



PORT NACZYNIOWY

*Informacja i wskazówki
dla pacjenta*

INFORMACJE OGÓLNE

CO TO JEST PORT NACZYNIOWY

Port naczyniowy to system dostępu dożylnego długoterminowego.

Port składa się ze zbiornika zaszytego pod skórą (najczęściej w okolicy podbojczykowej) tzw. komory portu oraz cewnika wprowadzonego do żyły.

Komora portu jest zamknięta membraną z silikonu o podwyższonej gęstości, która może być wielokrotnie przekłuwana, a po usunięciu igły zasklepiana samoistnie.

Port używany jest w przypadkach stosowania terapii przebiegającej z częstymi podaniami leków drogą dożylną.

System ułatwia proces leczenia, a przede wszystkim zapewnia komfort pacjentowi.



WSKAZÓWKI DLA PACJENTA

1. Po zabiegu wszczepienia portu może występować niewielkie zasinienie (krwiak) w okolicy implantacji oraz niewielki ból, który ustąpi po zażyciu leków przeciwbólowych dostępnych bez recepty. **W tym czasie należy unikać obciążania kończyny po stronie portu.**
2. **W przypadku pojawienia się poniższych objawów, należy pilnie zgłosić się na najbliższy SOR lub Izbę Przyjęć:**
 - duszność,
 - kołatanie serca,
 - gorączka, dreszcze (także po przełukaniu portu),
 - obrzęk ręki, szyi lub twarzy po stronie portu,
 - zaczerwienienie, obrzęk, wyciek z okolicy portu.
3. Miejsce wszczepienia zostało zszyte i zabezpieczone jałowym opatrunkiem, który należy utrzymywać przez 48 godzin.
4. Jeżeli w tym czasie opatrunek stracił szczelność lub uległ zamoczeniu, należy go zmienić z zachowaniem czystości, tj.:
 - umyj dokładnie ręce z użyciem mydła i osusz czystym, wydzielonym ręcznikiem lub ręcznikiem jednorazowym,
 - zdejmij opatrunek i przemyj okolicę szwów jałowym gazikiem nasączonym roztworem soli fizjologicznej,
 - osusz okolicę jałowym gazikiem (materiały opatrunkowe i sól fizjologiczna dostępne w aptece),
 - na osuszoną skórę nałóż jałowy opatrunek.
5. Po upływie 48 godzin nie ma potrzeby zabezpieczania opatrunkiem okolicy wszczepienia portu.
6. **Szwy użyte do zszycia skóry to szwy rozpuszczalne, ulegają samoistnemu wchłonięciu** w przeciągu kilkunastu dni, czasami jednakże nawet kilka tygodni. Nie wymagają usuwania. Jeśli zostaną użyte szwy wchłaniane, pacjent zostanie poinformowany o dalszym postępowaniu przy wypisie ze szpitala.

7. W trakcie terapii należy dbać o czystość okolicy portu:
- codzienny prysznic,
 - czysta, przewiewna odzież,
- oraz unikać ucisku i drażnienia tej okolicy przez elementy bielizny, ciasnej odzieży, torby, plecaka.
8. Po całkowitym zagojeniu rany można brać kąpiel i pływać w zbiornikach wodnych, ale zabezpieczać skórę tej okolicy przez oparzeniami słonecznymi (krem z wysokim filtrem).
-  **Jeżeli jesteś w trakcie chemioterapii – bezwzględnie unikaj opalania.**
9. W dniu zgłoszenia się do szpitala celem podania leków przez port, należy dbać o higienę ciała wykonując kąpiel oraz zakładając czystą bieliznę i odzież.
10. Po podaniu leku, port zostanie przepłukany, igła usunięta, a miejsce wkłucia zabezpieczone jałowym opatrunkiem, który można usunąć po powrocie do domu (po 4-6 godzinach).
11. Jeżeli port nie jest używany przez dłuższy czas niż 3 miesiące (o ile lekarz nie zaleci inaczej), dla utrzymania drożności systemu, należy wykonać płukanie portu w placówce ochrony zdrowia, która prowadzi leczenie pacjentów z portami naczyniowymi.
12. **W dniu wszczepienia portu otrzymasz dokument (np. dzienniczek obserwacji pacjenta) zawierający niezbędne wpisy dotyczące zabiegu implantacji, w którym także powinny być odnotowywane ważne informacje z przebiegu użytkowania portu (np. płukanie). Zabieraj dokument przy każdej hospitalizacji.**