



مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی خاتم الانبیاء (ص) زاهدان

مراقبت از پورت



بخش انکولوژی

ناظر علمی: دکتر ساسان پور
و احد آموزش سلامت

کد سند: KH-EDU- PM -01

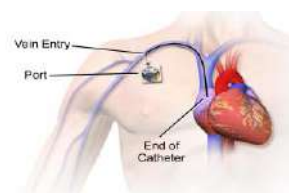
تاریخ تدوین: ۱۴۰۲/۰۲/۰۱

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۰۲/۰۱

پورت چیست؟

یکی از سختی های بیمارانی که احتیاج به شیمی درمانی دارند، سوراخ نمودن رگ های گوناگون جهت تزریق دارو و التهاب آنهاست. این مشکل علاوه بر درد و ناراحتی که برای بیمار ایجاد می کند سبب از بین رفتن رگ های محیطی و ایجاد مشکلات جدید نیز می شود. پورت گذاری به عنوان یکی از بهترین راهکارها جهت جلوگیری از ایجاد اینگونه عوارض مورد استفاده قرار می گیرد.

پورت وسیله ای دایره ای شکل بوده که برای ایجاد یک راه وریدی مرکزی در زیر پوست جایگذاری می شود. پورت جهت تزریق وریدی دارو و سرم، تغذیه وریدی و نمونه گیری از خون به کار میرود. معمولی ترین مکان برای جایگذاری پورت، در فضای قفسه سینه و زیر استخوان ترقوه است ولی می تواند در بازوها، فضای شکم و ساق پاها نیز گذاشته شود. پورت از طریق عمل جراحی و در اتاق عمل گذاشته میشود.



اجزای تشکیل دهنده پورت:

پورت داری دو بخش اصلی است:

۱. مخزن، یک صفحه دایره ای شکل است و یک سطح برآمده کوچک زیر پوست شما ایجاد می کند. مخزن قسمتی است که سرسوزن در آن قرار میگیرد.

۲. کاتتر، یک لوله بلند و باریک است که از مخزن منشاء میگیرد و در یک سیاهرگ بزرگ قرار داده می شود. دارویی که در مخزن تزریق می شود از طریق کاتتر وارد سیاهرگ می گردد.

مراقبت از محل جراحی پس از پورت گذاری:

محل برش با یک پانسمان کوچک یا چسب مخصوص جراحی پوشانده میشود.

محل برش برای ۱ تا ۲ روز ممکن است دردناک باشد که می توان از داروهای ضددرد استفاده کرد.

محل برش نباید مرطوب بماند، روش حمام یا دوش گرفتن را از پزشک خود بپرسید.

بخیه های محل برش طی ۱۰ تا ۱۴ روز پس از عمل جراحی کشیده می شوند.

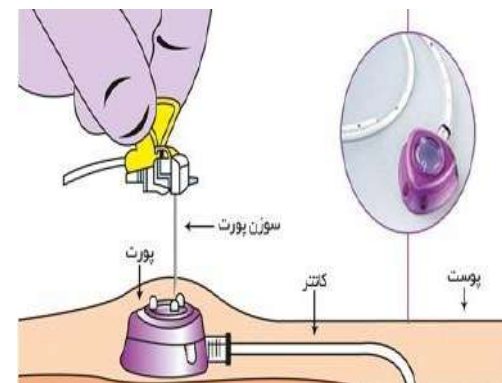
پس از پورت گذاری به مدت ۵ روز آنتی بیوتیک های خوراکی جهت جلوگیری از عفونت تجویز میشود.

استفاده از پورت:

روش استریل باید استفاده شود. فقط سوزن مخصوص پورت برای این کار قابل استفاده است.

ابتدا با مالیدن پماد بی حس کننده، پوست روی محل پورت بی حس می گردد، سپس سوزن مخصوص در محل مربوطه جای گذاری می شود. پس از آن برای اطمینان از قرارگیری مناسب سوزن در رگ و لخته نشدن آن باید برگشت خون چک شود. یک پانسمان شفاف روی محل گذاشته می شود و هفته ای یک بار یا هر بار پرستار لازم بداند سوزن تعویض می گردد.

پانسمان باید تمیز و خشک بوده و از مرطوب ماندن آن جلوگیری شود. زمانی که از پورت استفاده نمی شود نیازی به قرار دادن پانسمان روی آن نیست.



شست و شوی پورت:

شست و شوی پورت از لخته شدن و انسداد آن جلوگیری می کند.

اگر تزریق مداوم دارو یا سرم جریان دارد نیازی به شست و شو نیست اما اگر تزریق دارو به طور متناوب انجام می گیرد یا اگر از پورت استفاده نمی شود باید هر ۴ هفته یک بار پورت شست و شو داده شود.

شست و شوی پورت معمولاً با سرم نمکی و هیپارین انجام می شود.

به راهنمایی های پرستار خود در مورد اینکه چه زمانی، چقدر و چه نوع شست و شو برای شما لازم است، عمل نمایید.

نکته مهم:

اگر به هیپارین حساسیت دارید به پرستار خود اعلام نمایید.



خارج کردن پورت:

برای خاج کردن پورت روش جراحی مورد نیاز است که مشابه همان روش گذاشتن آن می باشد.

هشدار:

در صورت مشاهده این موارد باید به پزشک خود مراجعه کنید:

۱. پورت شما شست و شو نشده است.

۲. برگشت خون ندارد و مسدود است.

۳. قرمزی پوست اطراف گردن، تورم، درد، بالا رفتن درجه حرارت بدن، لرز، ضعف، سرگیجه، ترشحات چرکی یا استشمام بوی بد از محل برش که احتمالاً نشانه های عفونت پورت است.

۴. تورم، قرمزی و درد در محل پورت یا اطراف آن یا در گردن که احتمالاً نشانه های لخته شدن و انسداد پورت است.

آدرس:

زاهدان، جام جم، بیمارستان خاتم الانبیاء(ص) تلفن ۳۳۲۲۰۵۰۱

منبع: داخلی جراحی برونر سودارث ۲۰۲۲