ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Об имплантируемом порте: информация для пациентов детского возраста

Эта информация разъясняет, что такое имплантируемые порты, какова процедура размещения порта, а также то, как обращаться с портом. В этом материале слова «вы» и «ваш» относятся к вам или к вашему ребенку.

Имплантированный порт часто называют порт, Mediport или Port-A-Cath. Порт защищает ваши вены во время лечения рака.

Что такое имплантируемый порт?

Имплантируемый порт — это разновидность центрального венозного катетера (central venous catheter (CVC)). CVC представляет собой гибкую трубку, которая вводится в одну из ваших вен.

Порт защищает ваши вены от повреждения при повторном доступе. Порт облегчает вашей лечащей команде выполнение следующих процедур:

- забор образцов крови;
- внутривенное (intravenous (IV)) введение лекарств, т. е. введения лекарства в одну из ваших вен (некоторые лекарства для внутривенного введения, такие как анестезия и некоторые виды химиотерапии, должны вводиться через крупную вену);
- внутривенное введение жидкостей;
- внутривенное введение продуктов крови, таких как тромбоциты и плазма;

- внутривенное введение контрастного вещества – специального красителя, который помогает вашему медицинскому сотруднику лучше видеть ваши органы.

Ваша лечащая команда может использовать порт для введения лекарств в течение нескольких дней подряд. Возможно, вам потребуется ввести лекарство в вену большего диаметра, чем вены на руках. Благодаря порту лекарство попадает в кровоток через вену.

Обсудите с медицинским сотрудником, подходит ли порт для вас и вашего лечения.

Об установке порта

Порт устанавливается хирургом или интервенционным радиологом (ИР) в операционной. ИР — это врач, который специализируется на проведении процедур под визуальным контролем.Имплантируемые порты обычно располагают примерно на 1 дюйм (2,5 см) ниже центра правой ключицы (см. рисунок 1). Это поможет вашей лечащей команде получить легкий доступ к вашей вене. Если вы носите бюстгальтер, порт будет располагаться на расстоянии 1 дюйма (2,5 см) от бретельки бюстгальтера.

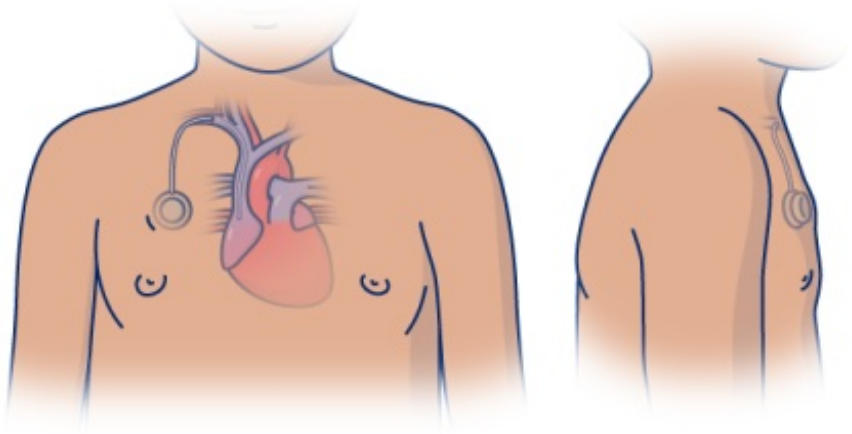


Рисунок 1. Вид порта спереди (слева) и вид порта сбоку (справа)

Порт может приподнять кожу примерно на полдюйма (1,2 сантиметра). Вы можете чувствовать порт у себя под кожей. Большинство людей не будет знать о том, что у вас установлен порт. Металлодетекторы не реагируют

на порт.

Порт может устанавливаться на многие годы. Ваш медицинский сотрудник удалит ваш порт, когда он вам больше не понадобится. Также порт будет удален при его инфицировании. В случае необходимости вам может быть установлен другой порт.

Части вашего имплантируемого порта

Имплантируемый порт состоит из порта, мембраны и катетера (см. рисунок 2).

Порт и мембрана

Порт является начальной точкой ввода жидкости через катетер. Он расположен под кожей и имеет выпуклую центральную часть, которая называется мембраной. Это та часть порта, куда будут вводиться иглы. Ее еще называют точкой доступа.

Мембрана изготовлена из самозатягивающегося резинового материала. Все лекарства вводятся в порт с помощью иглы. Мембрана закрывается после удаления иглы.

Катетер

Катетер — это тонкая гибкая пластиковая трубка. Один конец присоединен к вашему порту. Другой конец находится в вашей вене.



Рисунок 2. Компоненты порта

Виды имплантируемых портов

Порты могут быть круглой, овальной или треугольной формы. Ваш порт может называться mediport, BardPort®, PowerPort® или Port-A-Cath. Это могут быть однопросветные порты или двухпросветные порты (см. рисунок 3). Ваш медицинский сотрудник выберет тот, который наилучшим образом подходит для вас и вашего варианта лечения.

Однопросветный порт

Однопросветный порт — это порт с 1 точкой доступа. Он устанавливается в большинстве случаев.

Двухпросветный порт

Двухпросветный порт — это порт с 2 точками доступа. Иглы могут вводиться в каждую точку доступа. Двухпросветный порт устанавливается в том случае, если вам обычно требуется несколько точек доступа для лечения.



Рисунок 3. Однопросветный (слева) и двухпросветный (справа) порты

Порты для инъекций под давлением

Большинство имплантируемых портов используются во время процедур медицинской визуализации. К ним относятся компьютерная томография (computed tomography, CT) или магнитно-резонансная томография (magnetic resonance imaging, MRI). Эти порты позволяют выполнять быстрое введение контрастного вещества. Их называют портами для инъекций под давлением (см. рисунок 4).

Ваш медицинский сотрудник скажет вам, установлен ли у вас порт для инъекций под давлением. Вам также дадут карточку-памятку с информацией об установленном у вас порте. Всегда носите ее с собой.



Рисунок 4. Однопросветный (слева) и двухпросветный (справа) порты для инъекций под давлением

Что нужно сделать перед операцией по

установке порта

Примерно за 1 неделю до операции состоится предоперационный визит, во время которого вы встретитесь с бригадой детских хирургов. Во время этого визита вам расскажут о вашем новом порте и о том, как за ним ухаживать. Также обучение вместе с вами рекомендуется пройти члену семьи или другу.

Спросите о ваших лекарствах

Перед операцией вам может потребоваться прекратить прием некоторых лекарств, которые вы обычно принимаете, включая:

- Витамин E
- Aspirin
- Лекарства, разжижающие кровь (антикоагулянты)
- Insulin или другие лекарства для лечения диабета

Обсудите с врачом, прием каких лекарств вам можно прекратить.

Если вы принимаете какие-либо другие лекарства, спросите врача, назначившего их, следует ли вам прекратить их прием перед операцией.

Если вы принимаете какие-либо лекарства по утрам, спросите своего врача, какие лекарства вам необходимо будет принять перед операцией. Врач может попросить вас принять некоторые из этих лекарств после операции.

Запишите время, на которое назначена операция

Вам позвонят с 14:00 до 16:00 за день до операции. Если проведение операции запланировано на понедельник, вам позвонят в предыдущую пятницу. Если до 16:00 с вами никто не свяжется, позвоните по номеру 212-639-5948.

Вам скажут, в какое время вам нужно прибыть для проведения операции. Вам также напомнят, как пройти в отделение.

Как подготовиться к операции по установке имплантируемого порта

Операция по установке порта будет проходить в операционной. Ваш медицинский сотрудник расскажет вам, как подготовиться.

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 операции. 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. Обязательно договоритесь об этом заранее, до дня операции.

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

Что нужно сделать за день до операции по установке порта

Прием душа с антисептическим средством для очищения кожи на основе 4 % раствора CHG (например, Hibiclens)

Примите душ с антисептическим средством для очищения кожи на основе 4 % раствора CHG вечером перед операцией.

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.

Инструкции по приему пищи



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 эти 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 установки порта

Инструкции по употреблению напитков

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 обычный чай (в него можно добавить сахар, но больше ничего не добавляйте, нельзя употреблять:
    - молоко или сливки животного происхождения; растительное молоко и молочный порошок;
    - не добавляйте ни мед,
    - ни 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 эти указания.

Указания по приему лекарств

Принимайте только те лекарства, которые врач велел принять утром в день операции. Запейте лекарства небольшим глотком воды.

Что необходимо запомнить

- Не наносите никакого лосьона, крема, дезодоранта, макияжа, пудры, парфюмерии или одеколона.
- Если вы носите контактные линзы, снимите их и наденьте очки. Во время этой процедуры контактные линзы могут травмировать глаза.
- Не надевайте металлические предметы. Снимите все ювелирные украшения, включая пирсинг на теле. Используемое во время процедуры оборудование при соприкосновении с металлом может вызвать ожоги.
- Оставьте ценные вещи, такие как кредитные карты и ювелирные украшения, дома.
- Перед входом в операционную вам нужно будет снять некоторые вещи. Сюда входят слуховые аппараты, зубные и другие протезы, парик и религиозные атрибуты.

Что взять с собой

- Футляр для очков, если вы их носите.

- Комфортную одежду свободного кроя, которую вы наденете после операции.
- Небольшую подушку или полотенце, чтобы вам было более комфортно на пути домой, если вы поеде на автомобиле. Их можно использовать для защиты места разреза (хирургического надреза) от ремня безопасности.
- Бланк доверенности на принятие решений о медицинской помощи, если вы его заполнили.
- Лекарства, которые вы принимаете.

Куда идти

Операция будет проведена по следующему адресу:

Центр дооперационной подготовки (Presurgical Center, PSC)
1275 York Ave. (между East 67th Street и East 68th Street)
New York, NY 10065
Воспользуйтесь лифтом B и поднимитесь на 6-й этаж.

Чтобы получить информацию о парковке и указания о том, как добраться до всех отделений центра MSK, перейдите по ссылке www.msk.org/parking.

Чего стоит ожидать по прибытии

Различные представители персонала попросят вас назвать и продиктовать по буквам ваше имя и дату рождения. Это необходимо для вашей безопасности. Люди с одинаковыми или похожими именами могут оперироваться в один день.

Вы заполните краткую анкету, если вы еще этого не сделали, через портал для пациентов MSK MyChart.

Когда подойдет время переодеться перед операцией, вам выдадут больничную рубашку, халат и нескользящие носки.

Вам введут седативное средство (лекарство, которое поможет вам чувствовать себя спокойно) через катетер. Катетер может быть

внутривенным и может быть установлен на руке или предплечье. Это также может быть CVC, например периферически вводимый центральный катетер (peripherally inserted central catheter (PICC)), если он у вас уже установлен. Сотрудник лечащей команды обсудит это с вами перед операцией.

Сотрудник клиники доставит вас в операционную, когда придет время устанавливать порт.

Встреча с медсестрой/медбратом

Вы встретитесь с медсестрой/медбратом перед операцией. 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 (ВВ) капельницу в одну из вен, обычно на руке или кисти. Если медсестра/медбрат не поставит капельницу, это сделает ваш анестезиолог, когда вы будете в операционной.

Встреча с анестезиологом

Перед операцией вы также встретитесь со своим анестезиологом. Этот специалист:

- просмотрит медицинскую карту вместе с вами;
- спросит, были ли у вас ранее проблемы с анестезией, к ним относятся тошнота (ощущение подступающей рвоты) или боль;
- расскажет о вашем комфорте и безопасности во время операции;
- расскажет о типе анестезии, которую вы получите;
- ответит на вопросы об анестезии, которые могут у вас возникнуть.

В операционной

В операционной ваш медицинский сотрудник введет вам местный анестетик (сделает вам укол). Местный анестетик — это лекарство, которое вызовет онемение участка тела. Ваш медицинский сотрудник

введет анестетик в шею и в грудную клетку. Для установки порта вам также может понадобиться общая анестезия. Общая анестезия — это лекарство, под действием которого вы уснете во время операции.

Ваш врач сделает небольшой разрез (хирургический надрез) у основания шеи (см. рисунок 5). Он будет примерно 0,5 дюйма (1 сантиметр) в длину. Врач сделает второй небольшой разрез на груди под ключицей. Длина разреза составит примерно 1–1,5 дюйма (2,5–4 сантиметра). Затем он сформирует подкожный карман. Он необходимо для удержания вашего порта на месте.

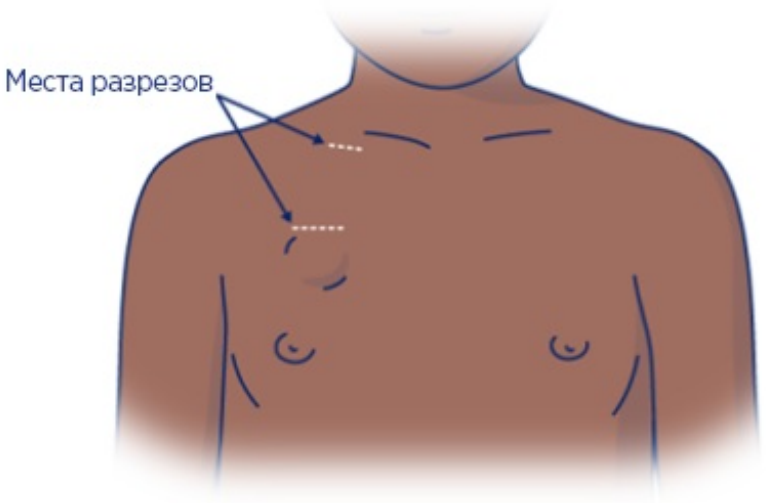


Рисунок 5. Места разрезов для установки портов

Ваш медицинский сотрудник установит катетер через второй разрез и подключит его к вашей вене.

Ваша лечащая команда наложит швы или хирургический клей под названием Dermabond®, чтобы закрыть ваши разрезы. Если вам накладываются швы, то они сами растворятся. Их не нужно снимать. Кроме того, на разрезы вам могут наложить Steri-StripsTM. Это короткие тонкие полоски хирургического пластыря, которые прочнее обычной повязки.

Операция продлится около 1 часа.

Что нужно сделать после операции по установке порта

В палате пробуждения

Когда вы проснетесь после операции, вы будете находиться в палате пробуждения. Медсестра/медбрат будет следить за температурой, пульсом, артериальным давлением и уровнем кислорода. Возможно, вы будете получать кислород через трубку, которая будет располагаться под носом, или через маску, закрывающую нос и рот. Кроме того, на голени вам наденут компрессионные ботинки.

Сообщите своей медсестре/медбрату, если у вас появилась боль. Она/он может дать вам лекарство для облегчения боли.

Спросите медсестру/медбрата, как долго вы можете оставаться в послеоперационной палате. Ваша лечащая команда скажет вам, когда вы можете идти домой. У вас должен быть ответственный сопровождающий.

Перед тем, как вы покинете больницу, медсестра/медбрат извлечет ваш внутривенный катетер. Он/она объяснит, как менять повязку и ухаживать за собой в домашних условиях.

Как ухаживать за разрезом

На небольшой разрез на грудной клетке будет наложена повязка. Вы можете снять эту повязку через 48 часов (2 дня) после операции.

Вы можете чувствовать некоторую болезненность в местах разрезов и в той области, где под кожей проходит катетер. Эти ощущения пройдут через 1–2 дня. При необходимости вы можете принять безрецептурный препарат (лекарство, которое можно купить без рецепта). У вас могут появиться синяки.

Ремень безопасности может давить на разрезы. Под ремень можно подложить небольшую подушку или сложенное полотенце.

Разрезы, на которые были наложены швы

Если на разрезы были наложены швы:

- На каждый разрез будет наложена небольшая повязка.

- не снимайте их в течение 48 часов или в течение срока, предписанного медицинским сотрудником;
- не мочите повязки; Принимать душ можно после того, как их снимут.

Разрезы, на которые был нанесен клей Dermabond

Если на разрезы был нанесен клей Dermabond:

- На разрезы могут наложить небольшие полоски пластыря или повязки.
- Не наносите лосьон и не приклеивайте ничего поверх пластыря или повязки.
- Не обдирайте и не соскабливайте Dermabond, он сойдет сам примерно через 7–10 дней.
- Ваша лечащая команда даст вам инструкции о том, как безопасно принимать душ, пока ваши разрезы не заживут.

Кожа над портом не требует особого ухода. Вы можете мыть ее как обычно. Если ваша лечащая команда использовала пластырь Steri-Strips, он отпадет самостоятельно через 7–10 дней.

Принятие ванны и душа

- В течение первых 24 часов после операции не мочите повязку. Вы можете обтирать тело мокрой губкой, но следите, чтобы вода не попала на повязку.
- Вы можете принять душ через 48 часов (2 дня) после операции. Не погружайтесь в ванну или бассейн. Вы сможете принимать ванну спустя 1–2 недели после операции. Ваш врач скажет вам, когда это можно будет делать. Вы можете полностью погружаться под воду в ванну или бассейн, если к порту нет доступа.
- Если доступ к вашему порту открылся, когда вы находитесь дома, следуйте инструкциям ниже.
    - Закройте место доступа водонепроницаемым пластырем (например, Aquaguard®). Медсестра/медбрат даст вам инструкции о том, как его использовать.

- Принимайте душ с антибактериальным мылом Hibiclens каждый день для защиты от инфекции. Выполните действия, указанные в разделе «Принятие душа с антисептическим средством для очищения кожи на основе 4% раствора CHG» данного ресурса.
- Во время мытья будьте осторожны с кожей в месте установки порта. Вы можете аккуратно помыть кожу мылом, но не пользуйтесь махровой салфеткой или щеткой. Хорошо ополосните кожу и промокните ее насухо мягким полотенцем.

- Через 2 недели после операции вы можете пользоваться мочалкой во время принятия ванны и душа. Не трите участок до его полного заживления. Обычно это занимает около 6 недель после операции.

Физическая активность после операции

Ваш медицинский сотрудник даст вам указания по поводу того, какие упражнения и движения можно делать, пока будут заживать разрезы на вашей коже. Проконсультируйтесь со своим медицинским сотрудником, прежде чем приступать к таким занятиям, как:

- занятия в тренажерном зале;
- бег;
- растяжка;
- поднятие тяжестей свыше 10 фунтов (4,5 килограмм);
- контактные виды спорта (например футбол).

Доступ к имплантируемому порту

Ваш медицинский сотрудник будет использовать порт, когда вам понадобится внутривенное введение жидкости или лекарства. Для этого он введет иглу в точку доступа (см. рисунок 6). Жидкости или лекарства будут поступать от порта в кровь через катетер.

Только обученные и опытные медицинские сотрудники должны иметь доступ к вашему порту.

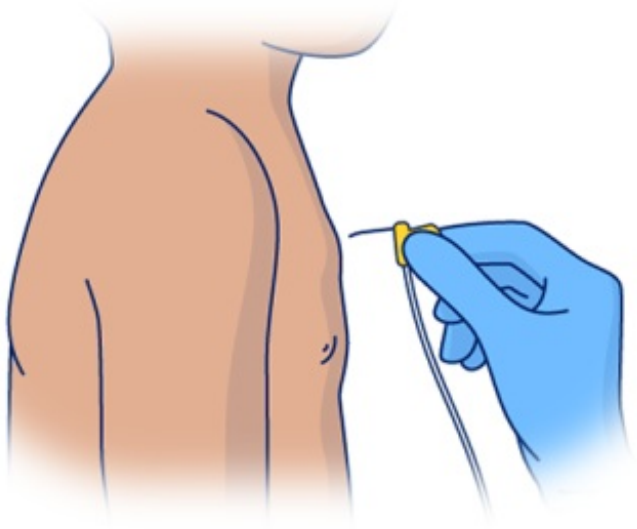


Рисунок 6. Доступ к порту

Вашей лечащей команде может потребоваться доступ к вашему порту в день его установки. В этом случае они вставят иглу доступа в мембрану, когда будет установлен ваш порт.

Игла и порт будут закрыты специальной повязкой во время доступа к порту (см. рисунок 7). Повязка поможет удержать иглу на месте. Также они могут наложить небольшую повязку на верхний разрез. Если порт не используется, вам не нужна повязка поверх порта.

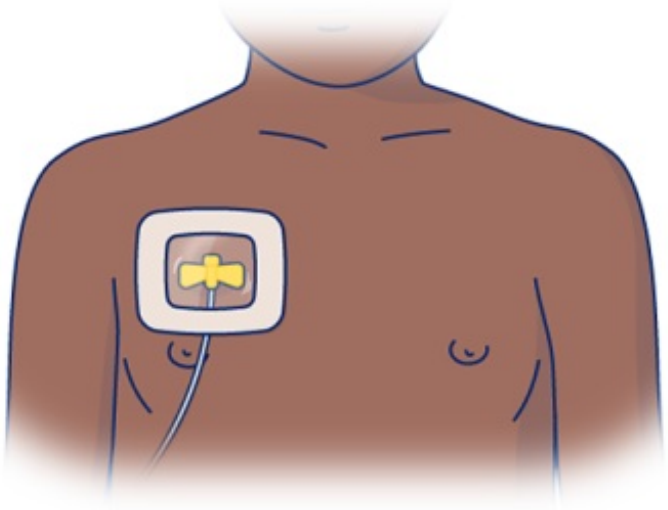


Рисунок 7. Наложение повязки на порт

Промывание имплантируемого порта

Ваш порт промывается самостоятельно во время его использования. Когда он не используется, его необходимо промывать каждые 12 недель. В зависимости от времени приема медсестра/медбрат может промывать порт чаще. Для этого в ваш порт введут иглу. Через нее в катетер будет введен физиологический раствор (стерильная соленая вода). Это делается для того, чтобы не допустить закупорки катетера. Ваш катетер может не работать, если он закупорен. Если это произойдет, вам может потребоваться удаление порта.

Если порт не используется, вам будет необходимо его промывать раз в 4 недели. Это делается для того, чтобы убедится, что катетер не заблокирован. Медсестра/медбрат в центре MSK будет промывать ваш порт.

Удаление порта

Ваш медицинский сотрудник может удалить ваш порт, когда он вам больше не понадобится или если он инфицирован. Проконсультируйтесь со своим медицинским сотрудником, чтобы получить дополнительную информацию об удалении порта.

Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику

Позвоните своему хирургу или ИР, который делал вам операцию:

- если у вас появилась или усилилась боль в месте установки порта;
- если у вас появилась припухлость или увеличивается синяк в месте установки порта;
- если из разреза(-ов) выделяется гной или жидкость;
- если вы заметили, что разрез горячий, болезненный, покрасневший, чувствительный или открытый;
- если у вас температура 100,4 °F (38 °C) и выше;
- у вас озноб.

Контактная информация

Если у вас появились вопросы, свяжитесь непосредственно с сотрудником вашей лечащей команды. Если вы являетесь пациентом центра MSK, и вам нужно обратиться к медицинскому сотруднику после 17:00, в выходные или праздничные дни, позвоните по номеру 212-639-2000.

Если ваш порт установлен интервенционным радиологом, спросите дежурного специалиста отделения интервенционной радиологии.

Если порт установлен хирургом, попросите соединить вас с дежурным детским хирургом.

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

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center

Memorial Sloan Kettering Cancer Center