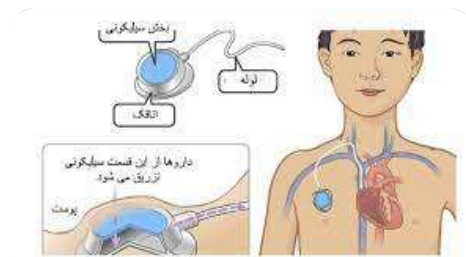




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی استان فارس

بیمارستان آموزشی درمانی آنکولوژی امیر



پورت و کت و مراقبت‌های آن

گردآورندگان:

ساناز عبدالرضا پور

سوپروایزر آموزش سلامت

تأیید کننده:

مرضیه محبی

سوپروایزر آموزشی

تیر 1400

EU-B-080/02

پورت کت وسیله ای است که معمولاً 2/5 سانت پایین تر از استخوان ترقوه کار گذاشته می‌شود. می‌تواند برای سال‌ها در همان محل بماند و زمانی که دیگر به آن نیاز نداشتید توسط پزشک خارج شود.

فواید پورت کت: دسترسی طولانی مدت به رگ مرکزی. عدم نیاز به چندین بار رگ‌گیری. کاهش اضطراب بیمار از خراب شدن رگ و درد. پیشگیری از خروج داروهای تحریک‌کننده و طول‌زا از رگ و در نتیجه صدمه به بافت‌های اطراف محل تزریق. جامعه سرطان‌شناسی آمریکا و اروپا دسترسی به یک ورید بزرگ مرکزی (مانند گذاشتن پورت) را برای تمام بیماران مبتلا به سرطان الزامی می‌دانند.

عوارض پورت: خون‌مردگی، خونریزی از محل پورت، تشکیل لخته، کار نکردن پورت و عفونت.

پورت در زیر پوست قرار دارد. یک مرکز برجسته دارد که به آن دیواره یا تیغه (Septum) می‌گویند. این تیغه از یک ماده لاستیکی خودجمع‌شونده تشکیل شده است (به این معنی که پس از هربار خروج سوزن، مجدداً جمع شده و محل سوراخ‌شدگی را پر می‌کند). این همان قسمتی است که سوزن در آن قرار می‌گیرد و با عنوان محل دسترسی نیز شناخته می‌شود. زمانی که شما نیاز به تزریق سرم یا دارو

داشته باشید، پرستار یک سوزن مخصوص در داخل محل دسترسی قرار می‌دهد و سرم از طریق پورت وارد بدن شده و پخش می‌گردد.

ممکن است پوست شما در محل کارگذاری پورت 1/2 سانت برجسته و قابل لمس باشد اما زمانی که لباس پوشیده‌اید قابل رویت نمی‌باشد.

پورت یا به صورت سرپایی یا بستری در اتاق عمل گذاشته می‌شود. در هر صورت یک رگ برای شما گرفته شده و از طریق آن دارویی به شما تزریق می‌گردد که شما را خواب‌آلود می‌کند.

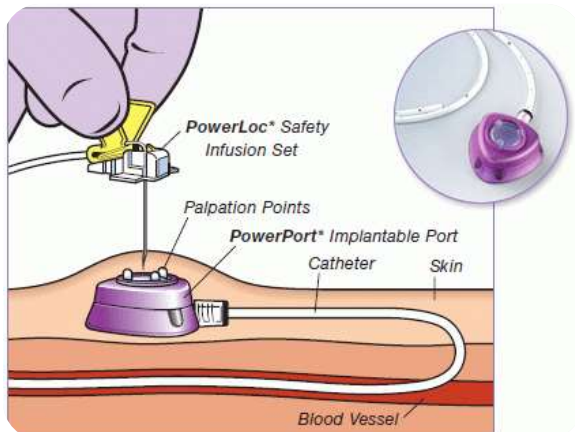
در طول عمل: محلی که قرار است پورت گذاشته شود تمییز می‌شود و داروی بی‌حسی موضعی تزریق می‌گردد (ممکن است در دو محل گردن و قفسه سینه داروی بی‌حسی تزریق شود). یک برش کوچک در پایین گردن شما داده می‌شود. برش بعدی ممکن است روی قفسه سینه، زیر ترقوه داده شود. لوله پلاستیکی (کنتور) از طریق برش دوم وارد شده و به صورت تونلی تا پوست نزدیک برش اول پیش می‌رود و وارد رگ شما می‌شود. محل برش‌ها با بخیه بسته می‌شوند.

4. گرمی، سفتی، درد، قرمزی و تحریک پذیری در محل برش جراحی

5. تب بالای 38 درجه سانتی گراد و لرز

منبع:

<http://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/your-implanted-port>



مراقبتهای پورت:

- می‌توانید به صورت معمول پوست اطراف پورت را بشویید.

- وجود پورت با انجام ام آر آی تداخلی ندارد.

- زمانی که داخل پورت سوزن زده می‌شود یک پانسمان روی سوزن گذاشته می‌شود. تا هر زمان که سوزن در پورت قرار دارد بایستی پانسمان خشک نگه داشته شود. مواقعی که از پورت استفاده نمی‌شود نیازی به پانسمان نیست.

در صورتی که از پورت استفاده نمی‌شود بایستی هر 4 هفته یکبار فلاش شود. برای این است که مطمئن شویم پورت بسته نشود. اگر پورت بسته شود ممکن است مجبور شویم آن را خارج نماییم.

در موارد زیر به پزشک اطلاع دهید:

1. هرگونه درد جدید در محل پورت یا دردی که بیشتر از قبل شده است.

2. ورم یا افزایش کبودی در محل پورت

3. وجود چرک یا خروج مایع از محل برش جراحی

پس از عمل: ممکن است کمی ناراحتی در محل برش جراحی و جایی که لوله در زیر پوست شما تونل زده است احساس کنید. این درد طی 24-48 ساعت رفع می‌شود. می‌توانید از استامینوفن استفاده نمایید. سوزن و پورت با پانسمان پوشانده می‌شوند. محل برش بالای نیز ممکن است پانسمان شود.

پانسمان‌های برش‌های جراحی 48 ساعت پس از عمل یا زمانی که پزشک اجازه دهد برداشته می‌شوند. پانسمان‌ها بایستی خیس شوند. پس از برداشتن پانسمان‌ها حمام کنید. ممکن است موقع بستن کمربند ایمنی در محل برش‌ها احساس درد کنید. در این صورت می‌توانید یک بالش کوچک یا حوله لوله شده را بین بدن خود و کمربند ایمنی حائل کنید. تا حدود 4-5 روز پس از کارگزاری پورت اجسام سنگین‌تر از 4-5 کیلوگرم بلند نکنید. هیچ نوع لوسیون یا چسب در بالای پانسمان پورت استفاده نکنید.

بعد از بهبودی محل برش جراحی: پس از بهبودی محل برش جراحی، شما می‌توانید فعالیت‌های روزمره خود را از سر بگیرید: شنا کنید، سر کار روید و امور منزل را انجام دهید. لطفا ورزش‌های تماسی مانند فوتبال، بسکتبال و ... انجام ندهید.