



ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ & ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ

Σχετικά Με εμφυτευμένη θύρα

Αυτές οι πληροφορίες εξηγούν τις εμφυτευμένες θύρες, την τοποθέτηση θύρας και τον τρόπο φροντίδας της θύρας σας. Μια εμφυτευμένη θύρα αναφέρεται συχνά ως mediport ή port-a-cath. Η θύρα προστατεύει τις φλέβες σας κατά τη διάρκεια της θεραπείας για καρκίνο.

Τι είναι μια εμφυτευμένη θύρα;

Μια εμφυτευμένη θύρα είναι ένας τύπος κεντρικού φλεβικού καθετήρα (CVC). Ένας CVC είναι ένας εύκαμπτος σωλήνας που τοποθετείται σε μία από τις φλέβες σας.

Ίσως χρειαστεί να λάβετε φάρμακο σε μια φλέβα μεγαλύτερη από αυτές στα χέρια σας. Η θύρα σας επιτρέπει στο φάρμακο να εισέρχεται στην αιμοδιάθεσή σας μέσω της φλέβας σας. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί για να σας χορηγηθεί φάρμακο για αρκετές ημέρες συνεχόμενα.

Μια θύρα προστατεύει τις φλέβες σας από ζημιά λόγω επαναλαμβανόμενης πρόσβασης. Μια θύρα καθιστά ευκολότερο για την ομάδα φροντίδας σας να:

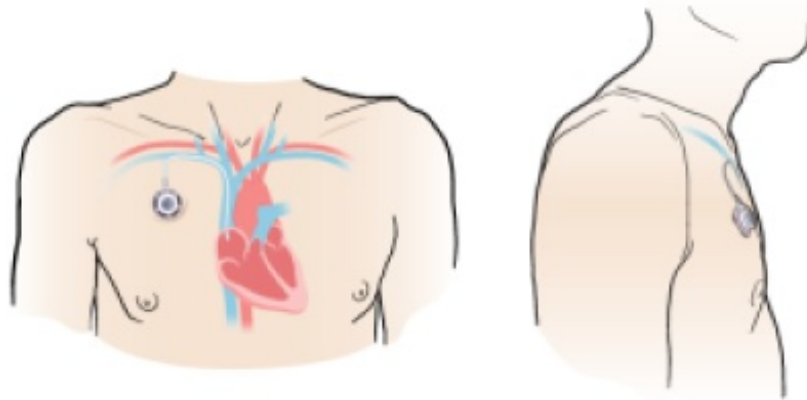
- Λαμβάνει δείγματα αίματος.
- Να σας χορηγεί ενδοφλέβια (IV) φάρμακα. Πρόκειται για φάρμακο που χορηγείται σε μία από τις φλέβες σας. Ορισμένα ενδοφλέβια φάρμακα, όπως η αναισθησία και ορισμένοι τύποι χημειοθεραπείας (χημο), πρέπει να διοχετεύονται μέσω μιας μεγάλης φλέβας.
- Να σας χορηγεί ενδοφλέβια υγρά.
- Να σας χορηγεί ενδοφλέβια παράγωγα αίματος, όπως αιμοπετάλια και πλάσμα.

- Να σας χορηγεί ενδοφλέβιο σκιαγραφικό. Αυτή είναι μια ειδική βαφή που βοηθά τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψης σας να δει καλύτερα τα όργανά σας.

Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψης σας θα σας πει εάν η τοποθέτηση ενός θύρας είναι η καλύτερη επιλογή για εσάς και τη θεραπεία σας.

Ένας χειρουργός ή ένας διαγνωστικός ακτινολόγος (επίσης γνωστός ως γιατρός IR) θα τοποθετήσει τη θύρα σας. Ένας γιατρός IR είναι ένας γιατρός που είναι ειδικός σε διαδικασίες με οδηγία από εικόνες. Συνήθως θα τοποθετήσουν τη θύρα σας στο στήθος σας. They usually place your port in your chest. Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψης σας θα συζητήσει μαζί σας για το πού θα τοποθετηθεί η θύρα σας.

Οι θύρες που τοποθετούνται στο στήθος βρίσκονται συνήθως περίπου 2,5 εκατοστά (1 ίντσα) κάτω από το κέντρο της δεξιάς κλείδας σας (βλέπε το σχήμα 1). Αυτό επιτρέπει την πιο άμεση πρόσβαση στη φλέβα σας. Αν φοράτε σουτιέν, η θύρα σας θα βρίσκεται περίπου 2,5 εκατοστά (1 ίντσα) μακριά από το σημείο όπου περνά ο λιφάς σουτιέν.



Εικόνα 1. Εμπρόσθια όψη θύρας (αριστερά) και πλευρική όψη θύρας (δεξιά)

Η θύρα σας μπορεί να σηκώσει το δέρμα σας κατά περίπου 1,2 εκατοστό (½ ίντσας). Μπορεί να μπορείτε να την αισθανθείτε μέσα από το δέρμα σας. Οι περισσότεροι άνθρωποι δεν θα μπορέσουν να πουν ότι έχετε θύρα. Η θύρα σας δεν θα ενεργοποιήσει τους μεταλλικούς ανιχνευτές.

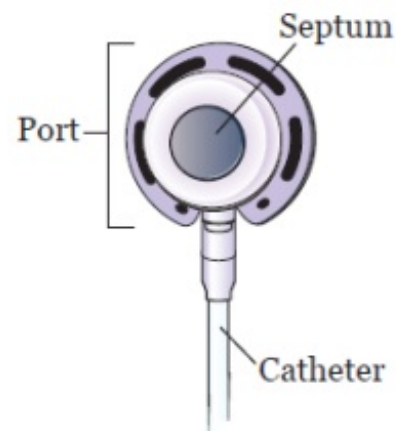
Η θύρα σας μπορεί να μείνει στη θέση της για χρόνια. Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψης σας θα αφαιρέσει τη θύρα σας όταν δεν τη χρειάζεστε πλέον. Θα την αφαιρέσουν επίσης εάν μολυνθεί. Μπορούν να σας τοποθετήσουν μια άλλη θύρα αργότερα, εάν τη χρειαστείτε.

Μέρη της εμφυτευμένης σας θύρας

Τα μέρη της εμφυτευμένης θύρας είναι η θύρα, το διάφραγμα και ο καθετήρας (βλέπε το σχήμα 2).

Θύρα και διάφραγμα

Η θύρα είναι το σημείο έναρξης για τη ροή των υγρών μέσω του καθετήρα. Βρίσκεται κάτω από το δέρμα σας και έχει ένα εξέχον κέντρο που ονομάζεται διάφραγμα. Αυτό είναι το μέρος της θύρας όπου θα τοποθετούνται οι βελόνες. Επίσης ονομάζεται σημείο πρόσβασης.



Εικόνα 2. Μέρη της θύρας σας

Το διάφραγμα είναι κατασκευασμένο από ένα αυτοσφραγιζόμενο ελαστικό υλικό. Τίποτα δεν μπορεί να εισέλθει στη θύρα χωρίς να έχει βελόνα. Το διάφραγμα κλείνει μόλις αφαιρεθεί η βελόνα.

Καθετήρας

Ο καθετήρας είναι ένας λεπτός, εύκαμπτος πλαστικός σωλήνας. Το ένα άκρο συνδέεται με τη θύρα σας. Το άλλο άκρο βρίσκεται στη φλέβα σας.

Τύποι εμφυτευμένων θυρών

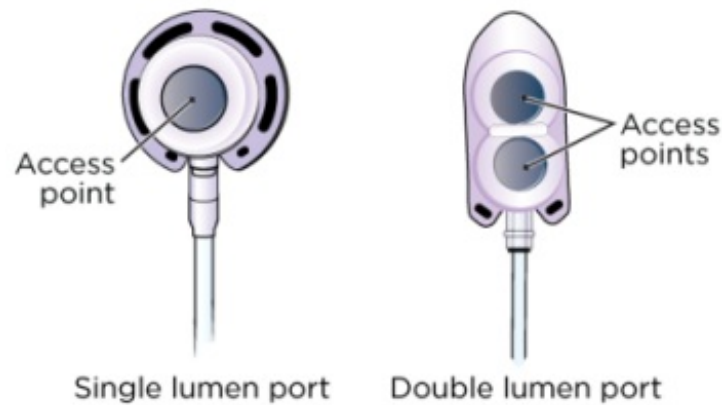
Οι θύρες μπορεί να έχουν σχήμα κύκλου, οβάλ ή τριγώνου. Η θύρα σας μπορεί να είναι Mediport®, BardPort®, PowerPort® ή Port-A-Cath®. Μπορεί να είναι μονόαυλη θύρα ή δίαυλη θύρα (δείτε το σχέδιο 3). Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψής σας θα επιλέξει εκείνη που είναι η καλύτερη για εσάς και τις θεραπείες σας.

Μονόαυλη θύρα

Η μονόαυλη θύρα έχει 1 σημείο πρόσβασης. Οι περισσότεροι λαμβάνουν μονόαυλη θύρα.

Δίαυλη θύρα

Η διάυλη θύρα έχει 2 σημεία πρόσβασης. Μπορείτε να τοποθετείτε βελόνα σε κάθε σημείο πρόσβασης. Μπορεί να λάβετε διάυλη θύρα εάν συνήθως χρειάζεστε περισσότερα από 1 σημείο πρόσβασης για τη θεραπεία σας.



Εικόνα 3. Μονόαυλη θύρα (αριστερά) και διάυλη θύρα (δεξιά)

Θύρες για έγχυση υψηλής πίεσης

Οι περισσότερες εμφυτευμένες θύρες είναι κατασκευασμένες για να χρησιμοποιούνται κατά τις εξετάσεις απεικόνισης. Αυτές περιλαμβάνουν εξετάσεις αξονικής τομογραφίας (CT) ή μαγνητική τομογραφία (MRI). Αυτές οι θύρες σας επιτρέπουν να λάβετε υψηλής ταχύτητας ενέσεις (σφαίρες) αντίθεσης. Αυτές ονομάζονται power-injectable ports (δείτε το σχέδιο 4).

Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψής σας θα σας πει εάν έχετε θύρα για έγχυση υψηλής πίεσης. Θα σας δώσουν επίσης μια κάρτα πληροφοριών για τη θύρα σας, που μπορείτε να κουβαλήσετε στο πορτοφόλι σας.

Κουβαλήστε πάντα αυτήν την κάρτα μαζί σας.



Εικόνα 4. Μονές (αριστερά) και διπλές (δεξιά) θύρες για έγχυση υψηλής πίεσης.

Τι πρέπει να κάνετε πριν από τη διαδικασία τοποθέτησης εμφυτευμένης θύρας

Περίπου 1 εβδομάδα πριν την επέμβασή σας, θα συναντήσετε την ομάδα της επέμβασης για μια προεγχειρητική συνάντηση. Κατά τη διάρκεια αυτής της συνάντησης, θα σας διδάξουν περισσότερα σχετικά με τη νέα σας θύρα και τον τρόπο φροντίδας της. Θα πρέπει επίσης ένα μέλος της οικογένειας ή φίλος να μάθει μαζί σας.

Ρωτήστε σχετικά με τα φάρμακά σας

Μπορεί να χρειαστεί να διακόψετε ορισμένα από τα φάρμακά σας πριν από την επέμβασή σας, όπως:

- Βιταμίνη Ε.
- Ασπιρίνη.
- Αντιπηκτικά (αντιθρομβωτικά αίματος)
- Insulin, or other medicines for diabetes.
- Φάρμακα για απώλεια βάρους.

Συζητήστε με τον ιατρό σας ποια φάρμακα είναι ασφαλή για εσάς να διακόψετε.

Εάν παίρνετε οποιαδήποτε άλλα φάρμακα, ρωτήστε τον ιατρό που σας τα

συνέταξε εάν πρέπει να τα διακόψετε πριν από την επέμβασή σας.

Εάν παίρνετε οποιαδήποτε φάρμακα το πρωί, συζητήστε με τον ιατρό σας ποια φάρμακα πρέπει να πάρετε πριν την επέμβασή σας. Ο ιατρός σας μπορεί να σας πει να περιμένετε μέχρι μετά τη Διαδικασία Σας για να πάρετε ορισμένα από τα φάρμακά σας.

GLP-1 medicines for weight loss

It's important to tell your healthcare provider if you take a GLP-1 medicine. You will need to follow special eating and drinking instructions before your surgery or procedure. It is very important to follow these instructions. If you do not follow them, your surgery or procedure may be delayed or canceled.

- Follow a clear liquid diet the day before your surgery or procedure. Do not eat any solid food. Read *Clear Liquid Diet* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet) to learn more.
- Stop drinking 8 hours before your arrival time. Do not eat or drink anything after this time, including clear liquids. You can have small sips of water with your medicines.

To learn more, read *Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Here are some examples of GLP-1 medicines. There are others, so be sure your care team knows all the medicines you take. Sometimes, these are prescribed to help manage diabetes or other conditions. Other times, they are prescribed for weight loss.

- Semaglutide (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®)
- Dulaglutide (Trulicity®)

- Tirzepatide (Zepbound®, Mounjaro®)
- Liraglutide (Saxenda®, Victoza®)

Σημειώστε την ώρα της διαδικασίας σας

Ένα μέλος του προσωπικού θα σας καλέσει από τις 2 μ.μ. έως τις 4 μ.μ. την

ημέρα πριν από την επέμβασή σας. Εάν η επέμβασή σας έχει προγραμματιστεί για Δευτέρα, θα σας καλέσουν την προηγούμενη Παρασκευή. Εάν δεν λάβετε μια κλήση έως τις 4 μ.μ., καλέστε στο 212-639-5948.

Το μέλος του προσωπικού θα σας πει τι ώρα να φτάσετε στο νοσοκομείο για την επέμβασή σας. Θα σας υπενθυμίσουν επίσης Πού να πάτε.

Επισκεφτείτε τη διεύθυνση www.msk.org/parking για πληροφορίες και οδηγίες στάθμευσης στις τοποθεσίες της MSK.

Πώς να προετοιμαστείτε για τη διαδικασία τοποθέτησης εμφυτευμένης θύρας σας

Η διαδικασία τοποθέτησης της θύρας σας θα λάβει χώρα στο χειρουργείο. Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψής σας θα σας πει πώς να προετοιμαστείτε.

Βγάλτε τις συσκευές από το δέρμα σας

Μπορεί να έχετε κάποια συσκευή επάνω στο δέρμα σας. Πριν από την προσομοίωση ή τη διαδικασία, ορισμένοι κατασκευαστές συσκευών προτείνουν να τις βγάλετε:

- Συνεχής παρακολούθηση γλυκόζης (CGM)
- Αντλία ινσουλίνης

Μιλήστε με τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας για να προγραμματίσετε το ραντεβού σας πιο κοντά στην ημερομηνία που πρέπει να αλλάξετε τη συσκευή σας. Βεβαιωθείτε ότι έχετε μία επιπλέον συσκευή μαζί σας για να τοποθετηθεί μετά τη σάρωση ή τη διαδικασία σας.

Ίσως να μην γνωρίζετε πώς να διαχειριστείτε το σάκχαρό σας όσο δεν φοράτε τη συσκευή σας. Εάν ισχύει κάτι τέτοιο, μιλήστε με τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας που διαχειρίζεται τη θεραπεία του διαβήτη

σας πριν από το ραντεβού σας.

Κανονίστε να υπάρχει κάποιος για να σας μεταφέρει στο σπίτι

Πρέπει να έχετε ένα υπεύθυνο άτομο για τη φροντίδα σας για να σας μεταφέρει στο σπίτι μετά τη διαδικασία σας. Ένα υπεύθυνο άτομο για τη φροντίδα σας είναι κάποιος που μπορεί να σας βοηθήσει να φτάσετε στο σπίτι με ασφάλεια. Θα πρέπει να είναι σε θέση να επικοινωνήσει με την ομάδα φροντίδας σας εάν έχουν κάποιους προβληματισμούς. Φροντίστε να το έχετε προγραμματίσει πριν από την ημέρα της επέμβασής σας.

Εάν δεν έχετε κάποιο υπεύθυνο άτομο για την φροντίδα σας για να σας πάει στο σπίτι, καλέστε μία από τις παρακάτω υπηρεσίες. Θα στείλουν κάποιον για να έρθει στο σπίτι μαζί σας. Υπάρχει μία χρέωση για αυτή την υπηρεσία και θα χρειαστεί να παρέχετε το μέσο μεταφοράς. Δεν υπάρχει πρόβλημα να χρησιμοποιήσετε ταξί ή υπηρεσία μεταφοράς, αλλά και πάλι θα χρειαστείτε ένα υπεύθυνο άτομο για την φροντίδα σας.

Υπηρεσίες στη Νέα Υόρκη
VNS Health: 888-735-8913
Caring People: 877-227-4649

Υπηρεσίες στο Νιου Τζέρσεϊ
Caring People: 877-227-4649

Τι πρέπει να κάνετε την ημέρα πριν από τη διαδικασία τοποθέτησης της θύρας σας

Οδηγίες για τι να τρώτε

Σημαντικό: Εάν παίρνετε κάποιο φάρμακο GLP-1 για απώλεια βάρους, μην ακολουθήσετε αυτές τις οδηγίες. Αντ' αυτού ακολουθήστε τις οδηγίες στην ενότητα *Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).



Σταματήστε να τρώτε τα μεσάνυχτα (12 π.μ.) το βράδυ πριν την εγχείρισή σας ή τη διαδικασία. Αυτό περιλαμβάνει καραμέλες και τσίχλες.

Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψης μπορεί να σας έχει δώσει διαφορετικές οδηγίες για το πότε να σταματήσετε να τρώτε. Εάν ναι, ακολουθήστε τις οδηγίες του. Κάποια άτομα πρέπει να νηστεύσουν (να μη φάνε) για περισσότερο πριν την εγχείριση ή τη διαδικασία τους.

What to do the day of your port placement procedure

Οδηγίες για τι να πίνετε

Σημαντικό: Εάν παίρνετε κάποιο φάρμακο GLP-1 για απώλεια βάρους, μην ακολουθήσετε αυτές τις οδηγίες. Αντ' αυτού ακολουθήστε τις οδηγίες στην ενότητα *Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Από τα μεσάνυχτα (12 π.μ.) έως 2 ώρες πριν από την ώρα άφιξής σας, πίνετε μόνον τα υγρά στην παρακάτω λίστα. Μην πιείτε και μη φάτε τίποτα άλλο. Σταματήστε να πίνετε 2 ώρες πριν από την ώρα άφιξής σας.

- Νερό.
- Διαυγή χυμό μήλου, διαυγή χυμό μήλου ή διαυγή χυμό κράνμπερι.
- Gatorade ή Powerade.
- Σκέτος καφές ή σκέτο τσάι. Μπορείτε να προσθέσετε ζάχαρη. Μην προσθέσετε τίποτα άλλο.
 - Μην προσθέσετε κάποια ποσότητα γάλακτος ή κρέμας οποιουδήποτε είδους. Σε αυτά περιλαμβάνονται φυτικά γάλατα και κρέμες.

- Μην προσθέτετε μέλι.
- Μην προσθέτετε σιρόπι με γεύση.

Εάν έχετε διαβήτη, δώστε προσοχή στην ποσότητα ζάχαρης σε αυτά τα ροφήματα. Θα είναι πιο εύκολο να ελέγχετε τα επίπεδα γλυκόζης αίματος εάν συμπεριλάβετε εκδοχές αυτών των ροφημάτων χωρίς ζάχαρη, με χαμηλή περιεκτικότητα σε ζάχαρη ή χωρίς πρόσθετη ζάχαρη.

Είναι χρήσιμο να παραμένετε ενυδατωμένοι πριν από τις εγχειρίσεις και τις διαδικασίες, οπότε εάν διψάτε, πίνετε. Μην πίνετε περισσότερο απ' όσο χρειάζεστε. Θα λαμβάνετε ενδοφλέβια (IV) υγρά κατά την εγχείρισή σας ή τη διαδικασία σας.



Σταματήστε να πίνετε 2 ώρες πριν από την ώρα άφιξής σας. Αυτό περιλαμβάνει το νερό.

Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψης μπορεί να σας έδωσε διαφορετικές οδηγίες για το πότε να σταματήσετε να πίνετε. Εάν ναι, ακολουθήστε τις οδηγίες του.

Οδηγίες για φάρμακα

Πάρτε μόνο τα φάρμακα που σας λέει ο ιατρός σας να πάρετε το πρωί της επέμβασής σας. Πάρτε τα με μία μικρή γουλιά νερό.

Τι πρέπει να θυμάστε

- Μπορείτε να κάνετε ντους κανονικά πριν από την επέμβασή σας. Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψής σας μπορεί να σας πει να κάνετε ντους με ένα ειδικό σαπούνι που λέγεται Hibiclens το βράδυ πριν. Αν συμβεί αυτό, διαβάστε την ενότητα «Λούσιμο με αντισηπτικό καθαριστικό δέρματος (όπως το Hibiclens)» αυτού του υλικού.
- Μην βάλετε καθόλου λοσιόν, κρέμα, πούδρα, αποσμητικό, μακιγιάζ, άρωμα ή κολόνια.
- Εάν φοράτε φακούς επαφής, φορέστε τα γυαλιά σας αντ' αυτών. Κατά την Επέμβασή Σας, η χρήση φακών επαφής μπορεί να καταστρέψει τα

μάτια σας.

- Μην φοράτε μεταλλικά αντικείμενα. Βγάλτε κάθε είδους κόσμημα, συμπεριλαμβανομένου του πίνσινγκ στο σώμα. Ο εξοπλισμός που χρησιμοποιήθηκε κατά την επέμβασή σας μπορεί να προκαλέσει εγκαύματα εάν αγγίξει μέταλλο.
- Αφήστε πολύτιμα αντικείμενα (όπως πιστωτικές κάρτες και κοσμήματα) Στο Σπίτι.
- Θα χρειαστεί να αφαιρέσετε ορισμένα αντικείμενα πριν μπειτε στο χειρουργείο. Αυτά περιλαμβάνουν βοηθήματα ακοής, οδοντικές πρωθέσεις, πρόσθετη συσκευή/συσκευές, περούκα και θρησκευτικά αντικείμενα.

Τι να φέρετε μαζί σας

- Ένα θήκη για τα γυαλιά σας, εάν τα φοράτε.
- Χαλαρά, άνετα ρούχα για να φορέσετε Μετά τη Διαδικασία Σας.
- Ένα μικρό μαξιλαράκι ή πετσέτα, αν επιστρέψετε με αυτοκίνητο. Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε αυτό για να προστατεύσετε την τομή σας (την χειρουργική τομή) από τη ζώνη ασφαλείας.
- Η Φόρμα Εξουσιοδότησης Υγειονομικής Περίθαλψης και άλλες προληπτικές οδηγίες σας, εάν τις έχετε συμπληρώσει.
- Τα φάρμακα σας, εάν παίρνετε.

Τι να περιμένετε όταν φτάσετε

Πολλά μέλη του προσωπικού θα σας ζητήσουν να πείτε και να συλλαβίσετε το ονοματεπώνυμο και την ημερομηνία γέννησής σας. Και αυτό είναι για τη δική σας ασφάλεια. Άτομα με το ίδιο ή παρόμοιο όνομα μπορεί να κάνουν διαδικασία την ίδια ημέρα.

Θα συμπληρώσετε ένα σύντομο ερωτηματολόγιο, εάν δεν το έχετε ήδη κάνει μέσω του MyChart, του ηλεκτρονικού πύλου ασθενούς.

Θα λάβετε καταστολή (φάρμακο που σας βοηθά να νιώσετε ήρεμοι) μέσω

ενός καθετήρα. The catheter may be an IV in your arm or hand. Μπορεί επίσης να είναι ένας CVC, όπως ένας περιφερικά εισαγόμενος κεντρικός καθετήρας (PICC), εάν έχετε ήδη κάποιον. Κάποιο μέλος της ομάδας φροντίδας σας θα τα εξετάσει μαζί σας πριν από την επέμβασή σας.

Ένα μέλος του προσωπικού θα σας πάει στην αίθουσα των επεμβάσεων όταν έρθει η ώρα να τοποθετηθεί η θύρα σας.

Συναντηθείτε με έναν νοσηλευτή

Θα συναντηθείτε με νοσηλευτή πριν την επέμβασή σας. Πείτε τους τη δόση τυχόν φαρμάκων που πήρατε μετά τα μεσάνυχτα (12 π.μ.) και την ώρα που τα πήρατε. Βεβαιωθείτε ότι έχετε συμπεριλάβει συνταγογραφούμενα και μη συνταγογραφούμενα φάρμακα, επιθέματα και κρέμες.

Ο νοσηλευτής σας μπορεί να τοποθετήσει μία ενδοφλέβια (IV) γραμμή σε μία από τις φλέβες σας, συνήθως στο χέρι ή τον βραχίονά σας. Εάν ο νοσηλευτής σας δεν τοποθετήσει την ΕΦ, ο αναισθησιολόγος σας θα το κάνει στην αίθουσα χειρουργείου.

Meet with an anesthesiologist

You will also meet with an anesthesiologist (A-nes-THEE-zee-AH-loh-jist). An anesthesiologist is a doctor with special training in anesthesia. They will give you anesthesia during your procedure. They will also:

- Review your medical history with you.
- Ask if you've had any problems with anesthesia in the past. This includes nausea (feeling like you're going to throw up) or pain.
- Talk with you about your comfort and safety during your procedure.
- Talk with you about the kind of anesthesia you'll get.
- Answer questions you have about anesthesia.

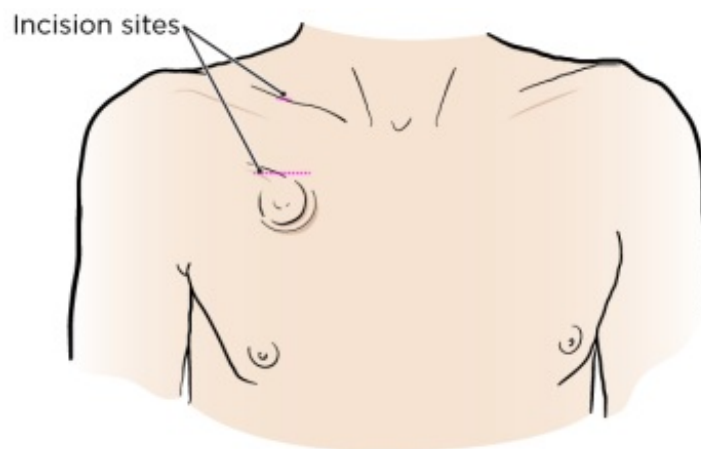
Μέσα στο χειρουργείο

Μόλις βρεθείτε στο χειρουργείο, ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψής σας θα σας κάνει μια ένεση (θα σας δώσει μια δόση) τοπικής αναισθησίας. Η

τοπική αναισθησία είναι ένα φάρμακο για να προκαλέσει μούδιασμα σε μια περιοχή του σώματός σας. Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψής σας θα εγχύσει την αναισθησία στον λαιμό και στο στήθος σας.

Μπορεί επίσης να χρειαστείτε γενική αναισθησία για να σας τοποθετηθεί η θύρα. Η γενική αναισθησία είναι ένα φάρμακο που σας κάνει να κοιμηθείτε κατά την επέμβασή σας.

Ο ιατρός σας θα κάνει μια μικρή τομή (χειρουργική τομή) στη βάση του λαιμού σας (δείτε το σχέδιο 5). Θα έχει μήκος περίπου 2,5 έως 4 εκατοστά (1 έως 1,5 ίντσες). Θα κάνουν μια δεύτερη μικρή τομή περίπου 1 εκατοστό (0,5 ίντσες) στο στήθος σας, κάτω από την κλείδα σας. Στη συνέχεια, θα φτιάξουν μια θήκη κάτω από το δέρμα σας. Αυτό θα κρατάει τη θύρα σας στη θέση της.



Εικόνα 5. Θέσεις τομών για τοποθέτηση θύρας

Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψής σας θα τοποθετήσει τον καθετήρα μέσα από τη δεύτερη τομή και θα τον συνδέσει με τη φλέβα σας.

Η ομάδα φροντίδας σας θα χρησιμοποιήσει ράμματα (βελονιές) ή χειρουργική κόλλα που ονομάζεται Dermabond® για να κλείσει τις τομές σας. Εάν έχετε ράμματα, αυτά θα απορροφηθούν στο σώμα σας. Δεν θα χρειάζεται να τα αφαιρέσετε. Δεν θα χρειάζεται να τα αφαιρέσετε. Αυτές είναι μικρές, λεπτές λωρίδες χειρουργικής ταινίας που είναι πιο δυνατές από έναν κανονικό επίδεσμο.

Η εγχείρησή σας θα διαρκέσει περίπου μία ώρα.

Τι πρέπει να κάνετε μετά τη διαδικασία τοποθέτησης θύρας;

In the Post-Anesthesia Care Unit (PACU)

You'll be in the PACU when you wake up after your procedure. A nurse will be keeping track of your temperature, pulse, blood pressure, and oxygen levels. You may get oxygen through a tube resting below your nose or a mask over your nose and mouth. You'll also have compression boots on your lower legs.

Πείτε της νοσοκόμα σας αν αισθάνεστε πόνο. Μπορεί να σας δώσουν κάποιο φάρμακο για τον πόνο σας.

Ρωτήστε τη νοσοκόμα σας πόσο διάστημα αναμένεται να παραμείνετε στο PACU. Η ομάδα περίθαλψης θα σας πει πότε είναι ασφαλές να το επιστρέψετε σπίτι. Θα χρειαστείτε κάποιον να έρθει μαζί σας.

Η νοσοκόμα σας θα αφαιρέσει τον ενδοφλέβιο καθετήρα πριν φύγετε από το νοσοκομείο. Θα σας εξηγήσουν πώς να αλλάξετε τον επίδεσμο και πώς να φροντίζετε τον εαυτό σας στο σπίτι.

Πώς να φροντίσετε τη θέση της τομής σας

Θα έχετε έναν επίδεσμο που καλύπτει τη μικρή τομή στο στήθος σας. Μπορείτε να αφαιρέσετε αυτόν τον επίδεσμο μετά από 48 ώρες (2 ημέρες) από τη διαδικασία σας.

Ίσως αισθανθείτε πίεση ή πόνο στις θέσεις των τομών σας και στη θέση όπου ο καθετήρας πέρασε υποδόρια. Αυτό θα πρέπει να βελτιωθεί σε 1 με 2 ημέρες. Μπορείτε να πάρετε παυσίπονο χωρίς ιατρική συνταγή (φάρμακα που προμηθεύεστε χωρίς συνταγή) εάν το χρειαστείτε. Μπορεί επίσης να παρατηρήσετε μερικούς μώλωπες.

Το να φοράτε ζώνη ασφαλείας ίσως ασκήσει πίεση στις τομές σας. Μπορείτε να βάλετε ένα μικρό μαξιλάρι ή μια διπλωμένη πετσέτα ανάμεσα

στη ζώνη και το σώμα σας για να βοηθήσετε σε αυτό.

Τομές κλεισμένες με οδόντωση

Αν οι τομές σας κλείστηκαν με οδόντωση:

- Θα έχετε δύο μικρούς επίδεσμούς που καλύπτουν τη τομή σας.
- Αφήστε τους επιδέσμούς στη θέση τους για 48 ώρες, ή όσο σας είπε ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψης.
- Μην βρέξετε τους επιδέσμούς. Μπορείτε να κάνετε ντους μόλις αφαιρεθούν οι επίδεσμοί σας.

Τομές κλεισμένες με Dermabond (Δερμόκολλα).

Αν οι τομές σας κλείστηκαν με οδόντωση:

- Μπορεί να έχετε μικρά κομμάτια ταινίας ή επίδεσμούς που καλύπτουν τις τομές.
- Μην εφαρμόζετε λοσιόν ή κολλήσετε επικολλητικό πάνω στην ταινία ή τον επίδεσμο.
- Μην ξύνετε ή πιάνετε το Dermabond. Θα αποκολληθεί μόνο του σε περίπου 7 έως 10 ημέρες.
- Η ομάδα φροντίδας σας θα σας δώσει οδηγίες για το πώς να κάνετε ασφαλή ντους μέχρι να επουλωθούν οι τομές σας.

Το δέρμα πάνω από τη θύρα σας δεν απαιτεί ειδική φροντίδα. Μπορείτε να το πλένετε όπως κανονικά. Αν η ομάδα φροντίδας σας χρησιμοποίησε Steri-Strips, αυτά θα πέσουν μόνα τους σε 7 έως 10 ημέρες.

Η θύρα σας δεν θα ενεργοποιήσει τους μεταλλικούς ανιχνευτές.

Μπάνιο και ντους

- Για τις πρώτες 24 ώρες μετά τη διαδικασία σας, κρατήστε τον επίδεσμό σας στεγνό. Μπορείτε να κάνετε λουσάκι με σφουγγάρι, εφόσον ο επίδεσμός σας δεν βραχεί.

- Μπορείτε να κάνετε ντους 48 ώρες (2 ημέρες) μετά τη διαδικασία σας. Μην βυθίζεστε σε μπανιέρα ή πισίνα. Μπορείτε να αρχίσετε να κάνετε μπάνιο 1 έως 2 εβδομάδες μετά τη διαδικασία σας. Μπορείτε να αρχίσετε να κάνετε μπάνιο 1 έως 2 εβδομάδες μετά τη διαδικασία σας. Μπορείτε να βυθιστείτε εντελώς στο νερό (π.χ. σε μπανιέρα ή πισίνα) εφόσον η θύρα σας δεν είναι προσβάσιμη.
- Αν η θύρα σας γίνει προσβάσιμη ενώ βρίσκεστε στο σπίτι:
 - Καλύψτε τον διαφανή επίδεσμο πάνω από τη θύρα με έναν αδιάβροχο επίδεσμο (όπως το Aquaguard®). Η νοσοκόμα σας μπορεί να σας δώσει οδηγίες για τον τρόπο χρήσης του.
 - Κάντε λούσιμο με Hibiclens κάθε μέρα για προστασία από μόλυνση. Ακολουθήστε τις οδηγίες στην ενότητα «Λούσιμο με αντισηπτικό καθαριστικό δέρματος (όπως το Hibiclens)» στο τέλος αυτού του υλικού.
 - Κατά το πλύσιμο, να είστε προσεκτικοί με το δέρμα γύρω από τη θύρα σας. Μπορείτε να πλένετε απαλά με σαπούνι, αλλά μην χρησιμοποιείτε πανί ή βούρτσα. Ξεπλύνετε καλά το δέρμα σας και ταμπονάρετέ το για να στεγνώσει με μαλακή πετσέτα.
- Μετά από 2 εβδομάδες από τη διαδικασία σας, μπορείτε να αρχίσετε να χρησιμοποιείτε πανί κατά το μπάνιο ή το λούσιμο. Αποφύγετε την τριβή της περιοχής μέχρι να έχει επουλωθεί πλήρως. Αυτό συμβαίνει συνήθως 6 εβδομάδες μετά τη διαδικασία σας.

Σωματική δραστηριότητα μετά τη διαδικασία σας

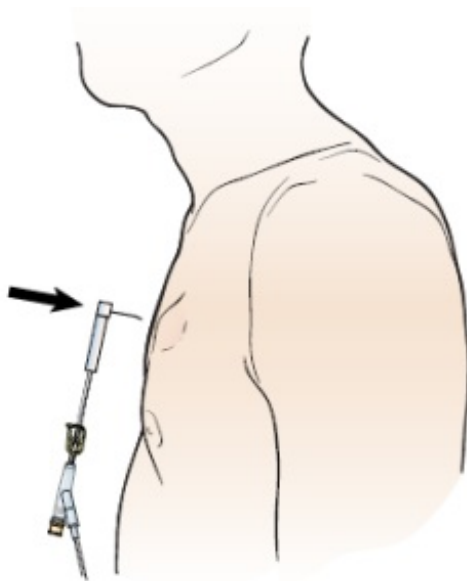
Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψης θα σας δώσει οδηγίες σχετικά με τις ασκήσεις και τις κινήσεις που μπορείτε να κάνετε ενώ επουλώνονται οι τομές σας. Επικοινωνήστε με τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψης σας πριν ξεκινήσετε οποιεσδήποτε ασκήσεις, όπως:

- Τρέξιμο.
- Τεντώσεις.
- Σήκωμα οποιουδήποτε αντικειμένου βαρύτερου από 10 λίβρες (4,5 κιλά).
- Επαφή αθλήματα, όπως το ποδόσφαιρο.

Πρόσβαση στην εμφυτευμένη θύρα σας

Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψης θα αποκτήσει πρόσβαση στη θύρα σας όταν χρειάζεστε ενδοφλέβια υγρά ή φάρμακα. Αυτό θα γίνει τοποθετώντας μια βελόνα μέσα από το σημείο πρόσβασης (δείτε το σχέδιο 6). Το υγρό ή το φάρμακο θα μετακινηθεί από τη θύρα σας μέσω του καθετήρα και στη ροή του αίματος.

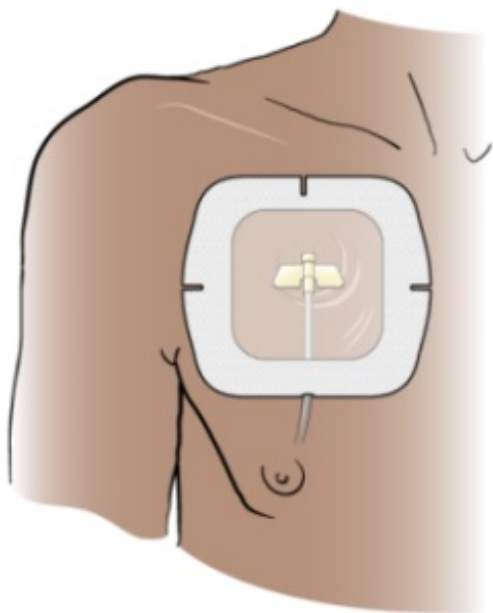
Μόνο πρόσφοροι υγειονομικής περίθαλψης με εκπαίδευση στη φροντίδα της θύρας πρέπει να αποκτούν πρόσβαση στη θύρα σας.



Εικόνα 6. Πρόσβαση στη θύρα σας

Η ομάδα φροντίδας σας ίσως χρειαστεί να αποκτήσει πρόσβαση στη θύρα σας την ημέρα που τοποθετείται. Αν συμβεί αυτό, θα εισαγάγουν μια βελόνα πρόσβασης στο διάφραγμα όταν τοποθετείται η θύρα σας.

Η βελόνα και η θύρα θα καλύπτονται από έναν ειδικό επίδεσμο (επίδεσμο) ενώ η θύρα σας είναι προσβάσιμη (δείτε το σχέδιο 7). Ο επίδεσμος θα βοηθήσει στη σταθεροποίηση της βελόνας. Μπορεί επίσης να υπάρχει ένας μικρός επίδεσμος πάνω από την επάνω τομή. Δεν χρειάζεστε επίδεσμο πάνω από τη θύρα σας όταν δεν χρησιμοποιείται.



Εικόνα 7. Επίδεσμος πάνω από τη θύρα σας

Ξέπλυμα της εμφυτευμένης θύρας σας

Η θύρα σας ξεπλένεται αυτόματα ενώ χρησιμοποιείται. Όταν δεν χρησιμοποιείται, η θύρα σας θα πρέπει να ξεπλένεται τουλάχιστον κάθε 12 εβδομάδες. Ανάλογα με το πότε έχετε τα ραντεβού σας, μια νοσοκόμα μπορεί να ξεπλύνει τη θύρα σας πιο συχνά. Για να γίνει αυτό, θα βάλουν μια βελόνα στη θύρα σας. Θα εγχύσουν αλατούχο διάλυμα (στείρο αλατούχο νερό) στον καθετήρα. Αυτό γίνεται για να διασφαλιστεί ότι ο καθετήρας δεν θα αποφραχθεί. Ο καθετήρας σας μπορεί να μη λειτουργήσει εάν αποφραχθεί. Εάν συμβεί αυτό, ίσως χρειαστεί να αφαιρεθεί η θύρα σας.

Αφαίρεση της θύρας σας

Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψης σας μπορεί να αφαιρέσει τη θύρα σας όταν δεν τη χρειάζεστε πλέον ή εάν μολυνθεί. Μιλήστε με τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψης σας για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την αφαίρεση της θύρας σας.

Πότε να καλέσετε τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψης

- Αν έχετε νέο πόνο ή αυξημένο πόνο στον χώρο της θύρας σας.
- Αν έχετε πρήξιμο ή ένα μεγάλο μώλωπα στον χώρο της θύρας σας.
- Αν έχετε πύον ή υγρό που βγαίνει από τη(τις) τομή(τομές) σας.
- Αν παρατηρήσετε ότι η(οι) τομή(τομές) σας είναι ζεστή(ές), ευαίσθητη(ες), κόκκινη(ες), ερεθισμένη(ες) ή ανοίγει(ουν).
- Αν έχετε πυρετό 100.4°F (38°C) ή υψηλότερο.
- Αν έχετε ψύχη.

Στοιχεία επικοινωνίας

Εάν έχετε απορίες, απευθυνθείτε σε ένα μέλος της ομάδας φροντίδας σας. Εάν είστε ασθενής στη MSK και χρειάζεται να επικοινωνήσετε με έναν πάροχο υγειονομικής περίθαλψης μετά τις 5 μ.μ., κατά τη διάρκεια του σαββατοκύριακου ή σε αργίες, καλέστε το 212-639-2000. Ζητήστε τον επιλαχόντα ειδικό επεμβατικής ακτινολογίας.

Λούσιμο με αντισηπτικό καθαριστικό δέρματος (όπως το Hibiclens)

Λούσιμο με αντισηπτικό καθαριστικό δέρματος (όπως το Hibiclens) Ένα αντισηπτικό σκοτώνει μικρόβια που μπορούν να προκαλέσουν ασθένεια.

1. Wash your hair with your usual shampoo and conditioner. Rinse your head well.
2. Wash your face and genital (groin) area with your usual soap. Rinse your body well with warm water.
3. Open the 4% CHG solution bottle. Pour some into your hand or a clean washcloth.
4. Move away from the shower stream. Rub the 4% CHG solution gently over your body from your neck to your feet. Do not put it on your face or genital area.
5. Move back into the shower stream to rinse off the 4% CHG solution. Use warm water.
6. Dry yourself off with a clean towel.

Do not put on any lotion, cream, deodorant, makeup, powder, perfume, or cologne after your shower.

Για περισσότερες πηγές, επισκεφτείτε τη διεύθυνση www.mskcc.org/pe για να κάνετε αναζήτηση στην ψηφιακή μας βιβλιοθήκη.

About Your Implanted Port - Last updated on September 29, 2025

Με επιφύλαξη όλων των δικαιωμάτων που ανήκουν στο Κέντρο Αντιμετώπισης του Καρκίνου Memorial Sloan Kettering