

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОРТ СИСТЕМ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

АЛЕКСЕЕВА О.С.

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОЦЕДУРНОЙ 5
ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГОБУЗ «МУРМАНСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

МУРМАНСК 2016

ЧТО ТАКОЕ ИНФУЗИОННАЯ ПОРТ-СИСТЕМА

- Венозная (или инфузионная) порт-система — это небольшая титановая либо пластиковая емкость с силиконовой мембраной и катетер, входящий в одну из центральных вен.

ВПЕРВЫЕ ПОРТ-СИСТЕМУ ИСПОЛЬЗОВАЛИ В
АМЕРИКЕ В 1984 ГОДУ.

АМЕРИКАНСКИЙ ВРАЧ МЮЛЛЕР ПРЕДЛОЖИЛ
ПРИМЕНЯТЬ СПЕЦИАЛЬНЫЕ СИСТЕМЫ
ПОСТОЯННОГО ДОСТУПА.

ОН, КАК И ДРУГИЕ ВРАЧИ, ПОНИМАЛ
НЕОБХОДИМОСТЬ ТАКОЙ СИСТЕМЫ ДЛЯ
СТАБИЛЬНОГО ДОСТУПА К СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЕ
ПАЦИЕНТОВ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ.

В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВО ВЕНОЗНЫХ СИСТЕМ

1. позволяет наладить быстрый венозный доступ при необходимости получения крови или экстренного введения препаратов с целью спасения жизни;
2. существенно уменьшает риск развития флебитов на фоне постоянных внутривенных вмешательств во время специального лечения;
3. создает возможность многократного введения препаратов раздражающего действия (химиопрепаратов), уменьшая неприятные ощущения;
4. позволяет проводить регулярный безболезненный забор крови из вены для проведения лабораторных исследований;

В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВО ВЕНОЗНЫХ СИСТЕМ

5. формирует психологический комфорт для большинства пациентов, поскольку устраняет боязнь частых и болезненных инъекций;
6. порт может использоваться длительное время (в течение 6-12 мес.) без необходимости переустановки;
7. инфузионный порт устанавливается незаметно под кожей, что обеспечивает хороший косметический эффект, уменьшает риск инфицирования при проведении регулярных внутривенных манипуляций;
8. инфузионный порт не создает дискомфорта при обычной жизни (работа, занятие спортом, принятие душа, бассейн и др.).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

1. Если у пациента нарушена функция свертываемости крови, имплантация откладывается до того момента, когда врач проведет соответствующее лечение.
2. Имплантация невозможна, если у пациента тромбоз магистральных вен.
3. Непроходимость вен в результате ранее перенесенного тромбоза также не позволяет провести имплантацию порт-системы.
4. В случае если в области предполагаемой имплантации присутствуют гнойно-воспалительные изменения кожи, операцию рекомендуют проводить только при крайней необходимости.

ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВЕНОЗНУЮ ПОРТ - СИСТЕМУ МОЖНО ПРИ:

1. внутривенной химиотерапии онкогематологических пациентов;
2. внутривенной терапии антибиотиками;
3. назначении противовирусного лечения ВИЧ-инфицированным больным;
4. длительном парентеральном питании;
5. региональной химиотерапии;
6. фармакотерапии хронического болевого синдрома;
7. при необходимости многократных заборов крови для анализов;
8. переливании компонентов крови

ДЕЙСТВИЯ С ИНФУЗИОННОЙ ПОРТ-СИСТЕМОЙ

Подготовка к инъекциям. Прежде чем начать любые действия с портами, необходимо провести асептические мероприятия:

- Надеть хирургическую маску и вымыть руки антисептическим мылом
- Осмотреть кожу в месте имплантации порта. Убедиться, что в этой зоне нет отечности, покраснений, язв и выделений.
- Продезинфицировать участок кожи вокруг порта (подержать дезинфицирующую салфетку в течение 1 минуты).
- Надеть стерильные перчатки
- Вновь продезинфицировать кожу в области порта и дать просохнуть.
- Набрать в шприц физиологический раствор.

- При планировании длительной инфузии необходимо соединить шприц с удлинителем со специальной иглой, промыть их и закрыть зажим.
- Нельзя использовать шприц менее 10 миллиметров, поскольку в маленьком шприце может создаться избыточное давление.
- Вводите иглу под прямым углом к поверхности кожи, удерживая порт двумя пальцами, пока не почувствуете дно титановой камеры.
- Старайтесь не работать с избыточным давлением, чтобы не повредить кончик иглы.

ЗАБОР АНАЛИЗОВ КРОВИ

- С помощью порт-системы можно брать любые анализы крови.
- Нужно подготовить участок и ввести иглу в мембрану.
- Затем шприцом берут 3-5 миллилитров крови (которая может быть использована для посевов на гемокультуру) и закрывают зажим.
- Затем, используя другой шприц, можно взять кровь, необходимую для лабораторного анализа.
- После этого порт промывают чистым физиологическим раствором (20 миллилитров) или смесью физраствора с гепарином.

КАК ПРОВОДИТСЯ ИНФУЗИЯ ПРИ ПОМОЩИ ПОРТ-СИСТЕМЫ?

- После введения иглы Губера идет проверка проходимости катетера.
- Для этой цели тянут поршень шприца, проверяя присутствие обратного тока крови, если тока нет, то начинают постепенный ввод физиологического раствора.
- Если отек вокруг катетера не формируется, ввод безболезненный, и 20 мл. жидкости успешно прошли в катетер, работоспособность порта восстановлена, им можно пользоваться, как обычно.
- Игла Губера фиксируется при помощи стерильной салфетки и специального пластыря или наклейки.
- При долговременных инфузиях салфетку надо менять постоянно.

КАК ПРОВОДИТСЯ ИНФУЗИЯ ПРИ ПОМОЩИ ПОРТ-СИСТЕМЫ?

- При корректно поставленном и обслуживаемом порте ввод лечебных растворов должен быть безболезненным.
- При малейшем дискомфорте надо незамедлительно прервать процедуру.
- По окончании инфузии порт-систему промывают физиологическим раствором, ставится «гепариновый замок» и иглу вынимают.
- При удалении иглы Губера очень важно держать в шприце положительное давление во избежание обратного потока крови.
- Место укола после удаления иглы обеззараживают спиртовой салфеткой, и, при необходимости, накладывают давящую повязку.

КАК ПРОХОДИТ ПРОМЫВАНИЕ ПОРТ-СИСТЕМЫ?

ПРИМЕНЯЕТСЯ ЛИ ГЕПАРИНОВЫЙ ЗАМОК?

- После завершения инфузии лечебных средств сквозь систему важно прочистить порт физраствором либо физраствором с гепарином, чтобы не появился осадок по причине несовместимости лекарств.
- Так как отдельные лечебные средства имеют возможность взаимодействия с гепарином, из-за чего может появиться осадок и заблокировать катетер, мы рекомендуем выполнять ввод гепаринового раствора исключительно после промывки порта физраствором.
- В большинстве случаев у гепаринового раствора для очищения порт-системы должна быть концентрация от 100 до 500 ед/мл.

КАК ПРОХОДИТ ПРОМЫВАНИЕ ПОРТ-СИСТЕМЫ?

ПРИМЕНЯЕТСЯ ЛИ ГЕПАРИНОВЫЙ ЗАМОК?

- Применяем раствор 100 ед/мл: для этого нужно налить в 10 мл шприц 0,2 мл чистого гепарина, после чего долить 9 мл физраствора.
- Если порт вставлен, а непрерывное инфузионное лечение не проводится, или временно прекращена химиотерапия, в таком случае нужно промывать инфузионный порт каждые 1-1,5 месяца, чтобы избежать блокировку.
- Для максимального упрощения и ускорения ввода веществ при парентеральном питании (кабивен и др.), глюкозы, и в том числе белковых и жировых растворов (стерофундин, липофундин и др.), лучше применять иглы диаметром 19G и 20G.

КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ ПРЕДПРИНЯТЬ, ЕСЛИ СЛУЧИЛОСЬ ЗАКУПОРИВАНИЕ ПОРТА?

- Если вы подумали, что случилось закупоривание порта, для начала проверьте, не произошло ли пережатия или перекручивания с удлинителем.
- В случае использования 3-х ходового краника проверьте, в открытом ли он положении - «OPEN».
- Также стоит проверить смещение иглы под повязкой и не отошла ли она от порта.
- При неработоспособности порта после всей проверки пациента поворачивают, подвинув руки или туловище с целью нахождения взаимного подходящего положения порта и катетера, снова проверяется проходимость катетера.
- Его конец может оказаться прижатым к стенке вены.

КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ ПРЕДПРИНЯТЬ, ЕСЛИ СЛУЧИЛОСЬ ЗАКУПОРивАНИЕ ПОРТА?

- Под давлением выполняют промывку катетера 30-ю мл физраствора.
- Если впрыскивание вновь возможно и отсутствуют болевые ощущения – порт можно использовать.
- В случае закупоривания порт-системы кровяным сгустком не пытайтесь прочистить порт, давя с силой на поршень шприца, иначе можно повредить катетер или вызвать заброс тромба в вену, что может привести к ужасным последствиям.
- При такой ситуации, чтобы восстановить проходимость катетера, надо применить ввод Стрептокиназы или Урокиназы.

СТАТИСТИКА

- Применение венозных портов в Мурманском областном онкологическом диспансере значительно увеличивается.
- Так , например, в 2013 году было установлено 5 венозных порт-систем.
- В 2014 - установили 10 венозных портов, в 2015 года количество имплантаций составило 35 порт-систем.
- С начала 2016 года установлено 7 порт-систем.
- В ближайшем будущем планируется довести количество имплантаций порт-систем до 400 в год.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Применение венозных порт-систем - это новая ступень развития техники внутривенных процедур после периферических и центральных венозных катетеров. Это современный подход к проведению химиотерапии, позволяющий проводить как системную химиотерапию в течение всего периода лечения, так и выполнять регионарное введение специальных форм цитостатических препаратов непосредственно в сосуды опухоли. Использование порт-систем поможет избежать нежелательных осложнений – тромбозов и тромбофлебитов, гематом и абсцессов. Венозный порт позволяет не откладывать проведение курсов химиотерапии.
- Однако стоит обратить внимание, что знание конструктивных различий устройств, учет анатомических и патофизиологических особенностей пациентов, требуют специальной подготовки персонала и в момент имплантации системы, и в процессе ее эксплуатации.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !

