



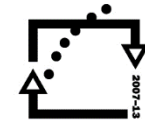
evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,  
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání  
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

# Aplikace léků do intravenózního portu

MGR. DAGMAR CHVÁTALOVÁ

# DEFINICE I.V. PORTU

---

Venózní port je systém tvořený z katétru zavedeného do cévy a z komůrky s membránou, která je uložena v podkoží.

Intravenózní port zajišťuje bezpečný a snadný přístup do krevního řečiště, který může být využíván i několik let. Při správném používání vydrží membrána portu 2000 – 3000 vpichů.

# ŘEZ PORTEM



# NEJČASTĚJŠÍ INDIKACE I.V. PORTŮ

- ✘ aplikace chemoterapie u onkologických pacientů
- ✘ zajištění dlouhodobé parenterální výživy
- ✘ aplikace krevních derivátů
- ✘ léčba chronické bolesti
- ✘ špatný stav periferního žilního systému
- ✘ u všech pacientů, kde je třeba zajistit dlouhodobý trvalý žilní přístup

# OBECNÉ KONTRAINDIKACE K IMNPLANTACI PORTŮ

---

- ✘ špatný celkový klinický stav pacienta
- ✘ nesnášenlivost materiálu
- ✘ monstrózní obezita
- ✘ psychická intolerance cizího materiálu v těle
- ✘ sociální nepřizpůsobivost – zanedbávání ošetřování portu

# ABSOLUTNÍ KONTRAINDIKACE K IMPLANTACI PORTU

---

- ✘ septický stav
- ✘ poruchy srážlivosti krve nebo užívání antikoagulancií

# PŘÍPRAVA PACIENTA K IMPLANTACI PORTU

- ✘ vyšetření koagulace a KO
- ✘ vysvětlení výkonu a písemný souhlas
- ✘ sono cévního systému (k vyloučení trombózy)
- ✘ výkon se provádí v LA s monitorací SpO2 a EKG
- ✘ samotný výkon trvá 30 – 40 minut
- ✘ po výkonu kontrolní RTG HO
- ✘ za 7 – 10 dnů extrakce stehů

# METODIKA IMPLANTACE PORTU

- ✘ kanylace centrální žíly: vena subclavia, vena jugularis
- ✘ preparace podkožní kapsy pro uložení portu
- ✘ tunelizace katétru a jeho spojení s katétrem
- ✘ ověření průchodnosti katétru
- ✘ fixace portu ve dvou bodech
- ✘ aplikace heparinové zátky k zachování průchodnosti a funkčnosti

# KOMPLIKACE

---

1. **perioperační** – srdeční arytmie, poranění velkých cév, krvácení, poranění nervů, vzduchová embolie, pneumotorax
2. **časné** – odlomení a embolizace katétru, žilní trombóza, neprůchodnost
3. **pozdní** – infekce, hematom, serom, nesnášenlivost

# OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE

---

- ✘ aseptický přístup při obsluze portu
- ✘ správné vyhmátnutí portu
- ✘ používání pouze Huberovy jehly
- ✘ správná technika vpichu
- ✘ každé 4 týdny měnit heparinovou zátku

# INDIKACE K VYJMUTÍ POTRU

- ✘ febrilie (nereagující na ATB)
- ✘ šířící se zánět z místa vpichu
- ✘ podezření na endokarditidu
- ✘ neprůchodnost katétru
- ✘ ukončení léčby

## OBRÁZEK 2. KANYLACE VENA SUBCLAVIA DEXTRA



### **OBRÁZEK 3. VYTVOŘENÍ PODKOŽNÍ KAPSY**



## OBRÁZEK 4. SPOJENÍ KATÉTRU S PORTEM



## OBRÁZEK 5. SUTURA PO VÝKONU



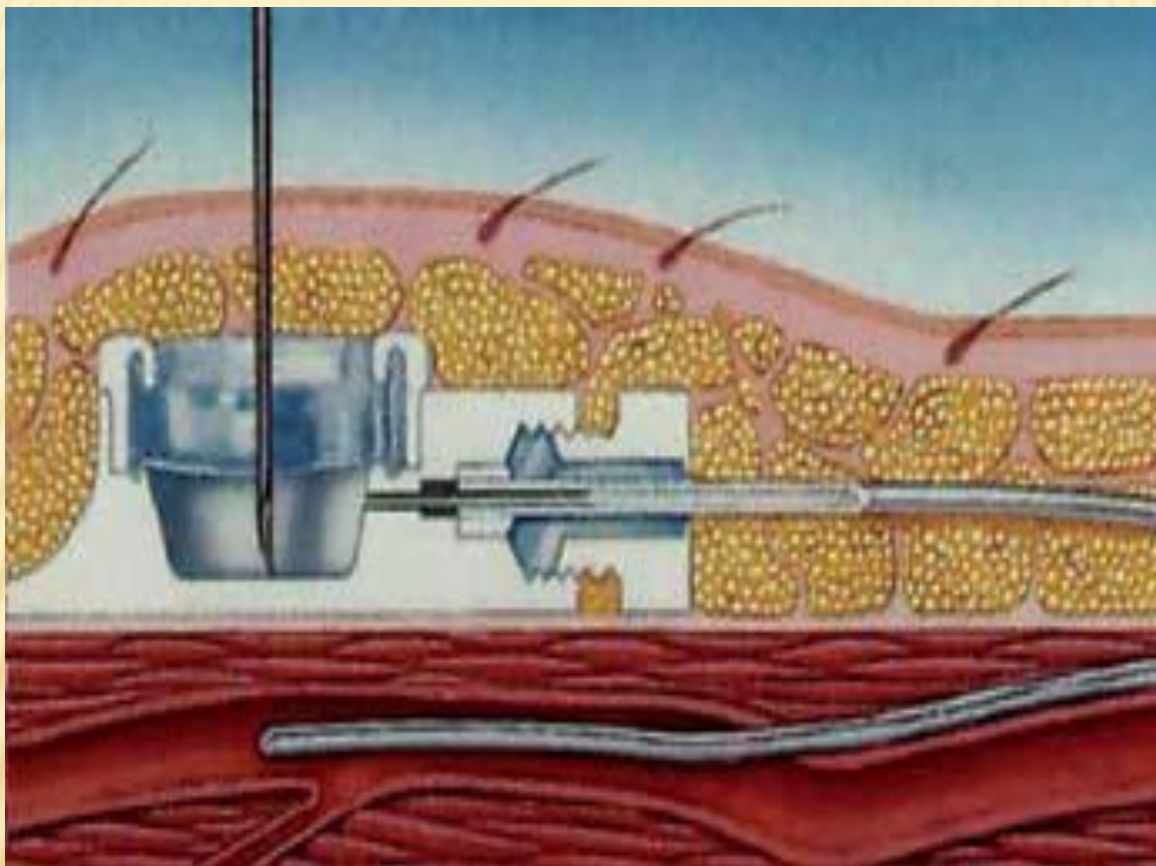
## OBRÁZEK 6. JIZVA



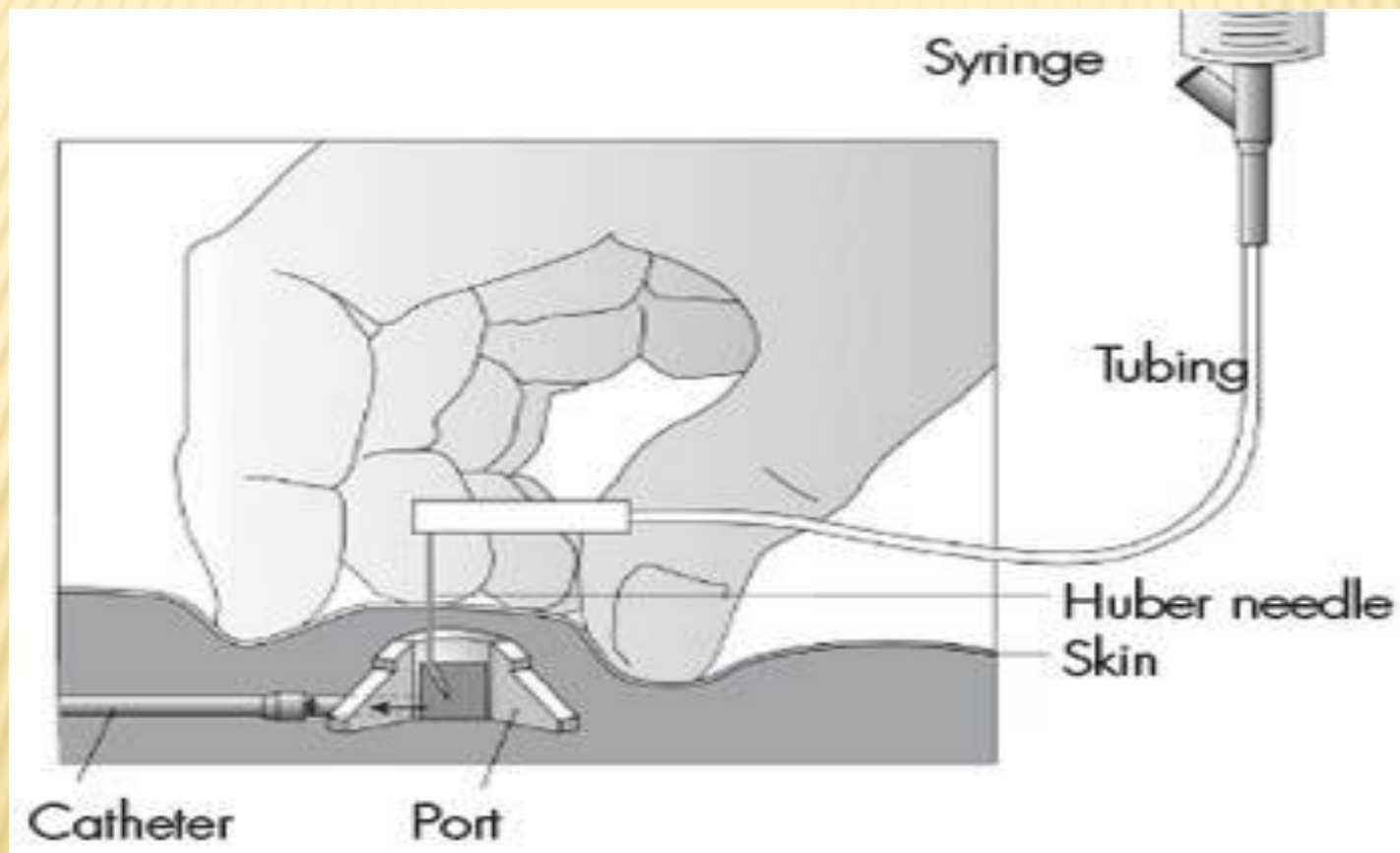
## OBRÁZEK 7. RTG SNÍMEK PO IMPLANTACI PORTU



## OBRÁZEK 8. APLIKACE DO PORTU



## OBRÁZEK 9. FIXACE PORTU PŘI ZAVEDENÍ JEHLY



## ZDROJE:

---

- ✘ <http://www.medicinapropraxi.cz/pdfs/med/2009/05/14.pdf>
- ✘ <http://www.akutne.cz/res/publikace/08-intravenozni-porty-alena-krausova.pdf>

Název školy: **SZŠ a VOŠZ Žďár nad Sázavou**

Číslo projektu: **CZ.1.07/1.5.00/34.0328**

Název materiálu: **Podávání léků**

Vyučovací předmět: **Ošetrovatelství**

Datum tvorby: **2012/2013**