



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И
УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Информация о насосе для вливаний (в печеночную артерию) при лечении печени

Эта информация позволит вам узнать о насосе Intera 3000 для вливаний в печеночную артерию (ранее называемом насосом Codman), в частности, о принципе его работы, порядке его установки и заправки, а также о рекомендуемых видах деятельности.

Информация о насосе Intera 3000

Вам будут вводить лекарство с помощью насоса Intera 3000 для вливаний в печеночную артерию. Насос Intera 3000 для вливаний в печеночную артерию — это небольшое круглое устройство, изготовленное из металла титан. Его ширина составляет 2 или 3 дюйма (5-7,5 см), толщина — 1 дюйм (2,5 см), а весит оно 4 унции (113 г). Насос по размерам примерно с хоккейную шайбу.

Насос для вливаний в печеночную артерию состоит из

4 основных компонентов (см. рисунок 1).

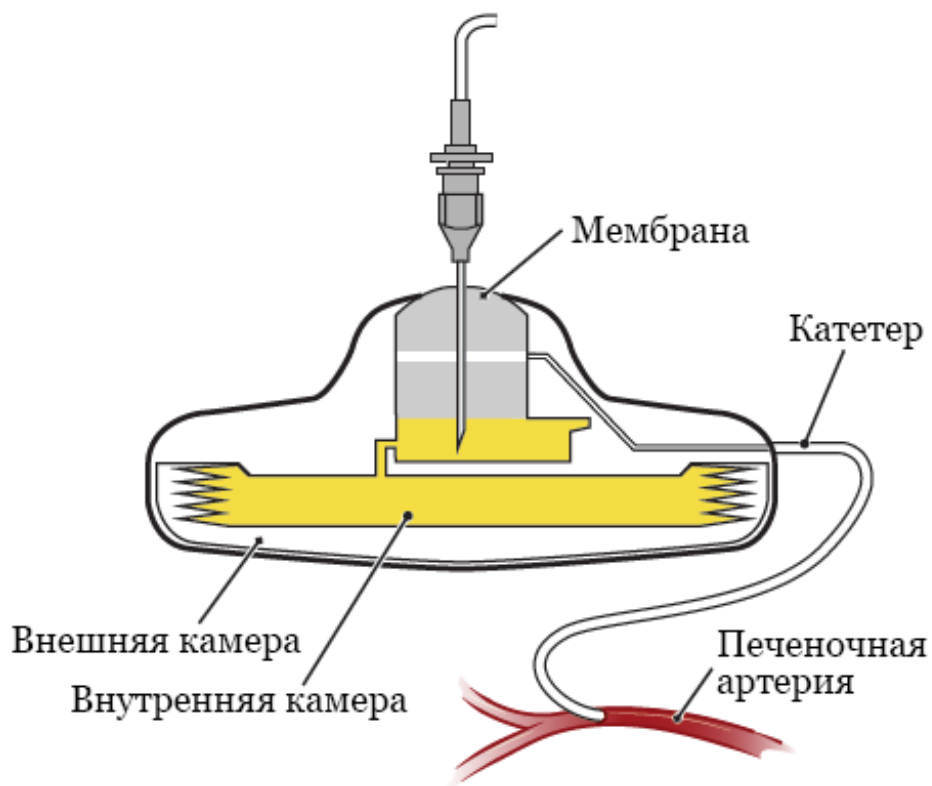


Рисунок 1. Компоненты насоса

- Мембрана — это возвышающаяся часть в центре насоса. Через нее в насос будет вводиться лекарство.
- Во внутренней камере находится лекарство.
- Во внешней камере находится жидкость, которая называется пропеллентом.
- Катетер — это небольшая гибкая трубка. Он соединяет насос с печеночной артерией (основным кровеносным сосудом, входящим в печень).

Насос для вливаний в печеночную артерию

имплантируется (устанавливается хирургическим путем) в брюшную полость (живот) возле печени (см. рисунок 2). Когда пропеллент нагревается от тела, он выталкивает лекарство из внутренней камеры через катетер, и оно попадает прямо в печень по печеночной артерии.

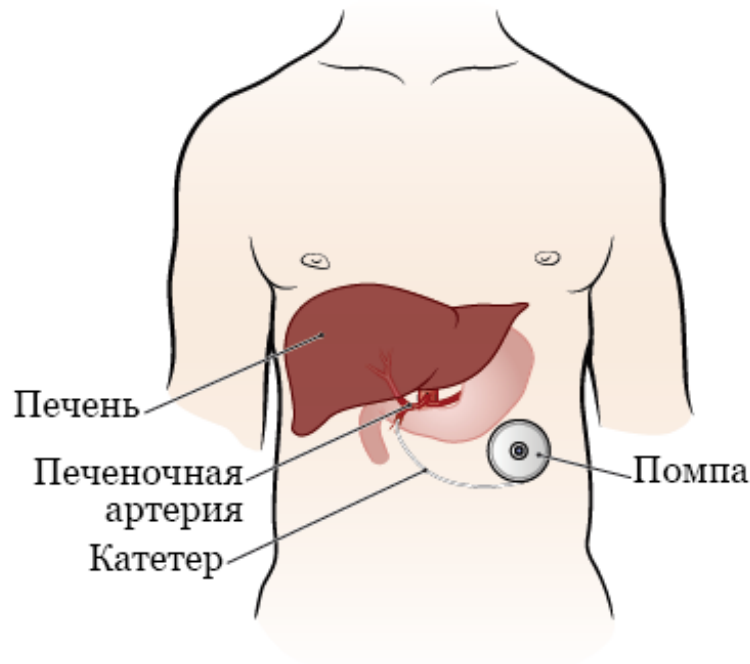


Рисунок 2. Место установки насоса

Насос для вливаний в печеночную артерию может подавать лекарство двумя способами:

- Лекарство может подаваться все время с одной скоростью. Именно так оно обычно и подается.
- Лекарство может подаваться путем разовой инъекции (укола), которая называется болюсом. При болюсном методе лекарство не остается во

внутренней камере насоса.

Порядок имплантации насоса

Вам проведут операцию по имплантации насоса для вливаний в печеночную артерию. Медсестра/медбрат предоставит вам дополнительную информацию об операции и расскажет, как к ней подготовиться.

Перед началом операции вам будет сделан общий наркоз (будет введено лекарство, под действием которого вы заснете). Когда вы заснете, ваш медицинский сотрудник сделает небольшой разрез (хирургический надрез) в нижней части живота. Он сформирует пространство между кожей и мышцами и поместит в него насос для вливаний в печеночную артерию. Затем в печеночную артерию введут катетер от насоса.

Операция продлится около 1½–2 часов. Если вам проводят дополнительные процедуры, она может занять больше времени. После операции вы останетесь в больнице на 1–3 дня, если ваш медицинский сотрудник не даст вам иных указаний.



Ваш врач или медсестра/медбрат стационарного отделения дадут вам

идентификационную карту, содержащую информацию о том, что у вас установлено имплантируемое устройство. Вы должны носить эту карту с собой все время, пока у вас установлен насос, как в больнице, так и дома.

О сканировании тока

Перед тем как начать пользоваться насосом для вливаний в печеночную артерию, вы пройдете процедуру, которая называется сканированием тока, чтобы убедиться в правильной работе насоса.

Сканирование тока выполняется после имплантации насоса, пока вы еще находитесь в больнице.

Медсестра/медбрат предоставит вам дополнительную информацию об этой процедуре до ее проведения.

После сканирования тока медсестра/медбрат наполнит насос лекарством. Медсестра/медбрат предоставит вам информацию о лекарстве и его побочных эффектах.

После установки насоса у вас повысится риск возникновения язв желудка (ран на оболочке желудка). Это объясняется тем, что катетер располагается близко к желудку и может вызывать его раздражение. Во время лечения медсестра/медбрат даст вам лекарства, чтобы этого не произошло.

Чем можно заниматься, пока у вас установлен насос

Обычно восстановление после операции по установке насоса для вливаний в печеночную артерию длится около 4 недель. Восстановившись после операции, вы можете вернуться практически ко всем своим обычным делам. Но от некоторых занятий все же следует воздержаться. Следуйте приведенным ниже рекомендациям. Свяжитесь со своим медицинским сотрудником, если у вас возникли какие-либо вопросы.

- Воздержитесь от жестких видов физической активности (например контактных видов спорта). Они могут привести к травме в месте установки насоса.
- Не поднимайте ничего тяжелее 10 фунтов (4,5 кг). Из-за этого может сместиться насос.
- Воздержитесь от интенсивных физических упражнений (например бега, в том числе трусцой). Из-за этого может сместиться катетер.
- Проконсультируйтесь с вашим медицинским сотрудником, прежде чем лететь на самолете. Из-за того, что давление в салоне самолета меняется, лекарство может подаваться быстрее.
- Воздержитесь от подводного плавания, в том числе с

аквалангом. Вам можно плавать и нырять с маской и трубкой.

- Избегайте занятий, которые могут повысить температуру тела. Из-за этого лекарство может подаваться быстрее. Нельзя:
 - класть электрогрелку, электрическое одеяло или водяную грелку прямо на место установки насоса;
 - посещать сауну или пользоваться джакузи.

Заправка насоса

Лекарства в насосе для вливаний в печеночную артерию хватает только на 14 дней (2 недели) лечения. На 14-й день насос необходимо заправить. Очень важно не пропускать ни одного приема у врача, назначенного для заправки насоса. Если насос регулярно не заправлять, он может пересохнуть. Если это произойдет, он забьется сгустками крови и испортится.

- Позвоните вашему медицинскому сотруднику или медсестре/медбрату, если вы не можете прийти на прием для заправки насоса.
- Сообщите вашему медицинскому сотруднику о своем отъезде из города, если вы планируете его в тот период, когда у вас будет установлен насос.

Для заправки насоса вы можете прийти в центр MSK или к вашему медицинскому сотруднику по месту жительства.

Когда вам не вводится лекарство, насос заправляется глицерином. Это вязкий раствор, который позволяет делать 6-недельный перерыв между заправками.

Порядок заправки насоса

Процедура заправки насоса для вливаний в печеночную артерию занимает 10–15 минут.

Сначала медсестра/медбрат очистит вам кожу над насосом. Затем через кожу в мембрану вам введут иглу, подсоединенную к тонкой трубке (см. рисунок 3). Прокол иглой может вызвать у вас неприятные ощущения.

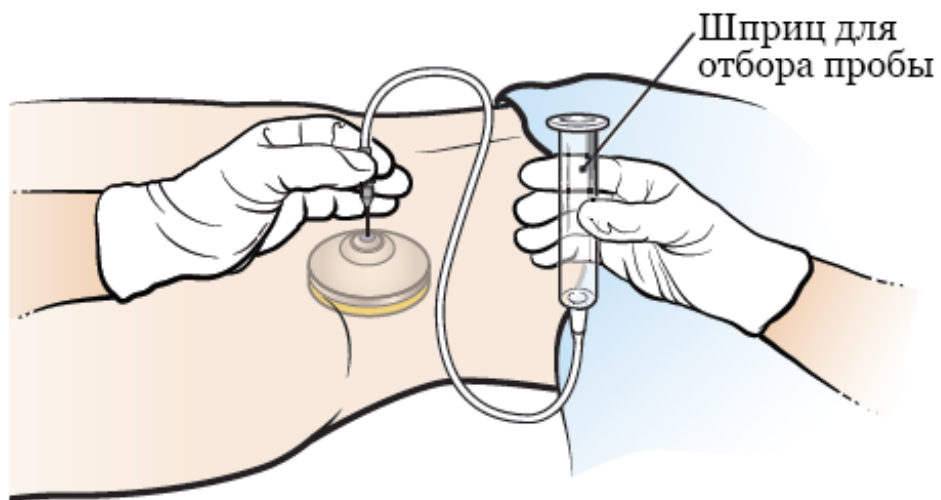


Рисунок 3. Игла, трубка и шприц

С помощью шприца медсестра/медбрат извлечет

лекарство, оставшееся в насосе, и определит его количество. Это не вызовет у вас никакого дискомфорта. Опорожнив насос, медсестра/медбрат снова заправит его лекарством. У вас не возникнет неприятных ощущений во время заправки лекарства.

Позвоните своему медицинскому сотруднику, если у вас:

- температура 100,4 °F (38 °C) и выше;
- появились признаки инфекции в месте установки насоса, такие как болезненная чувствительность, выделения или краснота;
- наблюдается припухлость в месте установки насоса;
- запланирован полет на самолете;
- не получается прийти на прием, назначенный для заправки насоса;
- моча темного цвета или желтуха (желтый цвет белков глаз или кожи);
- появились необъяснимые или неожиданные реакции.

Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику. Специалист вашей лечащей команды ответит на звонок с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00. В другое время вы можете оставить сообщение или поговорить с другим врачом центра MSK. Вы всегда можете связаться с дежурным врачом или медсестрой/медбратом. Если вы не знаете, как связаться со своим медицинским сотрудником, позвоните по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

About Your Liver (Hepatic Artery) Infusion Pump - Last updated on February 6, 2023

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center