

PORT DOŻYLNY I INFUZOR – ZALECENIA DLA PACJENTA

Port dożylny

- wystrzegać się niepotrzebnych manipulacji tj; szarpanie, pociąganie za dren łączący igłę z portem, odklejanie, zagłądanie pod opatrunek
- zachować ostrożność podczas kąpieli, wystrzegać zamoczenia opatrunku, wskazany krótki prysznic
- zachować ostrożność podczas wykonywania czynności tj. zmiana odzieży
- na czas podaży leku przez port unikać aktywności sportowej typu siłownia, basen, noszenia dzieci na ręku itp.
- w czasie podaży leku należy zadbać o ubranie umożliwiające swobodny dostęp do zaimplantowanego portu (ubranie powinno być rozpinane, ewentualnie posiadać luźny dekolt)
- uszkodzenie lub naruszenie igły w porcie dożylnym, może skutkować nieprawidłową podażą cytostatyku z infuzora, niebezpiecznym wynaczynieniem cytostatyku

Infuzor (pompka elastomerowa) - jednorazowy, przezroczysty pojemnik z twardego plastiku, z elastomerowym balonem w środku, do którego wpuszczony jest lek. Na zasadzie obkurczania się balonika infuzor dozuje w określonym czasie lek. Infuzory są jednodobowe, dwudobowe i pięciodobowe. Infuzor dobierany jest indywidualnie do potrzeb planowanego leczenia. Infuzor należy:

- nosić w specjalnym, termicznym pokrowcu na pasku, pokrowiec chroni przed dużymi różnicami temperatur, wydłużenie lub skrócenie czasu podawania leku nie jest wskazane (pacjent otrzymuje pokrowiec z rozpoczęciem leczenia)
- w bardzo chłodne dni nosić pod ubraniami
- chronić przed światłem słonecznym
- chronić przed działaniem niskich temperatur - opóźnienie przepływu leku
- wystrzegać się kontaktu ze źródłami ciepła (kaloryfer, termofor, poduszka elektryczna, grzałka) - przyspieszenie przepływu leku
- przed snem umieścić w bliskiej okolicy ciała, wielu pacjentów kładzie infuzor np. obok poduszki

W trakcie podaży

- na czas podaży leku z infuzora unikać aktywności sportowej typu siłownia, basen itp.
- obserwować czy nie doszło do zatkania drenu, co uniemożliwi swobodny przepływ leku
- niewielki ucisk na dren nie spowoduje przerwania infuzji
- można zaobserwować stopniowe obkurczanie się balonika z lekiem, przy infuzorach wielodniowych nie od razu jest ono widoczne

Kontakt z lekarzem, pielęgniarką BCO !!!

- wstrzymanie podaży, chociaż balon jest jeszcze wypełniony lekiem
- pęknięcie balonu
- przy efektach ubocznych takich jak np. gorączka, biegunka itp.
- przy zaczerwienieniu, obrzęku, bólu w miejscu założenia igły do portu odczuwanych po rozpoczęciu podaży leku
- przy wycieku leku widocznym w miejscu wkłucia pod plastrem
- gdy infuzja zakończyła się o wiele wcześniej niż było to zaplanowane
- gdy objętość leku w balonie wyraźnie nie zmniejszyła się, nawet po kilku godzinach (należy zwrócić uwagę na skalę wskazującą przebieg infuzji)
- gdyby doszło do nieprawdopodobnego przypadku, w którym lek wyciekałby z zestawu

Przed zaplanowaną wizytą lekarską zaleca się wykonanie toalety całego ciała w szczególności okolicy implantowanego portu.

Odłączenie infuzora i usunięcie igły z portu powinno odbyć się w Białostockim Centrum Onkologii {w wyjątkowych przypadkach, po uzgodnieniu z lekarzem prowadzącym, można

usunąć wkłucie i infuzor w miejscu zamieszkania, w placówce medycznej mającej doświadczenie w obsłudze portów naczyniowych }

W razie wątpliwości mogą Państwo liczyć na fachową pomoc personelu

Pododdziału Chemioterapii Diennej

poniedziałek- piątek 8:00 – 18:30 - **85 66 46 769**

po godzinie 18.30, w dni świąteczne i wolne od pracy, proszę kontaktować się z personelem:

Oddział Onkologii Klinicznej IV piętro: 85 66 46 709

Oddział Onkologii Klinicznej V piętro: 85 66 46 751

Izba przyjęć BCO: 85 66 46 710