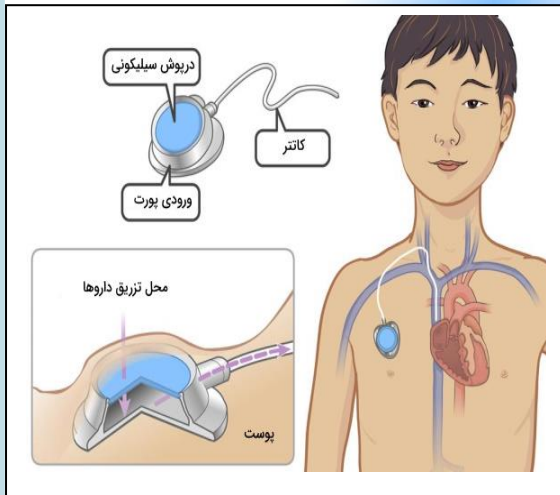


علت پورت گذاری چیست

گروه هدف: بیماران تحت شیمی درمانی



تهیه کنندگان: گروه آموزش به بیمار مرکز
با نظارت دکتر افشین رخشا (متخصص اونکولوژی - رادیوتراپی)
بازبینی بهار ۱۴۰۳ - بازبینی مجدد سه سال بعد

لخته شدن خون:

- ❖ احتمال دارد در مسیر کاتتر لخته ایجاد شود اگر چنین اتفاقی پیش آمد ممکن است پورت خارج شود.
- ❖ علائم لخته شدن شامل تورم، قرمزی و درد در گردن می باشد.

نکات مهم:

- ✓ پورتها با فعالیت روزانه بیمار نباید تداخل کند.
- ✓ توصیه می شود که تا چند هفته بعد از جراحی از ورزش و فعالیت سنگین خودداری شود تا بدن بتواند بهبود یابد.
- ✓ اگر پورت در بازوی بیمار باشد نباید از دست بیمار فشارخون گرفته شود و از رگهای آن دست هم نباید خونگیری یا رگ گیری شود.
- ✓ وجود پورت هیچ تداخلی با روشهای تشخیصی از قبیل سی تی اسکن و ام آر آی ندارد.

منبع:

کاربرد پورت در بیماران سرطانی تالیف دکتر رامش عمرانی پور و دکتر نجفی ۱۳۹۰.

علائم هشدار

- ایجاد مشکل هنگام تزریق داخل پورت
- ایجاد مشکل هنگام کشیدن خون از پورت
- سر باز کردن پوست محل پورت
- احساس درد و سوزش در محل پورت
- بروز تب
- تغییر رنگ پوست اطراف پورت
- احساس درد قفسه سینه یا تنگی نفس
- درد کتف سمت محل پورت
- قرمزی در محل پورت
- طپش قلب و تنفس ناگهانی

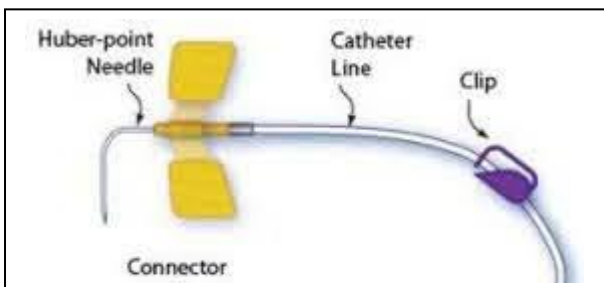
مشکلات احتمالی

- ➦ **عفونت:** ممکن است داخل کاتتر یا اطراف پورت را درگیر کند. در این صورت بیمار باید به پزشک مراجعه نماید.
- اگر ناحیه اطراف پورت قرمز، متورم یا دردناک شده، درجه حرارت بدن بالا رفته یا احساس لرز، ضعف یا سرگیجه و مشکل تنفسی وجود دارد بیمار باید آنتی بیوتیک دریافت کند ولی اگر چندین بار پشت سرهم عفونت پیش آید باید پورت خارج شود.

✚ بخیه هایی که بر روی پوست زده می شود، معمولاً یک هفته تا ده روز بعد قابل کشیدن هستند (البته بعد از معاینه و اجازه جراح).

مراقبت های بعد از پورت گذاری

- ✓ هفته اول ممکن است درد خفیف و کبودی را در محل شکاف تجربه کنید. جهت رفع این درد مسکن ساده مثل استامینوفن می تواند کمک کننده باشد.
- ✓ بعد از پورت گذاری مقداری داروی ضد انعقاد به داخل پورت تزریق می شود تا از لخته شدن خون داخل پورت جلوگیری شود.
- ✓ اگر به طور منظم از پورت استفاده نشود لازم است داخل پورت، ماهیانه شستشو داده شود.
- ✓ همیشه قبل از دست زدن به محل پورت دستان خود را بشوئید.
- ✓ محل پورت را هر روز بررسی کنید.



نکات مهم و مورد توجه

در برنامه درمانی طولانی مدت وریدی می توانند با پورت گذاری، برای همیشه از رگ گیری های مکرر (که حداقل هر سه روز یکبار انجام می شود) رهایی یابند.

✚ کودکان و نوزادان مبتلا به سرطان، اغلب رگ هایی ظریف و آسیب پذیر دارند، رگ گیری های پیپی حتی روی خلق و خوی این گروه از بیماران تاثیر منفی می گذارد،

✚ پورت ضمن تامین امنیت لازم برای انجام تزریقات و خونگیری، در کاهش استرس های کودک نقش بسزایی دارد.

✚ بیمار می تواند با آزادی کامل به فعالیت روزمره بپردازد.

✚ شستشوی بدن بدون مشکل خواهد بود (برخلاف کاتتر مرکزی و آنژیوکت).

✚ دو روز بعد از عمل با گذاشتن یک پانسمان ضد آب بر روی محل می تواند استحمام کند.

✚ سوزن پورت می تواند بسته به محل و نبود التهاب یک هفته تا ده روز در ناحیه بماند و نیاز به سوزن گذاری مکرر نیست.

✚ پس از جا گذاری، عکس رادیولوژی از ناحیه گرفته می شود تا از جاگذاری صحیح اطمینان حاصل شود.

پورت گذاری چیست

اگر بیمار نیاز به دریافت طولانی مدت مایعات و دارو دارد به ویژه زمانی که عروق محیطی بیمار بدلیل تزریقات مکرر دچار آسیب شده اند بهترین راه، پورت گذاری است.

○ جاگذاری این وسیله یک اقدام جراحی است که توسط پزشک جراح انجام می شود. یک سر کاتتر در داخل یکی از وریدهای اصلی قرار می گیرد و تا ورودی قلب فرستاده می شود و سر دیگر آن به پورت وصل می شود.

○ جراح و تیم بیهوشی قبل از پورت گذاری، وضعیت سلامتی بیمار را با دقت ارزیابی می کنند و طی زمان کمتر از ۳۰ دقیقه در اتاق عمل، جاگذاری انجام می شود.

○ محل تعبیه پورت معمولاً روی قفسه سینه است ولی در بعضی موارد می توان آن را بر روی اندام فوقانی و حتی تحتانی هم تعبیه کرد. از پورت می توان در کلیه تزریقات وریدی و نمونه گیری از خون استفاده کرد.