

Инфузионные

порт-системы



Что такое порт-система?

Порт-система- это подкожная система для длительного внутривенного вливания лекарственных веществ, включая химиопрепараты, забора крови на исследования и переливания компонентов крови.



Строение порт-системы:

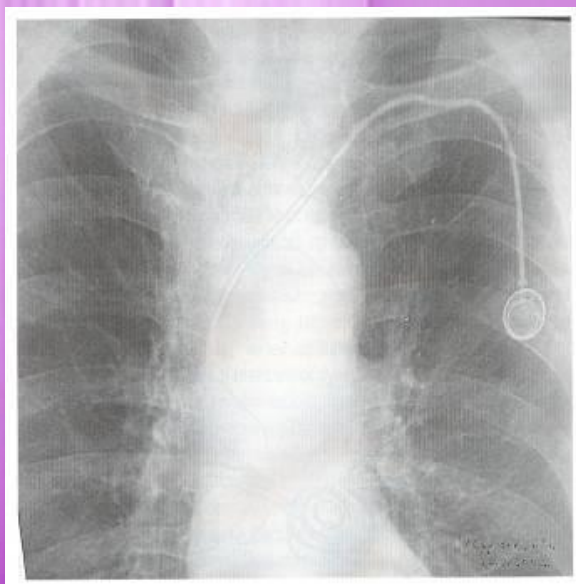
1. **Силиконовая мембрана**
2. **Внешний корпус**
3. **Титановая камера**
4. **Соединительная муфта**
5. **Катетер**
6. **Канюля порта**



Как проводится установка порта?



- Строго в стерильных условиях операционной
- Под контролем рентгенологической установки и УЗ навигации
- Под местной анестезией у взрослых и под общим наркозом у детей



Через 2-3 часа после операции и проверки работоспособности порта пациент может отправляться домой или переходить к следующему этапу лечения – химиотерапии.

Показания для установки порт-системы:

Рекомендуют установку порт систем всем пациентам, которым планируется проведения многократных или длительных (до 46 часов) курсов химиотерапии. Кроме того, используются порт системы у пациентов, находящихся на симптоматической паллиативной терапии, у которых затруднен обычный венозный доступ и которые требуют парентерального питания из-за развившихся стенозов пищевода и кишечника. Порт-система ставиться на весь срок химиотерапевтического или комбинированного лечения. Максимальный срок наблюдения пациентов с инфузионными порт- системами - 3-5 лет. Но порт система, может и дольше находиться в организме, и теоритически может быть использована в течение 10 лет, при обеспечении правильного ухода за ним.



Инфузионные порты незаменимы при:

- внутривенной химиотерапии онкологических пациентов;



- внутривенной терапии антибиотиками;
- назначении анти-вирусного лечения ВИЧ-инфицированным больным;



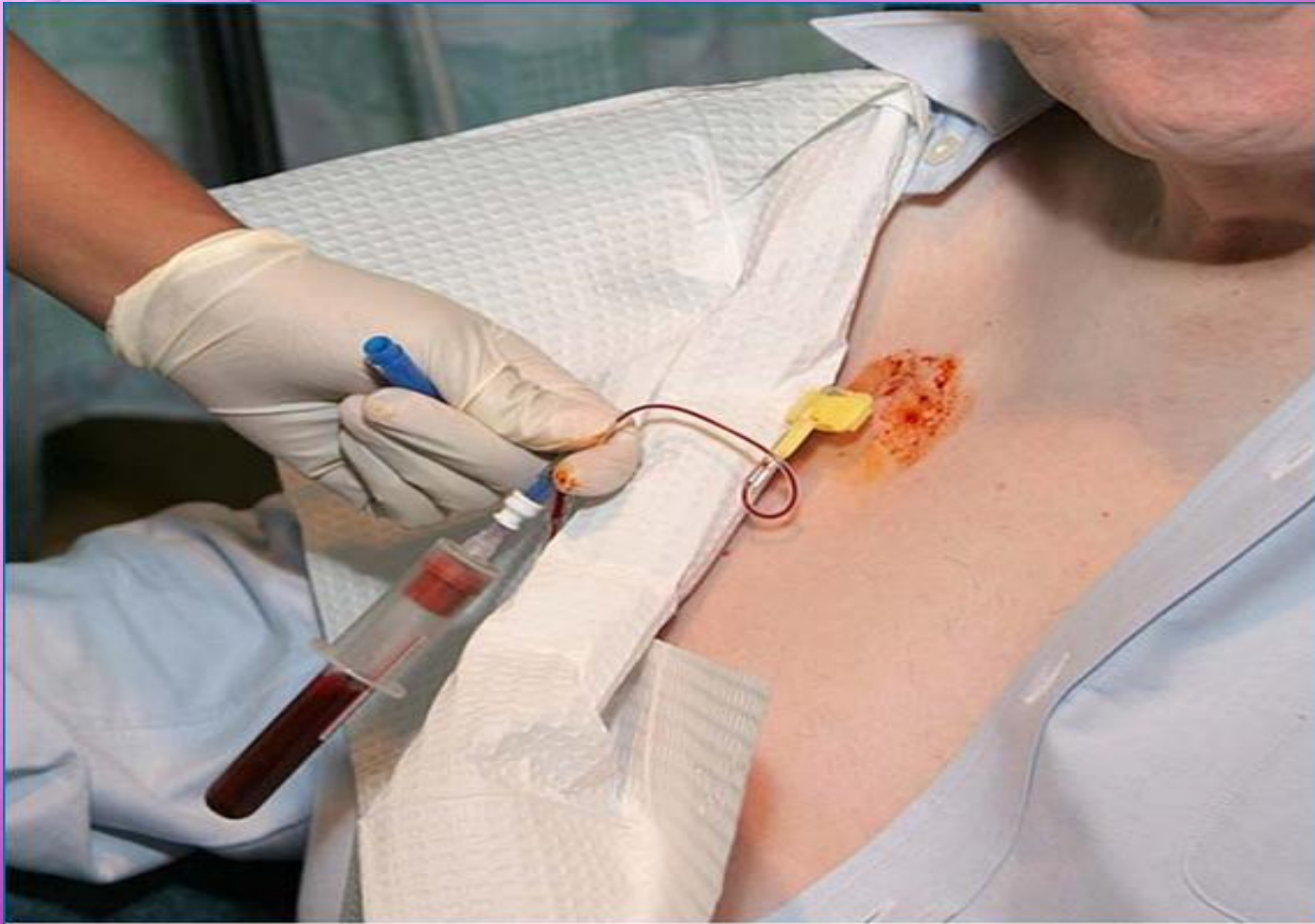
- длительном парентеральном питании;



- длительном обезболивании;



- при необходимости многократных заборов крови для анализов;



-переливании компонентов крови;



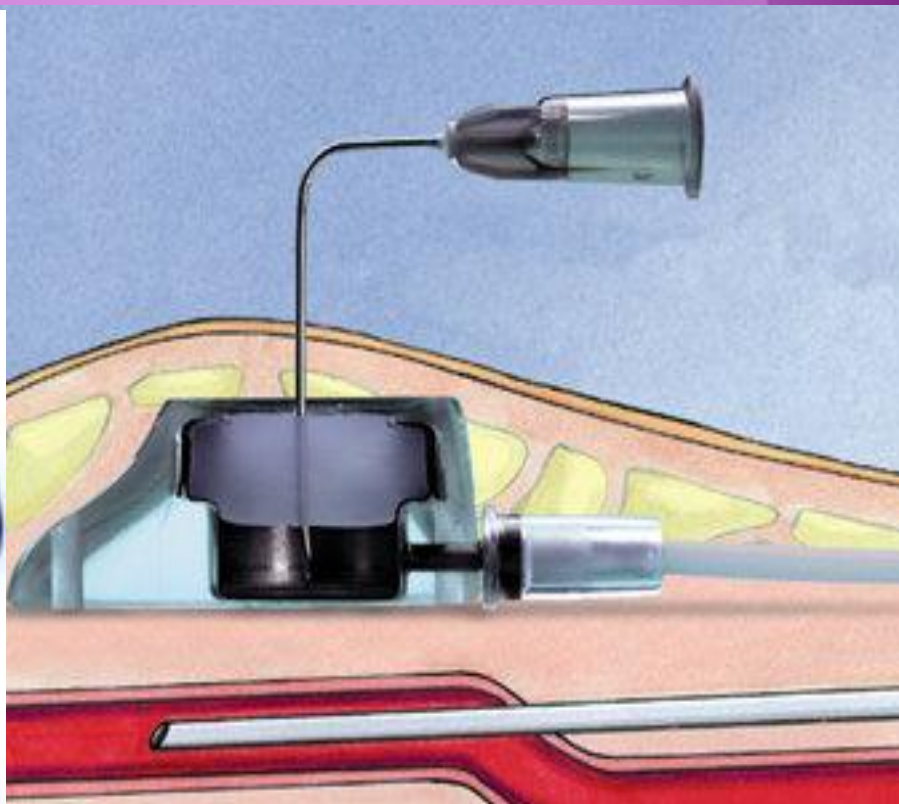
- при длительных внутривенных вливаниях (более 46 часов) инфузорами.



sv-more21.com.ua

Игла Губера

Для пункции порта используется специальная игла Губера, которая имеет особую форму острия, исключающую повреждение силиконовой мембраны порта.



Игла Губера отличается от обычной тем, что при введении не режет, а раздвигает силиконовую мембрану порта, поддерживая герметичность порт-системы в течение нескольких лет. Пункции порта легко выполнимы, однако работа с инфузионной системой требует привлечение квалифицированного, инструктированного персонала.



Уход за порт-системой

Порт необходимо промывать 10-20-мл физ.раствора:

- перед началом использования;
- после каждого использования;
- после введения каждого нового препарата;
- каждые 4-6 недель.



Важно: Для промывания и введения необходимо использовать шприцы объемом не менее 10 мл.

Осложнения при эксплуатации порт-системы

Экстравазация - попадание раздражающего лекарственного препарата за пределы сосуда. Проявляется локальной воспалительной реакцией, возможны обширные некрозы, могут присоединиться гнойные процессы.

Флебит - воспалительная реакция эндотелия стенки вены на раздражающее действие лекарственных препаратов. Клинические проявления - болезненность, припухлость, покраснение кожи, повышение температуры. В исходе стенка вены склерозируется, утолщается вплоть до полной облитерации просвета сосуда.

Локальные воспаления- нарушение асептики со стороны медицинского персонала.

Сигналом тревоги служит болезненность, отёк, гиперемия в зоне имплантации, боль при проведении инфузии, озноб и подъем температуры.

Тромбоз - закупорка просвета катетера кровью или другими веществами. Причинами могут быть несоответствие между размером катетера и сосуда, повреждение вены в процессе имплантации, агрессивные цитотоксические растворы, инфекции.



Противопоказаниями к установке порт-систем считаются:

1. Нарушения свертываемости крови.
2. Острый тромбоз магистральных вен.
3. Непроходимость вены вследствие перенесенного ранее тромбоза.
4. Наличие гнойно-воспалительных изменений на коже в области планируемой имплантации порт. При этом наличие других воспалительных изменений (например, опухолевых язвенных дефектов на коже) абсолютными противопоказаниями к установке системы не являются.
5. Относительным противопоказанием можно считать крайне тяжелое состояние пациента, полиорганную недостаточность, при которых проведение химиотерапии невозможно.

Вывод.

Таким образом, применение имплантируемых венозных порт-систем, является перспективным и удобным в лечении тяжелых онкологических больных, и позволяет длительно осуществлять надежный контролируемый доступ к сосудистому руслу как в амбулаторных, так и стационарных условиях. Однако знание конструкционных различий устройств, учет анатомических и патофизиологических особенностей пациентов требуют специальной подготовки персонала и в момент имплантации системы, и в процессе ее эксплуатации.

