

INFORMACJA O PROPONOWANYM ZABIEGU

Port to zestaw złożony z dwóch elementów - komory portu umieszczanej pod skórą, zazwyczaj na przedniej powierzchni klatki piersiowej i połączonego z nim cewnika, którego drugi koniec powinien znajdować się w pobliżu połączenia żyły głównej górnej z prawym przedsionkiem serca.

Dzięki temu leki chemioterapeutyczne, agresywne w stosunku do ściany naczyń krwionośnych żył znajdujących się na przedramieniu, dostają się do układu naczyń krwionośnych w miejscu, w którym są natychmiast kilkusetkrotnie rozcieńczane.

Port nie tylko pozwala bez problemów i wielokrotnych wkłuć rozpocząć wlew tzw. chemii, pobrać krew na badania laboratoryjne, wstrzyknąć kontrast w trakcie badań TK i MRI, przetoczyć krew lub preparaty żywienia pozajelitowego, ale również uniknąć bolesnych, długotrwałych zapaleń żył.

Implantacja portu jest zabiegiem trwającym do kilkudziesięciu minut. W wyjątkowych okolicznościach ten czas może być dłuższy.

U osób dorosłych zabieg przeprowadzany jest w trybie ambulatoryjnym w znieczuleniu miejscowym. Zabieg przeprowadzany jest w płytkim, farmakologicznie wywołanym, śnie oraz w znieczuleniu miejscowym. Takie postępowanie powoduje, że pobyt pacjenta w związku z implantacją portu dożylnego trwa kilka godzin – trzeba założyć historię choroby, podpisać konieczne zgody, udać się na oddział, przebrać, po założeniu wenflonu jest czas na zabieg, wreszcie po zabiegu trzeba odrobinę się wyspać (nie dłużej niż godzinę), wykonać kontrolne badanie rentgenowskie klatki piersiowej i jeszcze poczekać na kartę informacyjną z pobytu w szpitalu.

W trakcie zabiegu wykonywane są dwa nacięcia – jedno na szyi, nad obojczykiem, drugie na przedniej powierzchni klatki piersiowej pod obojczykiem. To pierwsze wykonywane jest aby umożliwić wprowadzenie cewnika do żyły, przez którą zostanie doprowadzony w pobliże serca. Drugie nacięcie, wykonywane pod obojczykiem, umożliwia wprowadzenie komory portu pod skórę. W kolejnym etapie łączy się cewnik z portem, sprawdza szczelność układu i po umieszczeniu cewnika we właściwym miejscu zaszywa się obie rany.

Jedynymi powikłaniami dotychczas były dwukrotnie zakażenia kieszeni portu, bez objawów uogólnionych. Dwukrotnie kontrolne rentgenowskie zdjęcie klatki piersiowej wykazało nieprawidłowe położenie końcówki portu wymagające korekty. Dla każdej z tych sytuacji częstość występowania wynosi 0,4 %, czyli może wystąpić u 4 osób na każdy tysiąc operowanych. Częstość tego rodzaju zdarzeń podawana w literaturze wynosi od 0,8% do ponad 7%.

Nie ma alternatywy dla portów u pacjentów, u których wymagany jest niezbyt częsty dostęp do żył. Wenflony w chemioterapii mogą być stosowane wyjątkowo.

Na czym polega znieczulenie dożylnie do zabiegu implantacji portu

Teoretycznie wystarczającym znieczuleniem podczas zabiegu implantacji portów jest znieczulenie miejscowe, czyli takie, w którym linia cięcia lub innej działalności operatora jest znieczulana środkiem znieczulania miejscowego. Zapewnia bezbolesność, ale ...

Po pierwsze, nie spotkałem nikogo, kto uważałby wstrzykiwanie środka znieczulenia miejscowego za przyjemne (uczucie klucia, szczypania, nawet krótkotrwały, ale jednak ból).

Po drugie, środek znieczulenia miejscowego nie łagodzi reakcji stresowej pacjenta w obcym dla niego środowisku.

Po trzecie, w celu zmniejszenia ryzyka zakażenia podczas zabiegu pacjent do stóp do głowy jest zabezpieczony jałowymi serwetami. Niektóre z nich są umieszczone i przyklejone do skóry twarzy, co nie wszyscy lubią.

Po czwarte, manipulacje w okolicy operowanej są opisywane jako bardzo nieprzyjemne.

Wszystkie te nieprzyjemne odczucia powodują, że koniecznym w mojej ocenie uzupełnieniem znieczulenia miejscowego jest krótkotrwałe znieczulenie ogólne. „Krótkotrwałe” oznacza, że pacjent budzi się pod koniec zabiegu lub krótko po nim, a w ciągu najwyższej godziny jest w stanie się spionizować i poddać się badaniu radiologicznemu klatki piersiowej. Znieczulenie to pojawia się podczas dożylnego, powolnego wstrzykiwania niewielkiej dawki środka usypiającego.

Jest to znieczulenie bezpieczne. Proszę o niespożywanie płynów i pokarmów stałych w ciągu czterech godzin przed znieczuleniem.

Zgoda na znieczulenie miejscowe i znieczulenie dożylnie

1. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie u mnie znieczulenia miejscowego i znieczulenie dożylnie podczas zabiegu implantacji portu dożylnego.

2. Potwierdzam, że:

zrozumiałam istotę powyższego postępowania,

poinformowano mnie o jego wadach, zaletach oraz o możliwych, dających się przewidzieć powikłaniach (następstwach) z nim związanych,

miałam możliwość zadania pytań na temat proponowanego znieczulenia.

3. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na to, że jeżeli w czasie zabiegu zaistnieją niespodziewane okoliczności rodzaj/sposób znieczulenia może być zmieniony na inny ze względu na moje dobro.

4. Tekst powyższy przeczytałam i zrozumiałam. Pytań nie mam.

5. Upředzono mi o konieczności powrotu do domu pod opieką osoby dorosłej, nieobsługiwaniu przez 24 godziny po zabiegu urządzeń technicznych wymagających pełnej sprawności psychofizycznej i niepodejmowaniu decyzji mających skutki prawne.

6. Miałam możliwość zapoznania się z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

Podpis pacjentki PESEL (koniecznie)

