

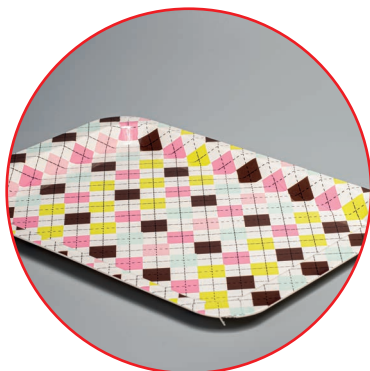


Opieka nad „Portem” w domu Pacjenta

Na podstawie materiału
przygotowanego przez uczestników
IV Konferencji dla Pielęgniarek w Warszawie 24-25.05.2019 r.

1

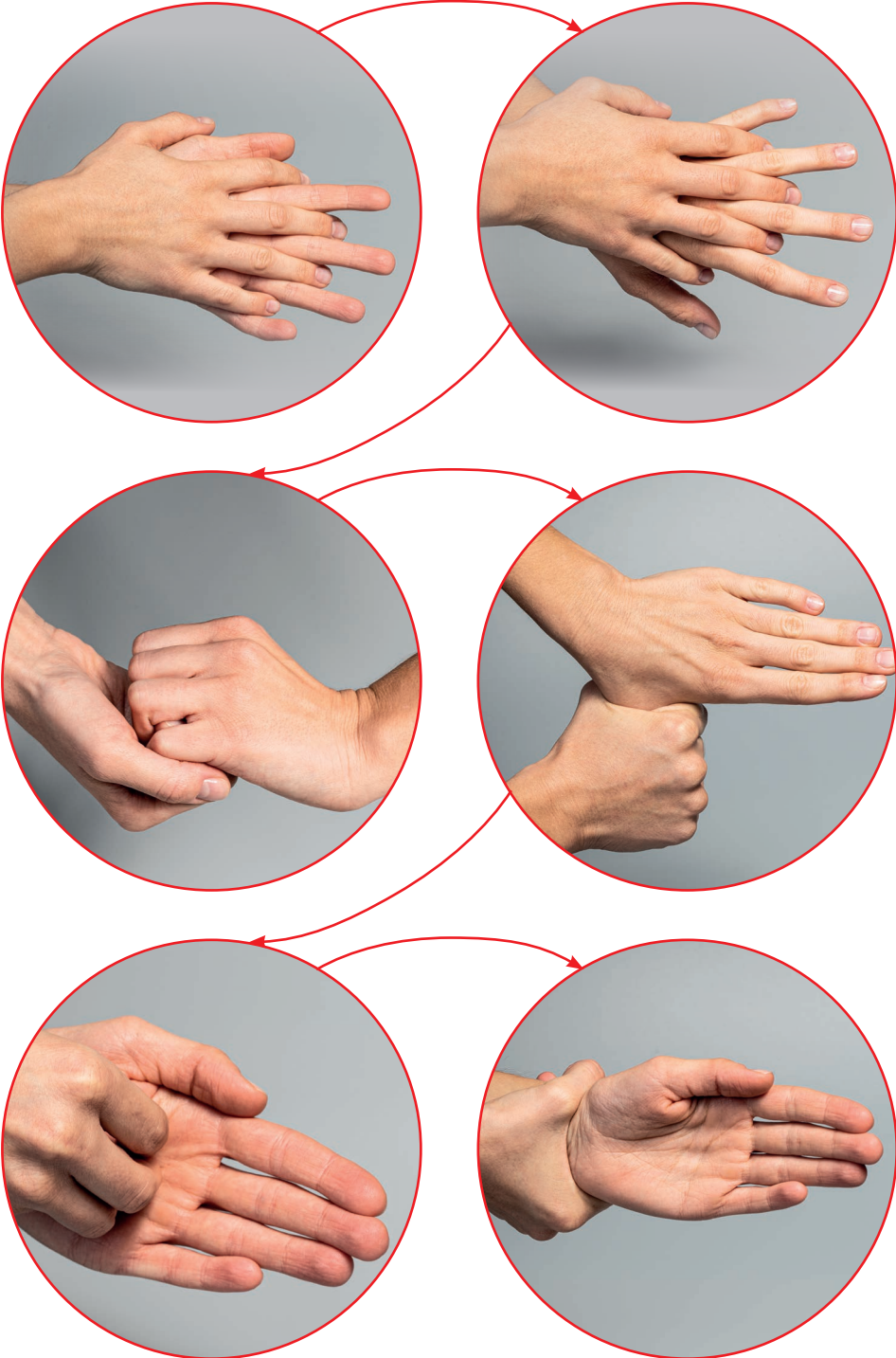
- Przygotuj czyste miejsce pracy.



- Zdejmij biżuterię.



- Umyj ręce i dobrze osusz.



- Rozpuść czynnik krzepnięcia wg ulotki, pozostaw go w fiolce.



**PROCEDURA OBSŁUGI PORTU JEST RÓWNOZNACZNA
Z ZABIEGIEM OPERACYJNYM,
WIĘC MUSI BYĆ WYKONANA CAŁKOWICIE NA JAŁOWO!**

3

- Zdezynfekuj ręce.



- Otwórz jedno opakowanie gazików jałowych folią do podłoża i polej środkiem dezynfekcyjnym (folia do podłoża zabezpiecza przed aspiracją bakterii).



- Otwórz jałowe rękawiczki i rozłóż na płasko.
- Na papierze, na którym leżą rękawiczki, zacznij wokół nich układać w sposób jałowy cały potrzebny sprzęt do podania czynnika.



- Wg reguły prawa ręka ubrana w jałową rękawiczkę, a lewa nieubrana - zacznij nabierać czynnik oraz sól fizjologiczną i odkładaj na jałowe pole.



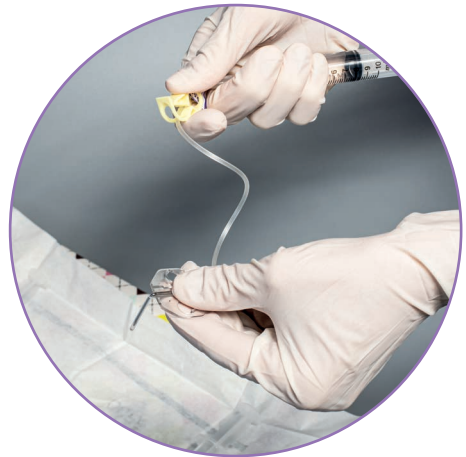
3





- Następnie przystąp do nałożenia lewej rękawiczki.
- Podłącz strzykawkę z solą fizjologiczną i igłą Hubera, przepłucz oraz na dodatnim ciśnieniu zablokuj dren, odłóż na jałowe pole (Uważaj, aby nie było pęcherzyków powietrza w przygotowanym zestawie).





**PACJENT POWINIEN LEŻEĆ NA PLECACH
W WYGODNEJ POZYCJI TAK,
ABY PORT BYŁ Z TWOJEJ STRONY**

3

- Spiralnie zdezynfekuj obszar wokół portu 3 razy i poczekaj, aż wyschnie.



- Prawą ręką chwycić igłę Hubera połączoną ze strzykawką, a lewą ręką dwoma palcami uchwycić port i włożyć igłę prostopadle do portu, aż delikatnie poczujesz dno portu.



- Odblokuj dren i odciągnij tłok strzykawki powoli, aż zobaczysz, jak krew pojawia się w drenie.



- Następnie podaj 5-10 ml soli fizjologicznej w celu przepłukania portu.



- Zablokuj dren.

3

- Podłącz strzykawkę z czynnikiem krzepnięcia i podaj całą dawkę.



- Przepłucz port 2 x 10-20 ml soli fizjologicznej metodą pulsacyjną.



- Podczas podawania ostatnich ml soli fizjologicznej należy zablokować klips na dodatnim ciśnieniu.

**PAMIĘTAJ O ZABEZPIECZANIU KLIPSEM DRENU
PRZY KAŻDYM ROZŁĄCZANIU STRZYKAWKI
I IGŁY HUBERA!**

5

- Przyciśnij delikatnie port do klatki piersiowej.
- Wyciągnij igłę.



- Uciśnij suchym gazikiem miejsce wkłucia dłuższą chwilę (do około 5 minut) – zapobiega to tworzeniu się siniaka.



- Załóż sterylny opatrunek.
- Po max. 4 godzinach usuń go ze skóry.



- Wpisz do dzienniczka podanie czynnika.



Powikłania związane z używaniem portu dożylnego

Objawy niepożądane:

- a. zakażenie:
 - ból lub zaczerwienienie w okolicy portu,
 - stan ropny w okolicy portu,
 - gorączka lub dreszcze,
 - nagły wzrost temperatury,
- b. zakrzepica:
 - miejscowe zaczerwienienie, ból lub obrzęk kończyny,
 - różnica w kolorze lub temperaturze kończyn pomiędzy stronami dotkniętymi chorobą a nienaruszonymi,
 - ostry początek, ból i obrzęk ramienia lub podstawy szyi,
- c. objawy inne np. mechaniczne:
 - zmiana pozycji lub wyglądu portu,
 - ból wokół portu, zwłaszcza podczas infuzji,
 - trudności z podażą leku, płukaniem portu lub aspiracją krwi do strzykawki,
 - krwawienie lub wylew w okolicy portu,
 - pęknięcie skóry w okolicy portu.

Przy wystąpieniu powyższych objawów wskazany pilny kontakt z lekarzem Ośrodka Leczenia Hemofilii.

W powyższych przypadkach nie wolno nic podawać ani przepłukiwać bez decyzji lekarza prowadzącego.

Materiał edukacyjny opracowany przez uczestników IV Konferencji dla Pielęgniarek w Warszawie, 24-25 maja 2019 r.

Dr hab. n. med. Paweł Łąguna, Katedra i Klinika Pediatrii, Hematologii i Onkologii WUM; Ewa Palmowska, Iwona Makarewicz, Zofia Ryba, Monika Skoneczny, Dorota Bożek, UCK WUM, ul. Żwirki i Wigury 63 A, Warszawa; Wanda Andrzejewska, Małgorzata Baranowska, Hanna Surdyk, Hanna Kubalska, Marta Lewandowska, SZOZ, ul. Krysiewicza 7/8, Poznań; Izabela Zamiłska, Wiesława Paczóska, PUM, Unii Lubelskiej 1, Szczecin; Aneta Zreda-Pikies, Ewelina Giża, Szpital Uniwersytecki nr 1, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9, Bydgoszcz; Jolanta Duda, Barbara Łukasik, Bożena Piłka, WSSD, ul. Żołnierska 18 A, Olsztyn; Joanna Plutowska, UCK, ul. Dębinki 7, Gdańsk; Grażyna Denisiuk, Iwona Kosmowska, Magdalena Witowska, Iwona Buchowiec, UDSK, ul. Jerzego Waszyngtona 17, Białystok; Iwona Krawczyk, USD, ul. Prof. Antoniego Gębali 6, Lublin; Ewa Sobala, Sylwia Rychlik, Szpital Uniwersytecki, ul. Zyty 26, Zielona Góra; Anna Strzelecka, Marzena Mioduszewska-Damm, Barbara Olender, Ewa Gruze, SPSK nr. 1, ul. 3 Maja 13-15, Zabrze; Grażyna Zapalska, Iwona Stępień, USD, ul. Wielicka 265, Kraków; Elżbieta Świtalska-Bembenik, Kliniczny Szpital nr. 2, ul. Lwowska 60, Rzeszów; Grażyna Sarek, Marzanna Kozieł, Magdalena Długosz, Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Grunwaldzka 45, Kielce; Halina Balcerzak, Mirosława Pawłowska, Dorota Kaniewska, Joanna Góralczyk, Edyta Michalska, CSKUM, ul. Sporna 36/50, Łódź; Iwona Rusiecka, Małgorzata Górecka, Danuta Muszyńska, Agata Kieryk, USK, ul. Borowska 213, Wrocław; Jadwiga Nowicka, Halina Smolak, CMD, ul. Księdza Niedziałka 14, Siedlce

Notatki

1. Zmieniaj miejsca wstępnia w dobrej pozycji, przesuwaj skórę nad portem..
2. Pielęgnuj skórę maścią lub kremem natuszczającym..
3. Nie narażaj skóry klatki piersiowej na intensywne promieniowanie słoneczne.
4. Nie używaj strzykawek mniejszych niż 10 ml.

Referencje:

World Federation of Hemophilia, Warszawa 2014; <http://www1.wfh.org/publications/files/pdf-1623.pdf>, dostęp 06/2022.

Windyga J, Chojnowski K, Klukowska A, Łętowska M, Mital A, Musiał J, Peregud-Pogorzelski J, Podolak-Dawidziak M, Treliński J, Undas A, Urański T, Zdziarska J, Zawilska K. Wytyczne postępowania w hemofilii A i B niepowikłanej inhibitorem czynnika VIII i IX (wydanie zaktualizowane). Acta Haematol. Pol. 2016;47(2), dostęp 06/2022.

Narodowy Program Leczenia Hemofilii i Pokrewnych Skaz Krwotocznych 2019-2023, dostęp 06/2022.

Materiał dedykowany dla pacjentów i opiekunów. Materiał sponsorowany przez Takeda.

Copyright © 2022 Takeda Pharmaceutical Company Limited. Wszystkie prawa zastrzeżone.
Wszystkie znaki handlowe są własnościami ich prawowitych właścicieli.

Takeda Pharma Sp. z o.o.
ul. Prosta 68, 00-838 Warszawa, Polska
tel.: +48 22 608 13 00 lub 01, fax: +48 22 608 13 03
www.takeda.com/pl-pl/

