



EDUCAZIONE DEL PAZIENTE E DEL BADANTE

Informazioni sul Suo port impiantato

Queste informazioni La informeranno sulla collocazione e la cura della Sua apertura impiantata. Un port impiantato è un tipo di catetere venoso centrale (CVC).

Informazioni sui Suoi port impiantati

Un port impiantato (noto anche come “port”) è un tubo flessibile che viene collocato in una vena nel Suo petto. Renderà più facile per la Sua équipe sanitaria:

- Dare medicinale endovenoso (EV, attraverso una vena).
- DarLe fluidi EV.
- Prendere campioni di sangue.
- DarLe medicinali continuamente per parecchi giorni. A volte i medicinali devono essere dati in una vena più larga di quelle nelle Sue braccia. Il port lascia andare il medicinale nel Suo flusso sanguigno attraverso una vena larga vicino al Suo cuore.

I port impiantati sono collocati, di solito, circa un pollice (2,5 centimetri) sotto il centro della Sua clavicola destra (vedere Figura 1). Se indossa un reggiseno, il Suo port impiantato sarà a circa 1 pollice da dove si trova la spallina del Suo reggiseno.

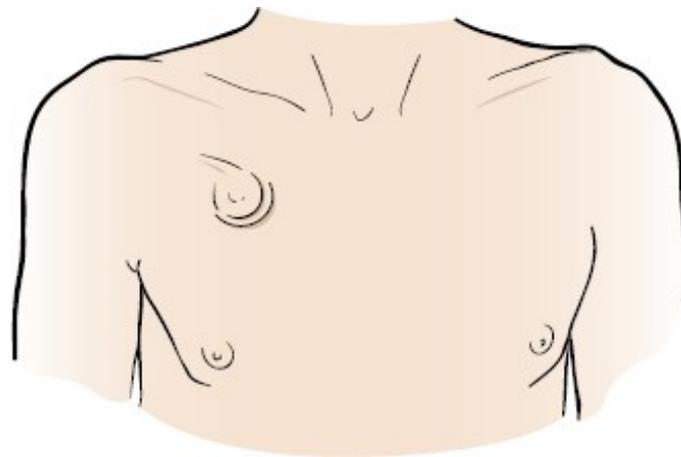


Figura 1. Posizione del port

I port impiantati possono stare al proprio posto per anni. Il Suo medico rimuoverà il Suo port quando non ne ha più bisogno.

Tipi di port impiantati

Tutti i port impiantati sono fatti di 2 parti: il port con un setto e un catetere (vedere Figura 2).

- Il port è il punto iniziale del flusso del fluido attraverso il catetere. Sta sotto la Sua pelle e ha un centro rialzato chiamato setto. Il setto è fatto di un materiale gommoso autosigillante. Questa è una parte del port nella quale saranno collocati gli aghi. Questo è chiamato anche il punto di accesso.
- Il catetere è un tubo flessibile, di plastica e piccolo. Un'estremità del catetere è connessa al port, e l'altra estremità poggia su una vena larga vicino al Suo cuore.

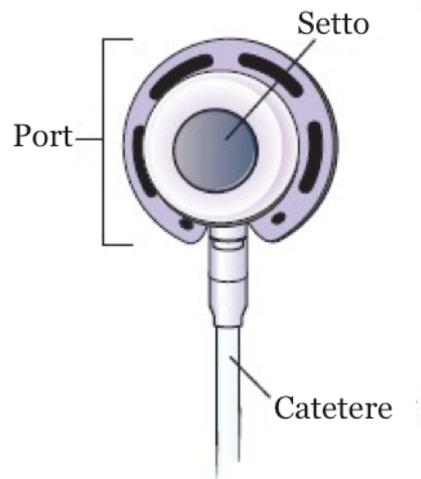


Figura 2. Parti del Suo port

Ci sono 2 tipi di port impiantati:

- Un port a lumen singolo è un port con 1 punto di accesso (vedere Figura 3). La maggior parte delle persone avrà un port a lumen singolo.
- Un port a doppio lumen è un port con 2 punti di accesso (vedere Figura 3). Lei può porre un ago in ciascun punto di accesso. I port a doppio lumen sono usati per le persone che hanno bisogno regolarmente di più di 1 punto di accesso.

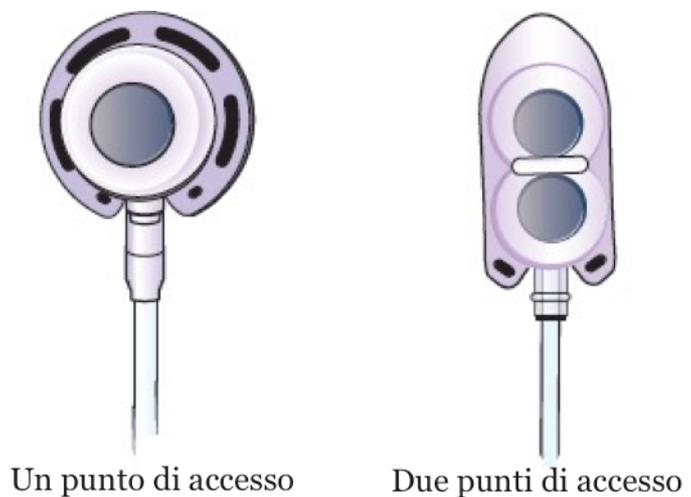


Figura 3. Port a lume singolo e doppio

La maggior parte dei port impiantati saranno delle dimensioni di un nichelino o di un quarto di dollaro. Possono essere circolari, ovali o di forma triangolare. Il Suo medico sceglierà quello che è meglio per Lei e per i Suoi trattamenti. Il Suo port può essere chiamato BardPort[®], Mediport[®], PowerPort[®], o Port-A-Cath[®].

Port power-injectable

La maggior parte dei port impiantati è fatta per essere usata durante gli esami di imaging, come la tomografia computerizzata (TC) o l'imaging a risonanza magnetica (MRI), per permettere iniezioni ad alta velocità (punture) del mezzo di contrasto. Questi port impiantati sono chiamati port power-injectable.

Quando Le viene collocato il Suo port impiantato, il Suo infermiere Le farà sapere se ha un port power-injectable. Le daranno anche una carta da portafoglio con informazioni sul Suo port impiantato. Deve portarla sempre con sé.

Accedere al Suo port impiantato

Quando ha bisogno di fluidi o medicinale per via EV, il Suo infermiere collocherà un ago attraverso il punto di accesso sul Suo port impiantato. Questo si chiama accedere al Suo port (vedere Figura 4). Il fluido o il medicinale si muoverà dal Suo port impiantato attraverso il catetere e nel Suo flusso sanguigno.

Non lasci accedere al Suo port nessuno che non sia formato sull'accesso al port.

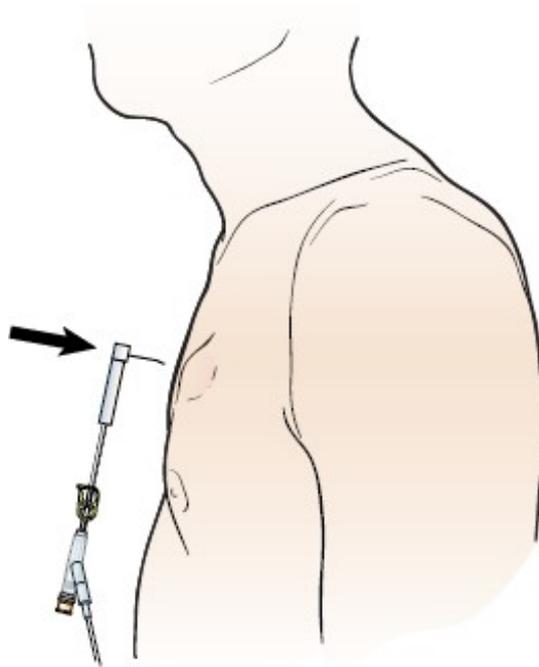


Figura 4. Accedere al Suo port

Informazioni sulla collocazione del Suo port impiantato

Prima della Sua procedura

Prima che Lei venga collocato il Suo port impiantato, dica al Suo medico se è allergico ad un medicinale chiamato eparina. L'eparina previene che si formino i coaguli di sangue. Se Lei è allergico all'eparina, avrà bisogno di un tipo speciale di port.

Il Suo port sarà collocato o in Radiologia Interventistica o in sala operatoria. La collocazione del port è una procedura breve. Il Suo medico o infermiere Le dirà come prepararsi per esso.

Prima della procedura, avrà un tubo EV collocato nel Suo braccio. Riceverà il medicinale attraverso il Suo EV che La farà sentire assonnato. Il medicinale controllerà dolore e ansia.

Durante la Sua procedura

L'area dove sarà collocato il port impiantato sarà pulita e anestetizzata con anestetico locale (medicinale che anestetizza un'area del Suo corpo). Le sarà dato anestetico locale in 2 posti, il Suo collo e il Suo petto.

Una piccola incisione (taglio chirurgico) sarà fatta alla base del Suo collo. Una seconda incisione sarà fatta sul Suo petto, sotto la Sua clavicola. Il catetere sarà

collocato attraverso la seconda incisione, inserito sotto la Sua pelle alla prima incisione, e incanalato nella Sua vena.

Le Sue incisioni saranno chiuse con suture (punti) o colla chirurgica chiamata Dermabond®. Se Lei ha suture, saranno assorbite e non dovranno essere rimosse.

Dopo la Sua procedura

Lei potrebbe avere del fastidio nei Suoi siti dell'incisione e dove il catetere è stato incanalato sotto la Sua pelle. Questo dolore dovrebbe migliorare entro 24-48 ore. Può prendere un antidolorifico senza prescrizione (medicinale che ottiene senza una prescrizione) se ne ha bisogno. La maggior parte delle persone non ha bisogno di antidolorifico con prescrizione.

Se il Suo port sarà usato il giorno in cui viene collocato, il Suo medico inserirà un ago di accesso nel setto durante la collocazione del Suo port. L'ago e il port saranno coperti da un cerotto (benda). Ci sarà anche una piccola benda sopra l'incisione superiore.

Curare il Suo sito dell'incisione

Se le Sue incisioni sono chiuse con suture:

- Lei avrà 2 piccole bende che coprono la Sua incisione.
- Lasci le Sue bende al proprio posto per 48 ore, o per quanto tempo il medico Le dice di farlo.
- Non bagni le Sue bende. Può fare la doccia una volta che le Sue bende vengono rimosse.
- Indossare una cintura di sicurezza può mettere pressione sulle Sue incisioni. Lei può mettere un piccolo cuscino o un asciugamano piegato tra la cintura e il Suo corpo per aiutare con questo.
- Per 3-5 giorni dopo che il Suo port impiantato è stato collocato, non sollevi nulla che pesi più di 10 libbre (4,5 chilogrammi).

Se le Sue incisioni sono state chiuse con Dermabond:

- Può avere piccoli pezzi di nastro o bende che coprono le incisioni.
- Non applichi lozione o non collochi adesivo sul nastro o la benda.
- Non pilucchi o gratti il Dermabond. Verrà via da solo.

- Indossare una cintura di sicurezza può mettere pressione sulle Sue incisioni. Lei può mettere un piccolo cuscino o un asciugamano piegato tra la cintura e il Suo corpo per aiutare con questo.
- Per 3-5 giorni dopo che il Suo port impiantato è stato collocato, non sollevi nulla che pesi più di 10 libbre (4,5 chilogrammi).

Dopo che la Sua incisione guarisce

Una volta che la Sua incisione guarisce, può tornare alle Sue attività quotidiane normali, come compiti casalinghi, responsabilità lavorative ed esercizio fisico. Può nuotare con il Suo port impiantato a condizione che non ci sia l'ago a posto. Non giochi alcuno sport con contatto, come football o rugby.

Il Suo port impiantato può sollevare la Sua pelle di circa 1/2 pollice (1,2 centimetri). Potrebbe sentirlo attraverso la Sua pelle, ma probabilmente non lo vedrà quando indossa una maglietta con scollo a V. La maggior parte delle persone non sa che Lei ce l'ha.

La pelle sopra il Suo port impiantato non ha bisogno di alcuna cura speciale. Può lavarla come farebbe normalmente.

Quando il Suo port impiantato sta venendo usato, Lei avrà una benda trasparente sopra l'ago. La benda deve essere tenuta asciutta e al proprio posto mentre l'ago è nel port. Non Le serve una benda sopra il port impiantato quando non sta venendo usato.

Il Suo port impiantato non farà partire i metal detector.

Sciacquare il Suo port impiantato

Il Suo port impiantato dovrà essere sciacquato da un infermiere ogni 4 settimane quando non sta venendo usato. Questo viene fatto per assicurare che il catetere non rimanga bloccato. Se rimane bloccato, potrebbe non funzionare più e potrebbe dover essere rimosso.

Chiami il Suo radiologo interventista se Lei:

- Ha dolore nuovo o aumentato nel sito del Suo port
- Ha gonfiore o un livido crescente nel sito del Suo port
- Ha pus o fluido che viene dalla/e Sua/e incisione/i
- Nota che la/e Sua/e incisione/i è/sono calda/e, dolente/i, rossa/e o irritata/e

Chiami il Suo medico o infermiere se ha:

- Una temperatura di 100,4° F (38° C) o più alta
- Brividi

Informazioni di contatto

Se ha delle domande o preoccupazioni, chiami Radiologia Interventistica al 212-639-2236. Può raggiungere un membro dell'équipe dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 17.00. Dopo le 17.00, durante il fine settimana e durante le feste chiami il 212-639-2000 e chieda della persona reperibile per Radiologia Interventistica.

Per ulteriori risorse, visitare www.mskcc.org/pe per cercare nella nostra biblioteca virtuale.

Informazioni sul Suo port impiantato - Last updated on August 15, 2018

©2019 Memorial Sloan Kettering Cancer Center