JAK FUNKCJONOWAĆ Z ZAIMPLANTOWANYM PORTEM

Po wygojeniu rany nad komorą portu pacjent może spać na boku z zaimplantowanym portem, swobodnie ruszać ręką, ale unikać wymachiwania ramionami (intensywne pływanie, odpalanie kosiarki), a także sportów kontaktowych.

Należy unikać dźwigania ciężkich rzeczy, opierania ich na okolicy obojczyka po stronie z portem.

Zalecana jest pielęgnacja skóry nad komorą portu z użyciem odżywczych kremów oraz unikanie intensywnego opalania.

Jeżeli port nie jest systematycznie użytkowany, powinno się zgłaszać do przepłukania portu co 4 tygodnie w szpitalu.

Nalezy pamiętać,że do portu dedykowane są specjalne igły - igły Hubera.



Igła Huber

Jak się przygotować?

Prosimy dokładnie umyć skórę klatki piersiowej i szyi, mężczyzn prosimy o ogolenia włosów z tego obszaru.
Nie należy smarować skóry kremem lub balsamem.

Po zabiegu

W domu należy obserwować miejsce zaimplantowanego portu pod kątem:

- zaczerwienienia,
- bolesności,
- swędzenia,
- obrzęku , nie tylko okolicy portu, ale i szyi i/ lub kończyny po stronie z portem.

JEŻELI MAJĄ PAŃSTWO JESZCZE JAKIEŚ PYTANIA, PROSZĘ ZWRÓCIĆ SIĘ DO PERSONELU MEDYCZNEGO



PORT NACZYNIOWY- INFORMATOR DLA PACJENTA

Szpital Morski im PCK

SZPITALE POMORSKIE Sp. z o.o.

PODMIOT LECZNICZY SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Profesjonalnie ku zdrowiu



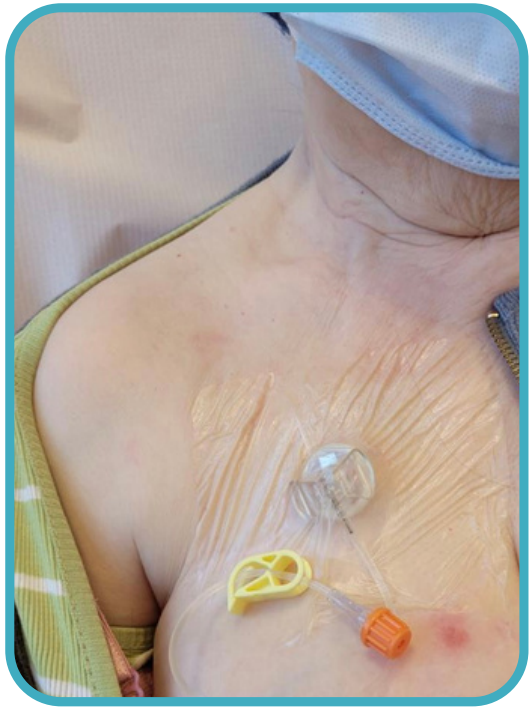
Komora portu z wkłutą igłą Hubera - materiały B.Braun

CZYM JEST PORT NACZYNIOWY?

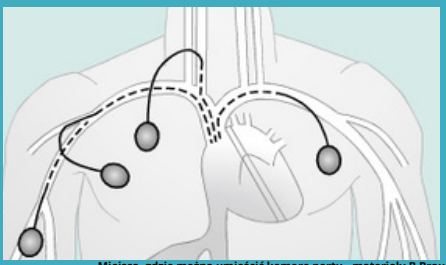
Port naczyniowy, to rodzaj centralnego dostępu długoterminowego do podawania preparatów drogą dożylną. Port składa się z komory i połączonego z nią cewnika naczyniowego - cienkiej i długiej rurki z silikonu lub poliuretanu
Takie urządzenie pozwala na podawanie chemioterapii, żywienia pozajelitowego , kontrastu w pracowni tomograficznej i wszystkich koniecznych leków lub kroplówek. Przez port można również pobierać krew do badań.

Dla kogo?- Wskazania

- chemioterapia
- długotrwałe leczenie antybiotykami (np w boreliozie)
- konieczność wielokrotnego podawania leków w chorobach przewlekłych, takich jak hemofilia, mukowiscydoza, przy przerzutach do kości (podawanie wapnia).



Fotografia - archiwum własne



Miejsca, gdzie można umieścić komorę portu - materiały B.Braun

Kto implantuje port i jak wygląda procedura?

Port implantuje lekarz anestezjolog, któremu asystuje pielęgniarka operacyjna i anestezjologiczna. Zabieg odbywa się w warunkach sali operacyjnej, przeciętny czas trwania zabiegu to 60 minut.
Przebieg procedury:

- po przewiezieniu pacjenta na salę operacyjną najpierw oceniane są ultrasonograficznie naczynia na szyi, wybierana jest najlepsza do nakłucia żyła
- następnie lekarz odkaża chirurgicznie ręce, zakłada fartuch i jałowe rękawice, podobnie ubrana jest pielęgniarka operacyjna
- miejsce, gdzie będzie zaimplantowany port jest zdezynfekowane i obłożone jałowymi serwetami oraz znieczulone miejscowo
- pod kontrolą usg anestezjolog nakłuje żyłę, wprowadzi do niej cewnik naczyniowy, następnie na klatce piersiowej wytworzy kieszonkę dla komory portu. Cewnik naczyniowy zostanie przesunięty pod skórą na klatkę piersiową i połączony z komorą, a całość schowana będzie do kieszonki pod skórę . Rana zeszyta będzie szwem wchłanialnym, którego się nie usuwa.