

روش استفاده صحیح از کاتتر پورت

۱. بهترین ترکیبات ضد عفونی کننده، ترکیبات کلرهگزیدین می باشد، در شرایط موجود، از محلول هگزاسپت می توان استفاده کرد.
۲. از سوزن مخصوص باید استفاده شود.
۳. سوزن باید عمودی (زاویه ۹۰ درجه) وارد سپتوم کاتتر پورت شود.
۴. باید محل سوزن مناسب باشد.

* جهت تأیید این موضوع، نکات ذیل باید مورد توجه قرار گیرند:

- الف) برگشت وریدی خون
- ب) تزریق راحت به داخل کاتتر پورت
- ج) قبل از تزریق، محل کاتتر پورت از لحاظ عفونت، التهاب یا سایر مشکلات موضعی، بررسی شود.
۵. سرنگ های مورد استفاده، باید ۱۰ CC باشد و از اندازه های کوچک تر نباید استفاده نمود (استفاده از سرنگ ۱۰ CC موجب کاهش اعمال فشار PSI و سرنگ های کوچک تر، موجب اعمال فشار pound-force بیشتری خواهد شد. (PSI) Per square inch
۶. قبل و بعد از انجام هر تزریق باید کاتتر پورت توسط ۳-۶CC محلول نرمال سالین شستشو شود. ۸.
۷. بعد از هر نوبت استفاده، باید در کاتتر پورت محلول سالین هیپارینه، تزریق شود (۵CC محلول سالین هیپارینه معادل ۱۰۰ واحد در هر میلی لیتر).
۸. جهت استفاده در هر نوبت باید شرایط استریل رعایت شود.
۹. سوزن مخصوص پورت باید حداقل هر ۷ روز یک بار تعویض شود.
۱۰. در تزریق ممتد، هر ۳ روز یک بار، باید ست سرم تعویض شود.
۱۱. سوزن مخصوص پورت بعد از هر بار تزریق فرآورده های خونی یا مواد لیپیدی، باید تعویض گردد یا نهایتاً ۲۴ ساعت بعد تعویض شود.
۱۲. پانسمان روی پورت زمانی که سوزن داخل آن است، باید حداقل ۷ روز یک بار تعویض شود.
۱۳. شستشوی پورت و تزریق هیپارین، در صورت عدم استفاده، هر ماه صورت گیرد.
۱۴. تعویض پانسمان در صورت عدم کارایی، می تواند حداکثر تا ۷ روز باشد.
۱۵. در مورد خارج نمودن کاتتر پورت، بعد از انجام درمان توصیه می شود. خروج کاتتر پورت بعد از یک سال انجام شود، اما تصمیم گیری نهایی، بعهد پزشک مسئول بیمار است