλικία, φύλο, τύπος καθετήρα, ανατομική θέση, αιτιολογία, βαθμός δυσκολίας, επιπλοκές.

Αποτελέσματα

465

Σύνολο Ασθενών

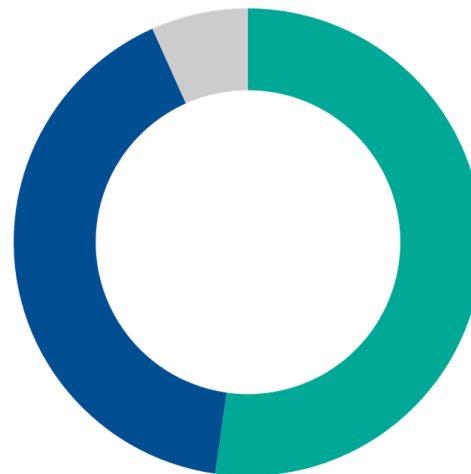
60,2% / 39,8%

Άντρες / Γυναίκες (280 / 185)

64,6 έτη

Μέση Ηλικία (Εύρος: 19-96)

Κατανομή τύπων ΚΦΚ



Προσωρινός αιμοκάθαρσης (52,3%)

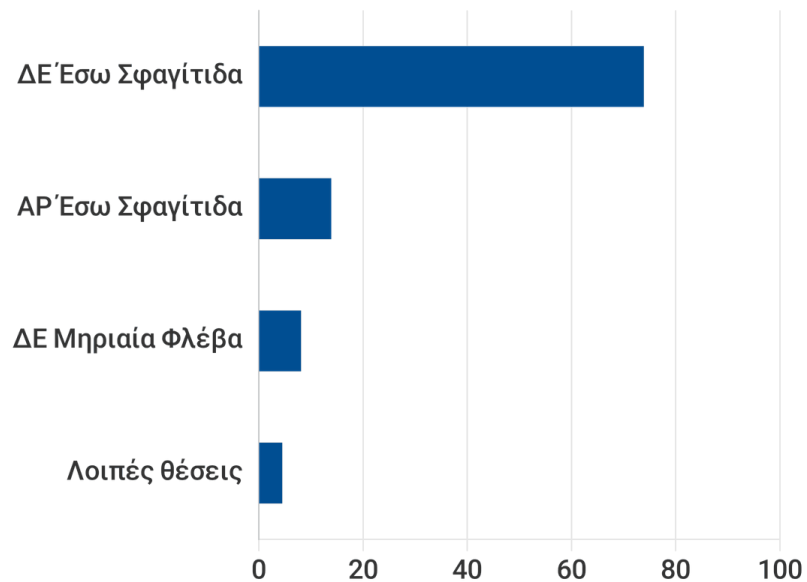
Προσωρινός χορήγησης (41,1%)

Μόνιμος αιμοκάθαρσης (6,7%)

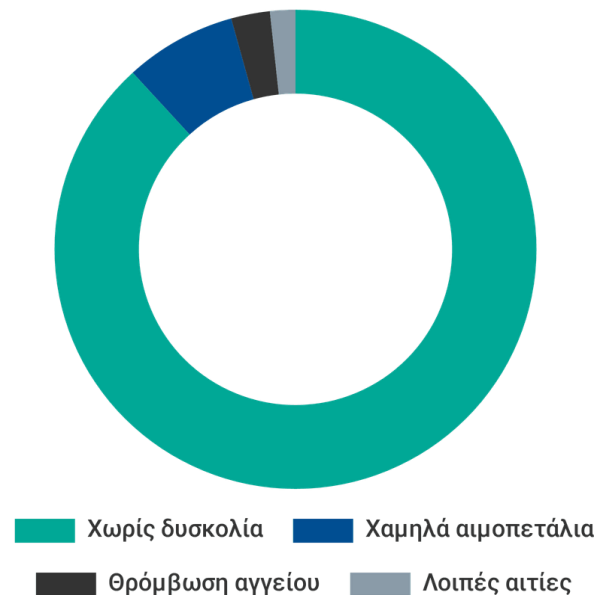
Αποτελέσματα



Ανατομικές Θέσεις Τοποθέτησης

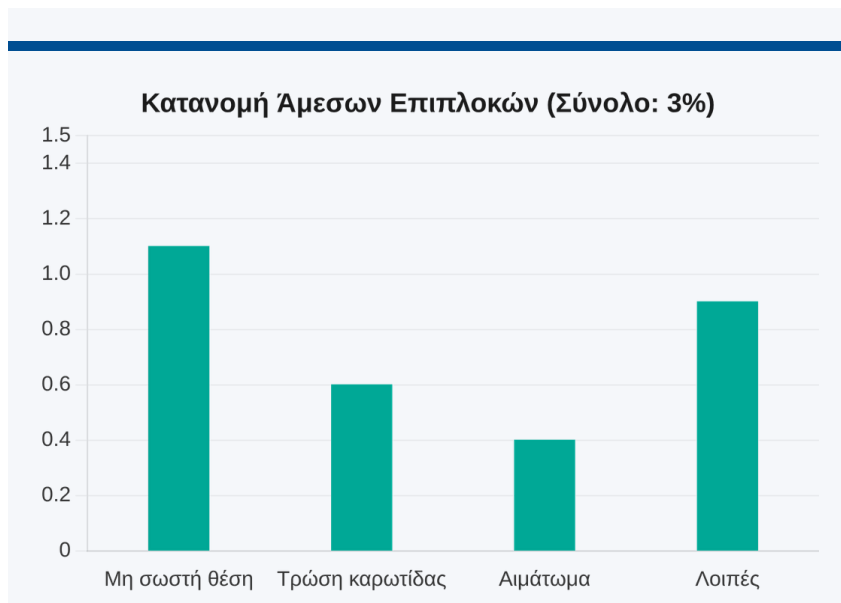


Βαθμός Δυσκολίας



Αποτελέσματα

Συνολικό ποσοστό άμεσων επιπλοκών μόλις 3%



Σύγκριση με Βιβλιογραφία

Η διεθνής βιβλιογραφία αναφέρει ποσοστά επιπλοκών **5-15%** για τοποθέτηση χωρίς υπερηχογραφική καθοδήγηση.

- 🛡️ Η υπερηχογραφική καθοδήγηση μειώνει σημαντικά τον κίνδυνο αρτηριακής τρώσης.
- 🎯 Ελαχιστοποιείται η πιθανότητα λανθασμένης τοποθέτησης του καθετήρα.

Συμπεράσματα

✓ Κύρια Συμπεράσματα

- ✓ Το κέντρο μας επέδειξε **υψηλά ποσοστά επιτυχίας** στην τοποθέτηση ΚΦΚ σε μεγάλη σειρά ασθενών (n=465).
- ✓ Οι **άμεσες επιπλοκές** παρέμειναν εξαιρετικά χαμηλές (3%), σημαντικά κατώτερες των διεθνών αναφορών.
- ✓ Η **υπερηχογραφικά καθοδηγούμενη τοποθέτηση** σε πραγματικό χρόνο αποτελεί καθοριστικό παράγοντα ασφάλειας.
- ✓ Η **ΔΕ Έσω Σφαγίτιδα** αποτελεί την ασφαλέστερη και συχνότερα επιλεγόμενη θέση (73,8%).
- ✓ Η **συστηματική καταγραφή** δεδομένων συμβάλλει στη βελτίωση ποιότητας και ασφάλειας της φροντίδας.

↗ Μελλοντικές Κατευθύνσεις

- Επέκταση μελέτης με
 - > ανάλυση μακροπρόθεσμων επιπλοκών (λοιμώξεις, θρόμβωση καθετήρα).
- > Σύγκριση αποτελεσμάτων με πολυκεντρικά δεδομένα.



ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΠΟΛΥ