Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

О туннельном катетере

В этом материале приводится информация о том, что такое туннельный катетер, и как он устанавливается. Здесь также изложены общие рекомендации по уходу за туннельным катетером в домашних условиях. Туннельный катетер — это один из видов центрального венозного катетера (central venous catheter (CVC)).

Информация о туннельных катетерах

Туннельный катетер — это гибкий катетер (тонкая трубка), который вводится в вену на груди. Существует несколько различных типов туннельных катетеров. Какой из этих типов лучше подходит именно вам, решит врач.

Все туннельные катетеры проходят под поверхностью кожи и вводятся в вену рядом с сердцем (см. рисунок 1).

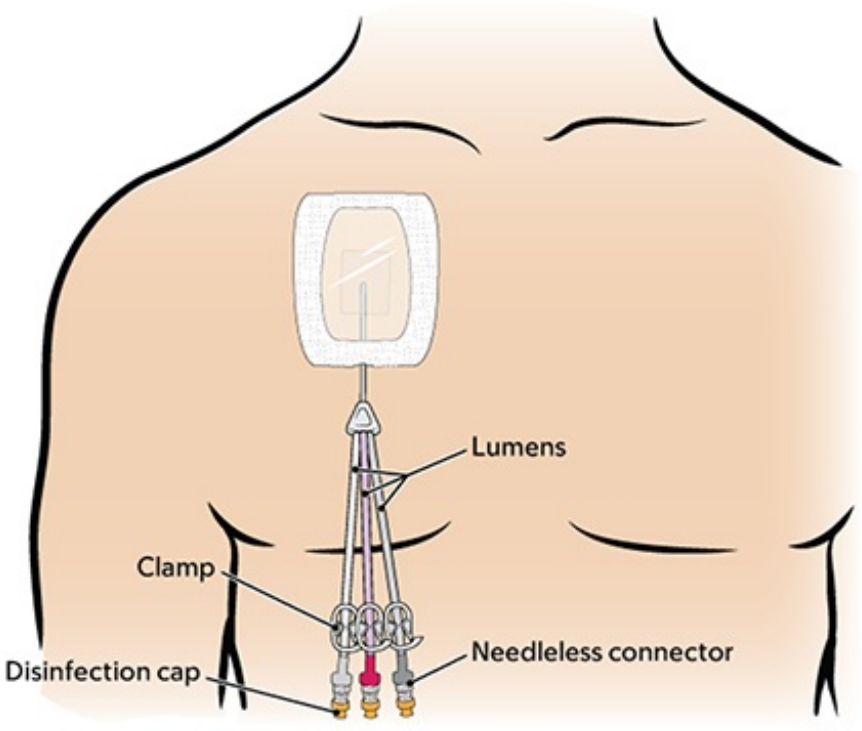


Рисунок 1. Туннельный катетер

Снаружи катетер разделяется на 1, 2 или 3 люмена (трубки меньшего размера). Каждый люмен имеет:

- зажим;
- безыгольное соединение (порт-систему для инъекций);
- дезинфекционный колпачок на конце.

Наличие туннельного катетера избавит вас от лишних инъекций и капельниц. Например, для:

- забора образцов крови;
- введения жидкостей;
- проведения химиотерапии и другого лечения рака, например, CAR-T терапии и пересадки костного мозга;
- внутривенного введения лекарств и питания;
- переливания крови.

Туннельный катетер может оставаться в теле в течение нескольких недель,

месяцев или даже лет. Как только необходимость в нем исчезнет, врач удалит катетер.

Установка туннельного катетера выполняется в ходе специальной процедуры. Медсестра/медбрат расскажет вам, как к ней подготовиться. Вам также объяснят, как ухаживать за туннельным катетером после его установки. Также обучение вместе с вами может пройти человек, ухаживающий за вами, член семьи или друг.

Большинство людей могут вести обычную жизнь с туннельным катетером, например, работать, учиться, вести половую жизнь, принимать душ и выполнять легкие физические упражнения. Прежде чем заняться какими-либо новыми для вас видами деятельности, проконсультируйтесь с врачом или медсестрой/медбратом.

Избегайте контактных видов спорта, таких как футбол и регби. Не погружайте катетер в воду, например, не плавайте с установленным катетером в бассейне или в открытом водоеме.

Что нужно сделать перед процедурой

Спросите о ваших лекарствах

Возможно, перед процедурой вам придется прекратить прием некоторых лекарств или принять другую дозу (количество). Перед процедурой обсудите со своим медицинским сотрудником, как принимать лекарства. Не меняйте способ приема лекарств без консультации с медицинским сотрудником.

В этом разделе приведены лишь некоторые примеры лекарств, но существуют и другие. **Обязательно расскажите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах, включая рецептурные и безрецептурные лекарства и диетические добавки.** Рецептурное лекарство — это лекарство, которое можно получить только по рецепту врача. Безрецептурное лекарство — это лекарство, которое можно купить без рецепта.

Очень важно правильно принимать лекарства и добавки в период перед процедурой. Если вы не выполните это требование, нам, возможно, придется перенести вашу процедуру.

Лекарства, разжижающие кровь (антикоагулянты)

Лекарства, разжижающие кровь — это лекарства, влияющие на свертываемость крови. Лекарства, разжижающие кровь, часто назначаются для предупреждения сердечного приступа, инсульта или других проблем, вызванных образованием тромбов.

Если вы принимаете антикоагулянты, спросите своего медицинского сотрудника о том, что делать перед процедурой. Вам могут посоветовать прекратить прием лекарства за несколько дней до процедуры. Это будет зависеть от типа предстоящей вам процедуры и причины, по которой вы принимаете лекарства, разжижающие кровь.

Ниже приведены примеры лекарств, разжижающих кровь. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах. **Не прекращайте прием лекарства, разжижающего кровь, не посоветовавшись со специалистом вашей лечащей команды.**

- Apixaban (Eliquis®)
- Aspirin
- Celecoxib (Celebrex®)
- Cilostazol (Pletal®)
- Clopidogrel (Plavix®)
- Dabigatran (Pradaxa®)
- Dalteparin (Fragmin®)
- Dipyridamole (Persantine®)
- Edoxaban (Savaysa®)
- Enoxaparin (Lovenox®)
- Fondaparinux (Arixtra®)
- Heparin инъекция (укол)
- Meloxicam (Mobic®)
- Нестероидные противовоспалительные лекарства (Nonsteroidal anti-inflammatory drug, NSAID), такие, как ibuprofen (Advil®, Motrin®) и naproxen (Aleve®)
- Pentoxifylline (Trental®)
- Prasugrel (Effient®)
- Rivaroxaban (Xarelto®)
- Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®)
- Ticagrelor (Brilinta®)
- Tinzaparin (Innohep®)
- Warfarin (Jantoven®, Coumadin®)

Другие лекарства и добавки могут изменить процесс свертываемости крови. В качестве примера можно привести витамин E, рыбий жир и нестероидные противовоспалительные лекарства (nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAID)). Ознакомьтесь с материалом *Как проверить, содержит ли лекарство или добавка aspirin, другие НПВП, витамин E или рыбий жир* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids). Это поможет вам узнать, каких лекарств и добавок вам, возможно, следует избегать перед процедурой.

Лекарства для лечения диабета

Возможно, вы принимаете insulin или другие лекарства для лечения диабета. В этом случае поговорите с медицинским сотрудником центра MSK и медицинским сотрудником, который назначил их. Спросите, что вам нужно делать перед операцией или процедурой. Возможно, вам придется прекратить прием лекарства или принять другую его дозу (количество). Вполне вероятно, что вам будет необходимо соблюдать другие указания по употреблению пищи и напитков перед операцией или процедурой. Выполняйте инструкции своего медицинского сотрудника.

Ваша лечащая команда будет контролировать ваш уровень сахара в крови во время операции или процедуры.

Лекарства GLP-1 для снижения массы тела

Если вы принимаете лекарство GLP-1, обязательно скажите об этом своему медицинскому сотруднику. Вы должны соблюдать специальные указания по приему пищи и напитков перед операцией или процедурой. **Крайне важно соблюдать эти инструкции. Без их соблюдения операция или процедура может быть отложена или отменена.**

- **За день до операции или процедуры соблюдайте нулевую лечебную диету.** Не употребляйте твердую пищу. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом *Нулевая лечебная диета* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet).
- **Ничего не пейте за 8 часов до прибытия.** После этого времени ничего не

ешьте и не пейте, включая прозрачные жидкости. Вы можете запить лекарства глотком воды.

Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом *Употребление пищи и напитков перед операцией или процедурой при приеме лекарств GLP-1* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Ниже перечислены примеры лекарств типа GLP-1. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах. Иногда их назначают для лечения диабета или других заболеваний. Иногда эти лекарства применяются для снижения массы тела.

• Semaglutide (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®) • Dulaglutide (Trulicity®)	• Tirzepatide (Zepbound®, Mounjaro®) • Liraglutide (Saxenda®, Victoza®)

Диуретики (мочегонные таблетки)

Диуретик — это лекарство, которое помогает контролировать накопление жидкости в организме. Диуретики часто назначают для лечения гипертонии (высокого артериального давления) или отеков (припухлостей). Они также могут быть назначены для лечения некоторых проблем с сердцем или почками.

Возможно, вы принимаете диуретики. В этом случае спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, что вам нужно сделать перед процедурой. Возможно, вам потребуется прекратить их прием в день проведения процедуры.

Ниже приведены примеры диуретиков. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах.

• Bumetanide (Bumex®) • Furosemide (Lasix®)	• Hydrochlorothiazide (Microzide®) • Spironolactone (Aldactone®)

Снимите установленные у вас устройства

Вы можете носить определенные устройства на теле. Перед процедурой, операцией или сканированием производители некоторых устройств рекомендуют снять следующее:

- глюкометр непрерывного действия (Continuous glucose monitor (CGM));
- инсулиновая помпа.

Обратитесь к своему медицинскому сотруднику, чтобы назначить визит ближе к дате плановой замены устройства. Убедитесь в том, что вы взяли с собой запасное устройство, которое вы можете надеть после процедуры, операции или сканирования.

Возможно, вы не знаете, как контролировать уровень глюкозы (сахара) в крови, когда ваше устройство выключено. В этом случае перед приемом поговорите с медицинским сотрудником, у которого вы наблюдаетесь по поводу сахарного диабета.

Договоритесь с кем-нибудь, чтобы вас отвезли домой

У вас должен быть ответственный сопровождающий, который отвезет вас домой после процедуры. Ответственный сопровождающий — это человек, который поможет вам безопасно добраться домой. Этот человек должен иметь возможность связаться с вашей лечащей командой в случае возникновения каких-либо опасений. Договоритесь об этом заранее, до дня процедуры.

Если вам не удалось найти ответственного сопровождающего, который отвезет вас домой, позвоните в одно из указанных ниже агентств. Вам предоставят сопровождающего, который отвезет вас домой. Такие услуги платные, и вам потребуется обеспечить транспорт. Можно взять такси или арендовать машину, однако в этом случае все равно потребуется, чтобы с вами был ответственный сопровождающий.

Агентства в Нью-Йорке
VNS Health: 888-735-8913
Caring People: 877-227-4649

Агентства в Нью-Джерси
Caring People: 877-227-4649

Сообщите нам, если вы заболели

Если вы заболели (повышение температуры, простуда, боль в горле или грипп) перед процедурой, позвоните своему интервенционному радиологу. Вы можете связаться с врачом с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00.

После 17:00, а также в выходные и праздничные дни звоните по номеру 212-639-2000. Позовите к телефону дежурного специалиста отделения интервенционной радиологии.

Запишите время назначенного приема

Сотрудник отделения позвонит вам за два рабочих дня до процедуры. Если проведение процедуры запланировано на понедельник, вам позвонят в предыдущий четверг. Сотрудник сообщит, когда вам следует приехать в больницу на процедуру. Вам также напомнят, как пройти в отделение.

Если с вами не связались до обеда в рабочий день, предшествующий дню проведения процедуры, позвоните по номеру телефона 646-677-7001. Если по какой-либо причине вам нужно отменить процедуру, сообщите об этом медицинскому сотруднику, который запланировал ее проведение.

Что нужно сделать за день до процедуры

Инструкции по приему пищи

Важная информация. Если вы принимаете препарат GLP-1 для снижения массы тела, вам не нужно соблюдать эти инструкции. Рекомендации для вас приведены в материале *Употребление пищи и напитков перед операцией или процедурой при приеме лекарств GLP-1* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).



Не ешьте после полуночи (12 часов ночи) накануне операции или процедуры. Это также относится к леденцам и жевательной резинке.

Ваш медицинский сотрудник может дать вам другие указания о том, когда следует прекратить принимать пищу. В этом случае выполняйте полученные указания. Некоторым людям перед операцией или процедурой необходимо воздерживаться от приема пищи (не есть) в течение более длительного периода времени.

Что нужно сделать в день процедуры

Инструкции по употреблению напитков

Важная информация. Если вы принимаете препарат GLP-1 для снижения массы тела, вам не нужно соблюдать эти инструкции. Рекомендации для вас приведены в материале *Употребление пищи и напитков перед операцией или процедурой при приеме лекарств GLP-1* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

В период между полуночью и за 2 часа до времени прибытия в больницу пейте только те жидкости, которые указаны в списке ниже. Не пейте и не ешьте ничего другого. Ничего не пейте за 2 часа до прибытия.

- Вода

- Прозрачный яблочный сок, прозрачный виноградный сок или прозрачный клюквенный сок
- Напитки Gatorade или Powerade
- Черный кофе или чай без каких-либо добавок (можно положить сахар, но больше ничего не добавляйте)
    - Нельзя добавлять ни молоко, ни сливки ни в каких количествах; это относится и к растительному молоку, и к заменителям молока и сливок.
    - Не добавляйте ароматизированный сироп.

Если у вас диабет, обратите внимание на количество сахара в своих напитках. Если вы включите в свой рацион эти напитки без сахара, с низким содержанием сахара или без добавления сахара, вам будет легче контролировать уровень сахара в крови.

Перед операциями и процедурами необходимо избегать обезвоживания, поэтому пейте, если испытываете жажду. Не пейте больше, чем вам нужно. Во время операции или процедуры вам будут вводить жидкости внутривенно.



Ничего не пейте за 2 часа до прибытия. Это также относится и к воде.

Ваш медицинский сотрудник может дать вам другие указания о том, когда следует прекратить пить. В этом случае выполняйте полученные указания.

Что необходимо запомнить

- Примите только те лекарства, которые врач велел принять утром в день проведения процедуры. Запейте их несколькими маленькими глотками воды.
- Не наносите на кожу груди крем (густые увлажняющие средства) или вазелин (Vaseline®).

- Не наносите макияж на глаза.
- Снимите все ювелирные украшения, включая пирсинг на теле.
- Оставьте ценные вещи, которые вам не потребуются, дома.
- Если вы носите контактные линзы, по возможности наденьте вместо них очки. Если вы не носите очков, захватите с собой в больницу футляр для контактных линз.

Что взять с собой

- Лекарства, принимаемые при нарушениях дыхания (например ингаляторы), если вы ими пользуетесь.
- Лекарства, принимаемые при боли в груди, если вы ими пользуетесь.
- Футляр для очков или контейнер для контактных линз.
- Бланк доверенности на принятие решений о медицинской помощи, если вы его заполнили.
- Аппарат СИПАП (CPAP) или аппарат двухфазной вентиляции с положительным давлением в дыхательных путях (BiPAP), если вы его используете. Если вы не можете взять с собой свой аппарат, мы предоставим вам такой же аппарат для использования во время пребывания в больнице.

Чего стоит ожидать по прибытии

Различные сотрудники центра попросят вас назвать и продиктовать по буквам ваше имя и дату рождения. Это необходимо для вашей безопасности. Возможно, люди с похожим или точно таким же именем проходят процедуру в тот же день.

Встреча с медсестрой/медбратом

Перед процедурой вы встретитесь с медсестрой/медбратом. Сообщите ей/ему дозы всех лекарств, которые вы принимали после полуночи, а также время их приема. Обязательно укажите рецептурные и безрецептурные лекарства, пластыри и кремы.

Медсестра/медбрат может поставить внутривенную (intravenous, IV) капельницу в одну из вен, обычно на руке или кисти. Если медсестра/медбрат не поставит капельницу, ваш анестезиолог сделает это, когда вы будете в процедурном кабинете.

Во время подготовки к седации один из членов лечащей команды изучит с вами медицинскую карту. Седация — это введение лекарственного препарата, который поможет вам чувствовать себя спокойно во время процедуры, при этом вас может клонить в сон. Медсестра/медбрат:

- спросит, не было ли у вас в прошлом проблем с седацией, таких как тошнота (ощущение подступающей рвоты) или боль;
- поговорит с вами о комфорте и безопасности во время процедуры;
- расскажет о типе седации, которую вы получите;
- ответит на вопросы о седации, которые могут у вас возникнуть.

В процедурном кабинете

Один из членов вашей лечащей команды введет вам местную анестезию (сделает укол). Это лекарство для обезболивания участка, где будет установлен катетер.

Как только наступит онемение этих областей, врач сделает там небольшие надрезы (хирургические разрезы). После этого он/она введет катетер в разрез на груди и пропустит его под кожей до разреза в основании шеи. Далее катетер введут в вену (см. рисунок 2).

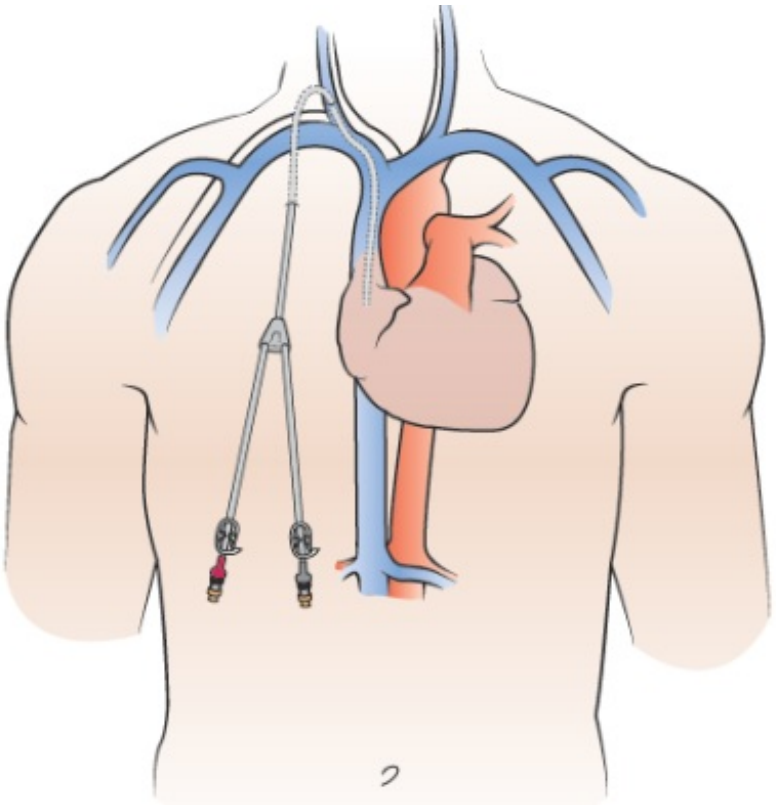


Рисунок 2. Катетер пропущен под кожей и введен в вену

Для установки катетера врач использует рентгеноскопию (рентген в режиме реального времени) или ультразвук. Вам также могут внутривенно ввести контрастное вещество. Оно позволяет врачу лучше увидеть необходимый участок.

Врач наложит швы на разрез у основания шеи. На швы накладывается Steri-Strips™ (хирургический пластырь). В том месте, где катетер выходит из тела (место выхода), он будет закреплен на коже. Это позволит удерживать катетер на месте.

В конце процедуры врач наложит марлевую повязку (бандаж) на разрез у основания шеи и повязку Tegaderm™ на место выхода катетера.

Что нужно сделать после процедуры

После процедуры специалист вашей лечащей команды проводит вас в палату послеоперационного наблюдения. Вам будет нужно оставаться в постели до того, как закончится действие успокаивающего лекарства.

Затем вы сможете вернуться в свою палату или пойти домой вместе с человеком, который будет за вами ухаживать.

В месте выхода катетера может наблюдаться кровотечение, дискомфорт или боль. Это может продолжаться до 3 дней с момента установки катетера. Поговорите со своим медицинским сотрудником о том, какие обезболивающие препараты можно принимать без вреда для здоровья.

Если у вас наблюдается кровотечение в месте выхода катетера, наложите давящую повязку и холодный компресс на это место. Сообщите медсестре/медбрату, если у вас:

- кровотечение; ваша лечащая команда заменит повязку;
- усиливающаяся боль или дискомфорт;
- тошнота (ощущение подступающей рвоты);
- любые беспокоящие вас симптомы.

Не принимайте душ в течение 24 часов после процедуры.

Ваш набор для выписки, предназначенный для центрального катетера

Перед процедурой или перед выпиской из больницы медсестра/медбрат выдаст вам набор для выписки. Вам объяснят, как им пользоваться.

Набор для выписки включает в себя:

- 1 беззубцовый зажим;
- 1 зажим канюли;
- 2 пластыря Curos Jet™;
- 3 безыгольных соединителя;
- 1 упаковку (10 x 12 дюймов) водозащитных материалов, например, AquaGuard
- 2 повязки Tegaderm (4 x 6 1/8 дюйма) без CHG;

- 2 нитриловые смотровые перчатки;
- 10 спиртовых салфеток;
- 1 упаковку (4 унции или 110 мл) очищающего мыла с 4 % CHG;
- дезинфекционные колпачки;
- телефонные номера кабинета вашего врача и скорой помощи.

Всегда держите набор для выписки при себе. Он понадобится вам, если катетер начнет подтекать, повязка Tegaderm или безыгольный соединитель будет поврежден или оторвется.

Как ухаживать за местом выхода катетера

На время установки туннельного катетера на место его выхода необходимо всегда накладывать повязку Tegaderm. Эта повязка помогает предотвратить попадание инфекции. Позвоните своему медицинскому сотруднику в случае загрязнения, намокания или отклеивания повязки Tegaderm. Возможно, потребуется сменить повязку Tegaderm.

Попросите медсестру/медбрата сменить повязку

Медсестра/медбрат сменит вам повязку:

- В течение 24 часов (1 дня), если вы остаетесь в больнице после процедуры.
- В течение 48 часов (2 дней), если после процедуры вы отправляетесь домой, и вам наложена повязка из марли и пластыря. Повязка будет заменена на прозрачную (чистую) повязку с CHG или без CHG.
- В течение 7 дней, если:
  - вам наложили прозрачную повязку с CHG или без CHG и
  - вы можете видеть место введения катетера (место, где катетер входит в тело).

Во время таких перевязок медсестра/медбрат заменит безыгольные соединители, дезинфицирующие колпачки и промоет катетер. Если вы не

можете приезжать в центр MSK, медсестра/медбрат расскажет о других вариантах. Позвоните медицинскому сотруднику, если у вас возникли какие-либо вопросы.

Как ухаживать за разрезом на шее

Снимите марлевую повязку с небольшого разреза в основании шеи через два дня после процедуры. Накладывать новую повязку на разрез не нужно.

Оставьте тонкие полоски бумажного пластыря Steri-Strips на месте, пока они сами не отклеятся. Это произойдет примерно через 1 неделю после процедуры.

Как ухаживать за туннельным катетером в домашних условиях

Когда катетер не используется, он должен быть пережат зажимом. Обязательно закрепляйте свой катетер так, чтобы случайно его не дернуть.

Попросите медсестру/медбрата показать самый эффективный способ фиксации катетера. Вы можете прикрепить люмены к коже или заправить их в бюстгальтер. Вы также можете завернуть их в медицинскую клейкую ленту и приколоть ленту булавкой к одежде. Снимайте булавку при переодевании, чтобы избежать перетягивания катетера.

Не накладывайте клейкую ленту поверх места соединения. Место соединения — это место стыка безыгольного соединителя с люменом.

Ежедневно проверяйте место выхода на наличие покраснения, болезненной чувствительности или боли, подтекания или каких-либо выделений, отека или кровотечения. Немедленно позвоните медицинскому сотруднику, если у вас наблюдается какой-либо из перечисленных симптомов. Это могут быть признаки инфекции.

Что делать, если катетер подтекает

1. Зажмите катетер выше места утечки. Переместите белый зажим на

катетере так, чтобы он был выше места подтекания, если есть такая возможность. Если невозможно использовать белый зажим, воспользуйтесь беззубцовым зажимом из набора для выписки (см. рисунок 3).

2. Протрите место подтекания спиртовой салфеткой.
3. **Немедленно позвоните своему врачу.**



Рисунок 3. Беззубцовый зажим

Что делать, если ваша повязка Tegaderm повреждена, ослаблена или загрязнена

Немедленно позвоните своему врачу. Не снимайте поврежденную, ослабевшую или грязную повязку. Наложите поверх нее новую повязку Tegaderm из набора для выписки.

Что делать, если ваша повязка Tegaderm намокла

Немедленно позвоните своему врачу. Не снимайте намокшую повязку Tegaderm и не накладывайте на нее другую повязку.

Что делать, если вы уронили дезинфекционный колпачок

Выбросьте упавший дезинфекционный колпачок. Не надевайте его обратно на люмен.

Чтобы надеть новый дезинфекционный колпачок:

1. Вымойте руки водой с мылом или дезинфицирующим средством для рук на спиртовой основе.
2. Возьмите новый дезинфекционный колпачок из набора для выписки. Достаньте колпачок из упаковки.
3. В одну руку возьмите безыгольный соединитель. Другой рукой аккуратно наденьте и накрутите новый дезинфекционный колпачок на конец безыгольного соединителя.

Что делать, если вы уронили безыгольный соединитель

Выбросьте упавший безыгольный соединитель в мусорную корзину. Не надевайте его обратно на люмен.

Чтобы надеть новый безыгольный соединитель:

1. Подготовьте все необходимое. Вам потребуется:
    - 1 пара нестерильных перчаток;
    - 2 спиртовые салфетки;
    - 1 новый безыгольный соединитель;
    - 1 новый дезинфекционный колпачок.
2. Вымойте руки водой с мылом или дезинфицирующим средством для рук на спиртовой основе. Наденьте перчатки.
3. Подготовьте все необходимое.
    - Откройте 1 пакетик со спиртовой салфеткой, но при этом оставьте ее внутри.
    - Вскройте упаковку безыгольного соединителя, но оставьте его внутри.
    - Потяните за язычок, чтобы снять пленку с дезинфекционного колпачка, но оставьте его внутри пластикового держателя.
4. Вскройте еще одну упаковку со спиртовой салфеткой. Используя спиртовую салфетку, находящуюся внутри, возьмите люмен недоминирующей рукой (рукой, которой вы не пишете). Держите его ближе к кончику (см. рисунок 4).
5. Возьмите вторую вскрытую спиртовую салфетку доминирующей рукой (рукой, которой вы пишете). Протрите открытый конец люмена спиртовой салфеткой в течение 15 секунд. Выбросьте спиртовую салфетку. Дайте люмену высохнуть в течение 15 секунд. Продолжайте держать его недоминирующей рукой с помощью спиртовой салфетки.
6. Возьмите новый безыгольный соединитель свободной рукой. Если он чем-то закрыт, снимите защиту. Вы можете сделать это костяшками

другой руки. Затем наверните новый безыгольный соединитель на конец люмена (см. рисунок 4). Продолжайте держать люмен недоминирующей рукой с помощью спиртовой салфетки.

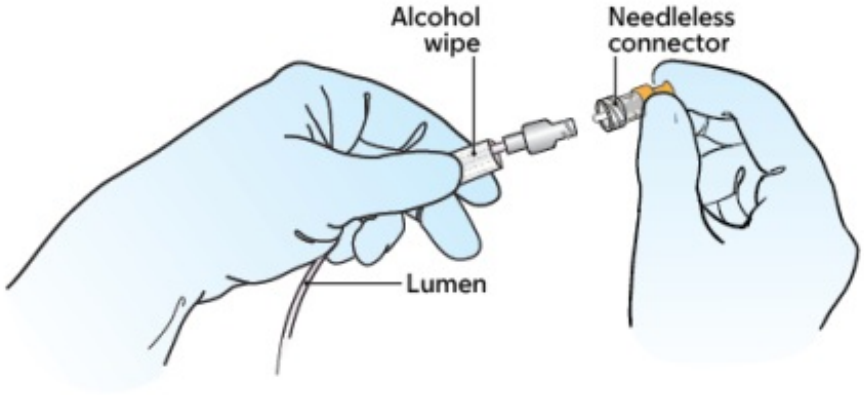


Рисунок 4. Прикручивание нового безыгольного соединителя

7. Возьмите пластиковый держатель с дезинфекционным колпачком свободной рукой. Аккуратно наденьте дезинфекционный колпачок на конец безыгольного соединителя и закрутите. После того как он будет закреплен, снимите и выбросьте пластиковый держатель.
8. Снимите перчатки. Вымойте руки.

Позвоните врачу или медсестре/медбрату после замены безыгольного соединителя.

Рекомендации по приему душа с туннельным катетером

Следите за чистотой кожи, чтобы снизить риск инфицирования во время использования туннельного катетера.

Не погружайте катетер в воду, т. е. не принимайте ванну, не плавайте в бассейне или в открытом водоеме. Для получения дополнительной информации о том, как принять душ при установленном туннельном катетере, посмотрите видеоролик *Showering While You Have a Central*

Venous Catheter (CVC) (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/video/showering-while-you-have-central-venous-catheter).

Используйте водонепроницаемую пленку

Чтобы принять душ при установленном катетере, используйте одноразовую водонепроницаемую пленку, например Aquaguard®. Вы можете взять ее из набора для выписки, а также можете купить ее онлайн.

Каждый раз перед принятием душа полностью покрывайте повязку Tegaderm новой пленкой AquaGuard, чтобы защитить повязку от намокания. Чтобы наложить водонепроницаемую пленку, выполните перечисленные ниже действия.

1. Снимите верхнюю и боковые полоски с клейкого слоя.
2. Закрепите верхний край пленки над повязкой. Не допускайте, чтобы клейкая полоска водонепроницаемой пленки касалась повязки Tegaderm. Она может потянуть и сорвать повязку, когда вы будете снимать водонепроницаемую пленку после принятия душа. Разгладьте водонепроницаемую пленку вниз поверх повязки.
3. Снимите нижнюю полоску с клейкого слоя. Убедитесь в том, что нижний край водонепроницаемой пленки находится под повязкой, Убедитесь, что люмены катетера заправлены под водонепроницаемую пленку и полностью закрыты. Разгладьте нижний край пленки.

Не принимайте душ дольше 15 минут. Используйте теплую, а не горячую воду. Это поможет предотвратить отклеивание водонепроницаемой пленки.

Высушите водонепроницаемую пленку, прежде чем снимать ее. После душа полностью высушите места соединений.

Используйте антисептическое средство для очищения кожи, например Hibiclens®

Пока у вас установлен туннельный катетер, следите за чистотой кожи, чтобы снизить риск инфицирования. Пользуйтесь антисептическим

средством для очищения кожи, например, Hibiclens, каждый день.

Hibiclens — это средство для очищения кожи, которое убивает различные микроорганизмы и предотвращает их появление в течение суток после использования. Оно содержит раствор сильного антисептика (жидкости для уничтожения микроорганизмов и бактерий), который называется хлоргексидина глюконат (chlorhexidine gluconate (CHG)). Принимая душ с 4% раствором CHG, вы снижаете риск развития инфекции.

Раствор CHG выпускается в жидкой форме или в виде салфеток. Вы можете приобрести его в ближайшей аптеке или онлайн. При выписке из больницы вам дадут с собой небольшой флакон Hibiclens.

Для получения более подробной информации ознакомьтесь с материалом *Как принять душ с антисептическим средством для очищения кожи на основе 4 % раствора chlorhexidine gluconate (CHG)* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/showering-hibiclens).

Инструкции по использованию Hibiclens в жидкой форме (4% раствор CHG)

1. Помойте волосы своим обычным шампунем и кондиционером. Тщательно ополосните волосы.
2. Вымойте лицо и область половых органов своим обычным мылом. Тщательно ополосните тело теплой водой.
3. Откройте флакон с 4% раствором CHG. Налейте небольшое количество средства в руку или на чистую махровую салфетку.
4. Отойдите от струи воды. Легкими движениями вотрите 4% раствор CHG в тело от шеи до ступней. Не наносите его на лицо и на область половых органов.
5. Вернитесь под струю воды и смойте 4 % раствор CHG. Используйте теплую воду.
6. Вытритесь чистым полотенцем.

Не наносите после душа какой-либо лосьон, крем, дезодорант, макияж,

пудру, духи или одеколон.

Что важно помнить при использовании Hibiclens

- Не применяйте обычное мыло, лосьон, крем, пудру или дезодорант, не обсудив это с медсестрой/медбратом. Если вы лежите в больнице, медсестра/медбрат может дать вам лосьон, который можно наносить после использования Hibiclens.
- Не допускайте попадания Hibiclens на голову, лицо, в глаза, уши, рот, на область половых органов или в зону глубоких ран. Если у вас есть рана, и вы не уверены, нужно ли ее промывать Hibiclens, спросите об этом у врача или медсестры/медбрата.
- Не используйте Hibiclens, если у вас аллергия на хлоргексидин.
- Если применение Hibiclens вызывает у вас раздражение кожи или аллергическую реакцию, не применяйте это средство. Позвоните своему врачу.

Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику

Немедленно позвоните своему медицинскому сотруднику, если у вас:

- температура 100,4 °F (38 °C) или выше либо озноб;
- кровотечение в месте выхода; ваша лечащая команда заменит повязку;
- усиливающаяся боль или дискомфорт;
- повреждение или подтекание катетера; ваша лечащая команда заменит повязку и проверит место установки катетера;
- повреждение, ослабление, загрязнение или намокание повязки Tegaderm; ваша лечащая команда заменит повязку и проверит место установки катетера;
- покраснение, болезненная чувствительность или боль, подтекание или выделения, отек или кровотечение в месте выхода катетера;
- отсоединился безыгольный соединитель;

- у вас возникли какие-либо вопросы или опасения в связи с использованием катетера.

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 Tunneled Catheter - Last updated on August 31, 2026
Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center