



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

# О периферическом внутривенном доступе

Этот материал поможет вам понять, что такое периферический внутривенный доступ. В нем также приведены ответы на общие вопросы о периферических катетерах внутривенного введения.

## Что такое периферический внутривенный доступ?

Периферический внутривенный доступ (peripheral IV access)— это процедура введения катетера (тонкой гибкой трубки) в периферическую вену. Этот катетер называется периферической капельницей внутривенного введения или периферическим катетером внутривенного введения.

- **Периферические вены** — это мелкие вены, расположенные близко к поверхности кожи. Они находятся в руках, кистях, ногах и ступнях. Периферические катетеры внутривенного введения часто устанавливают в периферические вены на тыльной стороне кисти или на предплечье. Предплечье — это часть руки между запястьем и локтем.
- Сокращение «**IV**» означает «внутривенно», т.е. «в вену». Когда что-либо вводят внутривенно, оно попадает непосредственно в кровоток через периферический катетер.

Вам могут установить периферический катетер внутривенного введения как при стационарном, так и при амбулаторном лечении. Стационарное лечение — это пребывание в больнице. Амбулаторное лечение — это когда вы не остаетесь в больнице, а приходите на процедуры.

## Для чего используется периферический катетер

## **внутривенного введения?**

Ваша лечащая команда может использовать периферический катетер для:

- забора образцов крови;
- введения внутривенных растворов, например физраствора (стерильной солевой воды);
- внутривенного введения лекарств, таких как:
  - лекарства для химиотерапии (химии), что является методом лечения, при котором рост раковых клеток останавливают или замедляют с помощью специальных лекарств;
  - лекарства для иммунотерапии, т.е. лечения, при котором рост раковых клеток останавливают или замедляют с помощью вашей иммунной системы;
  - антибиотики (лекарства для профилактики или лечения инфекций);
  - обезболивающие;
  - лекарства от тошноты (лекарства, которые избавляют от ощущения подступающей рвоты);
- введения продуктов крови (различных компонентов донорской крови, используемых для вашего лечения).

## **Как долго можно пользоваться периферическим катетером внутривенного введения?**

Периферические катетеры внутривенного введения используются для краткосрочного лечения, которое часто длится не более нескольких дней. Катетер вам установит медсестра/медбрат. Вам скажут, сколько времени займет лечение и как долго будет установлен катетер.

Если вы лежите в больнице, катетер внутривенного введения может быть установлен на несколько дней вашего пребывания там.

Если вы проходите лечение амбулаторно, продолжительность установки катетера внутривенного введения зависит от назначенного вам лечения.

Некоторые процедуры занимают всего несколько минут, в то время как другие могут длиться несколько часов. Медсестра/медбрат может установить и удалить катетер внутривенного введения в тот же день. Если вы вернетесь на лечение в ближайшие несколько дней, вы можете уехать домой с установленным катетером.

## **В каком месте медсестра/медбрат устанавливает периферический катетер внутривенного введения?**

Место, куда вводится периферический катетер внутривенного введения, называется местом установки катетера внутривенного введения (IV site) (см. рисунок 1).

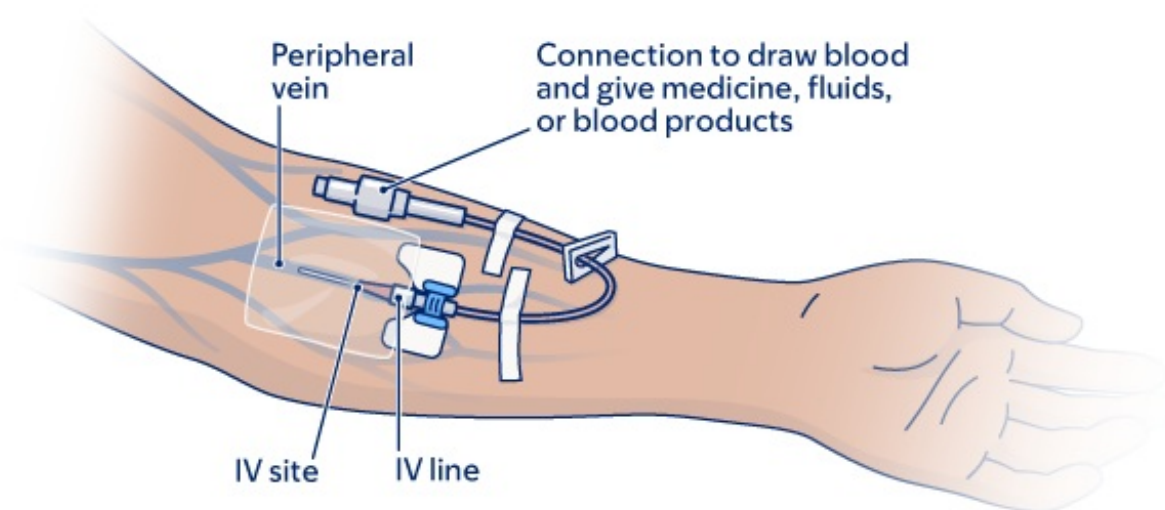


Рисунок 1. Место установки периферического катетера внутривенного введения на внутренней стороне предплечья

Чаще всего катетер внутривенного введения устанавливается в вену на предплечье или на тыльной стороне ладони. Скорее всего, медсестра/медбрат выберет одно из этих мест для установки катетера, потому что:

- Вены здесь легко доступны. Периферические вены расположены близко к поверхности кожи. Медсестре/медбрата будет легче увидеть и использовать их при установке катетера внутривенного введения.
- В этом месте расположено много вен, которые можно использовать. В

этих местах установки катетера внутривенного введения доступно несколько периферических вен. Если медсестра/медбрат не может установить катетер в одну вену, может быть использована другая вена поблизости.

- В этом месте обеспечивается лучшая фиксация катетера. Эти места установки катетера внутривенного введения находятся вдали от сгибающихся суставов (таких, как локоть или запястье). Это означает, что при движении вероятность смещения или выпадения катетера снижается.

## **Как медсестра/медбрат устанавливает периферический катетер внутривенного введения?**

Медсестра/медбрат поможет вам принять положение, необходимое для установки катетера. Если вы лежите в больнице, вас попросят лечь на кровать с приподнятым изголовьем. Если вы лечитесь амбулаторно, вы будете сидеть в кресле или лежать в откидном кресле.

Медсестра/медбрат вымоет руки и наденет перчатки. Затем она/он плотно затянет эластичную ленту, которая называется жгутом, на вашей руке. Медсестра/медбрат может также попросить вас сжать кулак. Это помогает увидеть и прощупать подходящую периферическую вену для установки катетера.

Как только медсестра/медбрат найдет подходящую вену, она/он обработает это место антисептическим раствором. Это жидкость, которая убивает бактерии и другие микроорганизмы.

Медсестра/медбрат сообщит вам, когда начнется установка катетера. Медсестра/медбрат воспользуется тонкой иглой, прикрепленной к катетеру, чтобы легче ввести его в вену. При введении иглы вы можете почувствовать кратковременное сжатие, укол или боль. Затем медсестра/медбрат введет катетер внутривенного введения через иглу в вашу вену. После установки катетера игла будет извлечена. Катетер внутривенного введения останется в вашей вене.

Медсестра/медбрат снимет жгут и наложит прозрачную повязку на место

установки катетера. Эта повязка облегчает осмотр места установки катетера. Она также держит место установки катетера чистым и сухим и надежно фиксирует катетер, чтобы он не смещался.

В конце медсестра/медбрат проверит, работает ли катетер надлежащим образом. Медсестра/медбрат подключит к катетеру шприц с физраствором. Физраствор будет осторожно введен через катетер непосредственно в вену. Физраствор должен вводиться легко, без боли, дискомфорта, отека или вытекания в месте введения. Это называется промыванием. Промывание катетера позволяет убедиться, что он открыт и нормально функционирует.

После промывания медсестра/медбрат осторожно вытянет поршень шприца. В нем должно быть небольшое количество крови. Это называется обратным током крови. Проверка обратного тока крови позволяет убедиться, что катетер внутривенного введения находится в вене в правильном положении и его можно безопасно использовать.

При возникновении проблем с промыванием или при отсутствии обратного тока крови медсестра/медбрат отрегулирует или заменит катетер.

## **Что будет после того, как мне установят периферический катетер внутривенного введения?**

Вы начнете лечение. Во время лечения медсестра/медбрат будет контролировать катетер, место установки и вены.

При возникновении проблемы медсестра/медбрат выполнит перечисленное ниже.

- **Проверить место установки катетера внутривенного введения.** Медсестра/медбрат осмотрит место установки катетера внутривенного введения и прилегающие вены, чтобы убедиться в отсутствии:
  - Признаков флебита, который представляет собой воспаление вены. Это может вызвать отек, покраснение, повышение температуры и

болезненность участка вдоль вены.

- Признаков инфильтрации, которые появляются при подтекании жидкости или лекарства, не вызывающего у вас раздражения, из катетера. Подтекающая жидкость проникает в ткани вокруг места установки катетера и может вызвать отек и дискомфорт, но чаще всего не наносит тканям серьезного (сильного) вреда. Инфильтрацию может вызвать подтекание вводимого внутривенно физраствора.
- Признаков экстравазации, которые появляются при подтекании из катетера жидкости или лекарства, способного нанести вам вреда. Подтекающая жидкость проникает в ткани вокруг места установки катетера и может вызвать жгучую боль, появление волдырей, кожных язв и серьезное повреждение тканей. Экстравазацию могут вызвать внутривенно вводимые лекарства для химиотерапии.
- **Приостановить ваше лечение.** Медсестра/медбрат приостановит ваше лечение, перекрыв подачу лекарства, жидкостей или крови по катетеру. После устранения проблемы лечение будет возобновлено.
- **Установить новый катетер внутривенного введения.** Медсестра/медбрат снимет катетер и поставит новый, если:
  - ваш катетер вызывает раздражение, боль или дискомфорт;
  - ваш катетер не функционирует нормально (например, если есть протечка или закупорка).

Чаще всего медсестра/медбрат устанавливает новый катетер в другом месте на той же руке или кисти. Иногда катетер может быть установлен на другую руку или кисть.

## **Как ухаживать за периферическим катетером внутривенного введения, пока он установлен?**

- Не тяните и не дергайте катетер.
- Вы можете слегка согнуть руку или кисть, но не скручивайте место установки катетера и не давите на него.

- Следите, чтобы место установки катетера оставалось чистым и сухим.
- Немедленно сообщите медсестре/медбрата, если заметите следующее:
  - катетер изогнулся или скрутился, отсоединился или выпал;
  - боль, жжение или покалывание в месте установки катетера;
  - кожа вокруг места установки катетера опухла, твердая на ощупь;
  - кожа вокруг места установки катетера выглядит бледной, покрасневшей или на ней появились гематомы;
  - кожа вокруг места установки катетера теплая и болезненная на ощупь;
  - подтекание жидкости или крови из места установки катетера или вокруг повязки;
  - повязка ослабла или отклеилась.

## **Что произойдет, если установка периферического венозного катетера будет для меня невозможна?**

Мы не сможем установить вам периферический венозный катетер в перечисленных ниже случаях.

- У вас были проблемы с ним ранее. Если у вас ранее наблюдался флебит, инфильтрация или экстравазация, вероятность повторного возникновения этих проблем у вас выше. Более безопасным для вас может оказаться другой вид внутривенного доступа.
- Ваши вены трудно найти или использовать. Ваши периферические вены могут быть слишком тонкими, глубоко расположенными или слабыми. Это может произойти в том случае, если вы страдаете от обезвоживания, избыточного веса или ранее проходили курс внутривенного лечения (например, химиотерапию).
- Не удастся установить периферический катетер или он не удерживается на месте. Возможно, после нескольких попыток медсестра/медбрат не сможет безопасно установить катетер. Иногда бывает, что это удастся, но катетер постоянно сдвигается или

выпадает.

Если вам невозможно установить периферический катетер внутривенного введения, медсестра/медбрат сообщит об этом вашему лечащему онкологу. Это онколог, который назначает вам лечение рака.

Вместо катетера ваш лечащий онколог может порекомендовать вам установить центральный венозный катетер. Это значит, что вам будет установлен центральный катетер (также называемый центральным венозным катетером) в крупную вену на груди. Ваша лечащая команда может вводить вам лекарства, жидкости и продукты крови через центральный катетер, а также использовать его для забора образцов крови.

Ваш лечащий онколог расскажет вам, чего следует ожидать, если вам понадобится доступ через центральный венозный катетер (central venous access).

Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику. Специалист вашей лечащей команды ответит на звонок с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00. В другое время вы можете оставить сообщение или поговорить с другим врачом центра MSK. Вы всегда можете связаться с дежурным врачом или медсестрой/медбратом. Если вы не знаете, как связаться со своим медицинским сотрудником, позвоните по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe).

About Your Peripheral Intravenous (IV) Access - Last updated on April 29, 2026  
Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center