

Załącznik nr 38 do Procedury edukacji zdrowotnej pacjentów i ich rodzin/ opiekunów, edycja nr 4

ZALECENIA DLA PACJENTA Z PORTEM NACZYNIOWYM

Port naczyniowy założono, by przeprowadzać długotrwałe terapie infuzyjne w sytuacjach gdy wymagany jest wielokrotny, pewny i bezpieczny dostęp naczyniowy. Sprawdza się w trakcie chemioterapii, częstej antybiotykoterapii, przy żywieniu pozajelitowym czy przy częstym pobieraniu krwi.

Po zabiegu w domu obserwuj miejsce zaimplantowanego portu w kierunku występowania:

- Zaczerwienienia
- Bolesności
- Swędzenia
- Obrzęku (okolice portu ale i szyi i/lub kończyny po stronie z portem)

NIEPOKOJĄCE OBJAWY ZGŁOŚ LEKARZOWI LUB PIELĘGNIARCE

DBAJ O TEN DOSTĘP:

- Unikaj aktywności mogących uszkodzić port tj. wymachiwanie ramionami np. w trakcie pływania, odpalania kosiarki, gry w tenisa, golfa
- Unikaj sportów kontaktowych
- Nie dźwigaj ciężkich rzeczy (powyżej 4,5 kg)
- Nie zgniataj cewnika paskiem od torebki lub plecaka, ramiączkiem od biustonosza, pasami bezpieczeństwa
- Pielęgnuj skórę nad portem (np. kremem odżywczym)

Jeżeli port nie jest używany systematycznie trzeba go przepłukiwać roztworem soli fizjologicznej, co 3-5 tyg. w szpitalu.

Pamiętaj!!! Do portu używamy specjalnych igieł tzw. igieł Hubera

Jeśli miejsce po implantacji jest wygojone można:

- Kąpać się z portem
- Spać na boku z zaimplantowanym portem

ZGŁOŚ SIĘ DO LEKARZA JEŚLI:

- W miejscu wszczepienia portu pojawi się wcześniej nie występujący lub nasilający się ból
- Wystąpi obrzęk lub powiększające się zasinienie
- Gdy z miejsca nacięcia zacznie się sączyć ropa lub płyn
- Gdy miejsce nacięcia stanie się gorące, obolałe, zaczerwienione, podrażnione
- Masz temperaturę co najmniej 38 st.
- Masz dreszcze

Literatura:

1. Dostępny naczyniowe. Maciej Latos i inni, PZWL 2022
2. Długoterminowe dostępy żyłne u chorych na nowotwory. Elwira Góraj, Małgorzata Lipiec, VIAMEDICA 2018

Opracowała: mgr Agnieszka Homel

Dnia 21. 01. 2026 r.