

Медсестрам. Манипуляции

Проведение инъекций

При проведении инъекций в порт-систему обязательно должны соблюдаться два условия:

- строгая асептика;
- недопущение попадания воздуха в систему – это может привести к рефлюксу крови в резервуар с последующим развитием тромбоза системы.

Для проведения инъекции необходимы следующие принадлежности:

- стерильная марля;
- физиологический раствор;
- 10-20 мл шприцы и/или система для инфузии «ЮРИЯ-ФАРМ» (капельница);
- игла для порт-систем (например, Ю-ПОРТ (U-PORT));
- гепаринизированный физиологический раствор;
- раствор для обработки кожи (рекомендуется Горостен, Повидон-Йод раствор или др.);
- стерильная прозрачная или тканевая повязка;
- стерильные перчатки;
- лекарственный препарат.

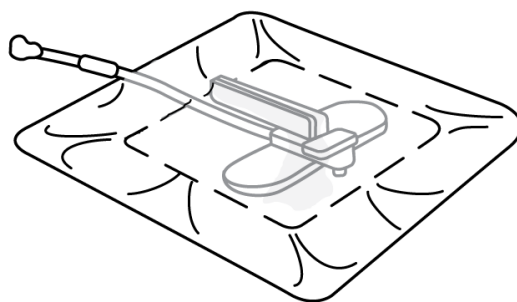
Перед инъекцией необходимо:

1. надеть хирургическую маску и вымыть руки антисептическим раствором;
2. осмотреть кожу на месте имплантации порта и убедиться, что нет никаких покраснений, отечности, язв или выделений;
3. продезинфицировать участок кожи вокруг инфузионного порта. Подержать дезинфицирующую салфетку 1 минуту;
4. надеть стерильные перчатки;
5. пальпаторно локализовать резервуар порта под кожей;
6. убедиться, что не произошло смещения или перекрута катетера порта;
7. обработать область инъекции антисептиком 2 раза (в качестве антисептика следует использовать спирт, Горостен или др.).



Установка иглы:

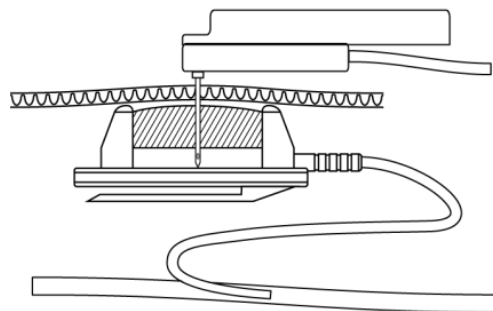
1. выберите иглу для порт-системы необходимого размера в соответствии с вязкостью вещества, которое вводится и скорости ее введения, а также необходимой длины в зависимости от толщины кожи пациента и мембраны порта;
2. промойте иглу физиологическим раствором;
3. обработайте поверхность кожи перед введением стерильной иглы антисептиком;
4. инъекцию или инфузию выполняйте после проверки положения и промывки системы физиологическим раствором. Наложите стерильную фиксирующую повязку, которая позволяет наблюдать за местом пункции. Во время введения лекарств необходим постоянный надзор.



Проведение инъекции:

- приготовьте шприцы с физиологическим раствором (объем не менее 10 мл), шприц с гепаринизированным физиологическим раствором (10 мл) и лекарственным препаратом;
- продезинфицируйте место инъекции;

- локализовав резервуар, зафиксируйте его двумя пальцами, перпендикулярно поверхности кожи введите иглу для порт-системы через кожу и мембрану порта (до упора в дно резервуара), аспирируйте шприцем возможный воздух и жидкость из порта до появления в шприце крови;
- не вынимая иглы, поменяйте шприцы (при этом, в случае использования иглы с удлинителем, перекройте замок);
- введите физиологический раствор (5-10 мл), контролируя свои ощущения (если введение затруднено – возможна окклюзия катетера тромбом, если раствор поступает слишком легко – возможно повреждение катетера).



Обратите внимание!

Никогда не используйте шприц менее 10 мл, поскольку в маленьких шприцах может создаваться избыточное давление.

При введении у пациента не должно появляться ощущение боли и распирания. Следите за состоянием окружающей кожи, для исключения подкожного введения растворов.

Взятие крови на анализ

Старайтесь по возможности не использовать порт для взятия анализов крови без крайней необходимости!

В случае использования порта с этой целью не допускайте длительного пребывания крови в полости порта, поскольку возможно тромбирование системы.

Помните, что кровь является хорошей средой для размножения микроорганизмов.

Процедура взятия крови на анализ:

- промойте систему 5-10 мл физиологического раствора;
- проведите забор крови (первые несколько миллилитров лучше не использовать для анализа);
- быстро промойте систему 20-40 мл физиологического раствора;
- введите 3-5 мл гепаринизированного физиологического раствора.

В случае тромбирования системы рекомендуется попытаться промыть ее урокиназой (1 мл урокиназы + 0,9 мл физиологического раствора) по следующей схеме:

- ввести 1-2 мл;
- подождать 15 минут;
- провести аспирацию содержимого системы;
- проверить проходимость системы введением 10 мл физиологического раствора;
- повторить процедуру в случае необходимости.

Используйте для работы только шприцы объемом не менее 10-20 мл.

Не следует пытаться прикладывать чрезмерное усилие во время промывания системы.

Переливание крови

Инфузионные порты могут быть использованы для переливания крови или ее ингредиентов. Для увеличения скорости во время переливания крови или ее ингредиентов, а также во избежание гемолиза клеток крови используйте иглы Ю-ПОРТ (U-PORT) 19 G и 20 G.

Парентеральное питание

Для максимального увеличения скорости при введении глюкозы, а также липидных растворов используйте иглы Ю-ПОРТ (U-PORT) 19 G и 20 G.

Промывание и введение гепарина

Введение гепарина после использования подкожного порта позволяет предотвратить закупорку или же тромбоз катетера, и само по себе не является строгим предписанием для проведения этой процедуры. Поэтому решение о введении гепарина каждое лечебное учреждение принимает самостоятельно.

Поскольку многие лекарства могут взаимодействовать с гепарином, что может вызвать появление осадка и блокировку катетера, вводить гепарин следует по окончании лечения, а именно после промывания порта физиологическим раствором. Раствор должен иметь концентрацию от 100 до 500 ед/мл. Для приготовления 100 ед/мл раствора в 10 мл шприц, содержащий 0,2 мл чистого гепарина (5,000 ед/мл), добавьте 9 мл физиологического раствора.

Уход за порт-системами

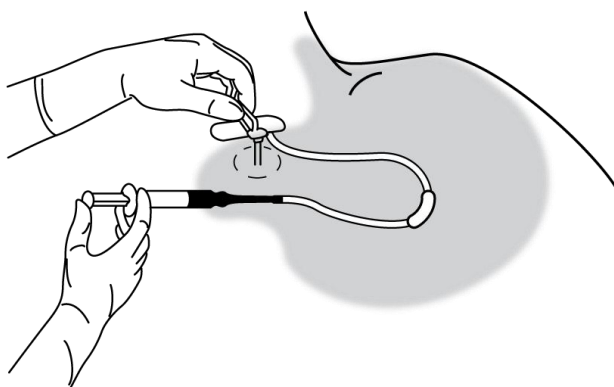
Промывайте порты физиологическим раствором или же раствором, содержащим гепарин, в конце каждого курса лечения.

Если лечение не проводится, порты следует промывать каждые 4-6 недель.

Порты, которые используются для введения глюкозы, нужно промыть сначала чистым физиологическим раствором, затем раствором с гепарином.

Извлечение иглы

- После последнего промывания физиологическим раствором, удалите иглу. Зафиксируйте порт двумя пальцами и извлеките иглу с положительным давлением поршня шприца (малоопытному персоналу рекомендовано выполнять процедуру вдвоем).



- При использовании безопасной иглы Ю-ПОРТ (U-PORT) поднимите колпачок безопасности из горизонтального положения на 270° до контакта с иглой и появления характерного звука «Клик», который свидетельствует, что игла заблокирована. Эта операция позволяет избежать риска случайного травмирования персонала и контакта с кровью пациента.
- Сожмите область укола в течение 1-2 минут, обработайте кожу и наложите сухую повязку на 24 часа.

