



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی گلسار

پورتکت گذاری چیست و چگونه مراقبت کنید؟



تهیه و تنظیم : کارگروه آموزش بیمار بخش کموتراپی

تدوین : شهریور ۹۹

بازنگری: خرداد ۱۴۰۵

ایمیل بیمارستان

info@golsarhospital.ir

سایت بیمارستان

www.golsarhospital.ir

شماره تلفن: ۰۱۳-۳۴۹۰۰

کد پمفلت: TV-AC-۰۲

چه زمانی کاتر پورت خارج می شود؟

بعد از اتمام درمان، توصیه می شود خروج کاتر بعد از یک سال انجام شود اما تصمیم گیری نهایی به عهده پزشک مسئول بیمار می باشد. این عمل جراحی در همان محل برش قبلی انجام می شود.

نکات قابل توجه پس از خروج پورت :

- جهت کاهش احساس ناراحتی و تورم محل جراحی می توانید از کمپرس سرد (کیسه یخ) استفاده نمایید.
- می توانید فعالیت معمول را داشته باشید.
- روز بعد از جراحی می توانید پانسمان را بردارید و حمام نمایید.
- پس از برداشتن پورت کت جهت بررسی محل عمل حتما به نزد پزشک معالج خود مراجعه نمایید.



در صورت داشتن هرگونه سوال در زمینه مراقبت های منزل با

شماره تماس ۰۱۳-۳۴۹۰۰ داخلی بخش مربوطه حاصل نمایید.

منبع: برونر و سودارث ۲۰۲۰

مراقبت های پس از جراحی گذاشتن پورت :

- جهت کنترل محل کارگذاری صحیح کاتر پورت لازم است بعد از عمل یک گرافی سینه انجام دهید.
- از پوشیدن لباس تنگ یا بند لباس زیر (سوتین در خانم ها) که روی ناحیه پورت قرار می گیرد خودداری کنید.
- حمام کردن یا دوش گرفتن، راه رفتن، حرکت اندام بعد از عمل جراحی منعی ندارد.
- پورت با فعالیت روزانه تداخلی ایجاد نمی کند
- توصیه می شود تا چند هفته از ورزش و فعالیت سنگین خودداری نمایید.
- وجود پورت تداخلی با انجام سی تی اسکن و ام آر آی ندارد.
- از سوزن مخصوص استفاده نمایید که بایستی حداقل هر ۷ روز یک بار تعویض نمایید.

در صورت بروز علائم زیر به پزشک اطلاع

دهید یا به اورژانس بیمارستان مراجعه



نمایید:

- قرمزی، درد، تورم اطراف پوست
- ترشح از محل برش جراحی و یا محل ورود سر سوزن
- تب بالا
- تنگی نفس
- درد سینه
- تپش قلب

پورتکت چیست؟

به منظور فراهم کردن یک راه دسترسی به عروق در بیماران نیازمند به تزریق داروها (شیمی درمانی)، محلول ها و فراورده های خونی و.... بدون صدمه زدن به ورید ها از کاتتر یا پورت در زیر پوست استفاده می گردد.

موارد مورد استفاده پورت:

- تزریق داروی شیمی درمانی
- تزریق خون و فراورده های خونی
- تغذیه کامل وریدی
- گرفتن نمونه خون

پورت شامل سه قسمت می باشد :

الف) پورتال (درگاه) از جنس سیلیکون در قسمت فوقانی

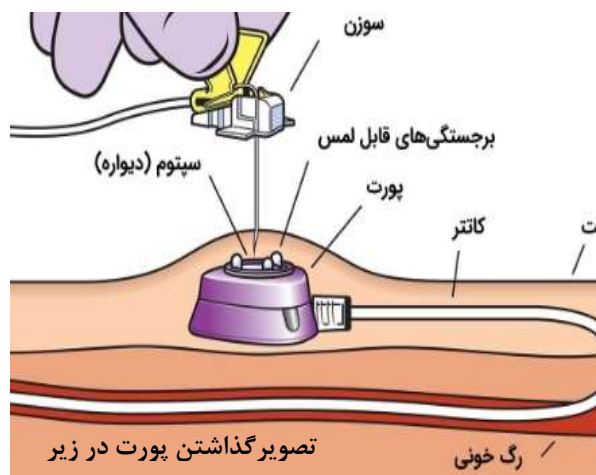
ب) کاتتر (لوله) باریک قابل انعطاف : از پورت خارج شده و واردیکی از ورید های اصلی (رگی که خون را از اندام ها به قلب برمی گرداند) می شود .

ج) رابط کاتتر : باعث اتصال کاتتر به پورت می گردد .

در زمان جاگذاری از طریق برش کوچک یک صفحه گرد فلزی یا پلاستیکی کوچک به زیر پوست وارد می شود که به یک لوله کاتتر وصل شده و آن را وارد یکی از وریدهای بزرگ نزدیک گردن می نمایند. پس از پورت گذاری یک برآمدگی کوچک زیر پوست مشاهده می شود که در زمان تزریق داروی شیمی درمانی یا خونگیری، پرستار سوزن مخصوص را وارد پورت می کند.

چرا پزشک شما استفاده از پورت را توصیه می کند؟

اگر لازم باشد چند بار شیمی درمانی انجام دهید، استفاده از پورت ساده تر از هر بار وارد کردن سوزن به ورید است. برخی از افراد رگهای وریدی دارند که به علت چاقی یا بد رگ بودن دسترسی به آنها مشکل است. بسیاری از ترکیبات شیمی درمانی هم به علت غلظت بالا موجب آسیب دیواره عروق محیطی شده و به دلیل وقوع عوارضی مانند عفونت، باریک شدن عروق و انسداد با لخته ، استفاده از عروق محیطی غیر ممکن می شود.



مزایای استفاده از پورت :

- راحتی بیشتر
- تاخیر کمتر
- خطر نشت برون رگی کمتر

معایب استفاده از پورت:

- لازم است با عمل جراحی پورت گذاری انجام شود.
- احتمال وقوع عفونت و ایجاد لخته خون در کاتتر وجود دارد.
- از کار افتادن پورت

اقدامات قبل از عمل جهت گذاشتن پورت:

- ۱- بهتر است شب قبل از عمل حمام نمایید.
- ۲- بی هوشی بر اساس شرایط بیمار تعیین می شود که ممکن است به صورت بی حسی موضعی و یا بی هوشی کامل باشد.
- ۳- قبل از عمل آزمایشات خونی شامل: (CBC- PT – PTT – INR) بررسی می گردد.
- ۴- قبل از عمل در صورت بی هوشی کامل نیاز به ناشتا بودن حداقل به مدت ۸ ساعت می باشد.