

植入式输液港 置入资料包

目录

概述	. 3
输液港置入前指示	
淋浴	
静脉镇静准备	
饮食指示	
输液港置入后指示	
切口护理	. Е
输液港后续护理	. 7
使用利多卡因药膏	. 7
何时应寻求帮助	



概述

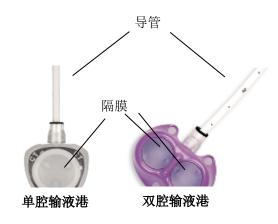
在本文档中,我们会向您介绍植入式输液港、输液港置入的准备工作以及输液港置入后的护理。

什么是植入式输液港?

植入式输液港是一种用于将液体或药物(例如化疗) 输送到血液中的设备。它也可以用于抽血。输液港也 称为静脉导管。

输液港看起来是什么样?

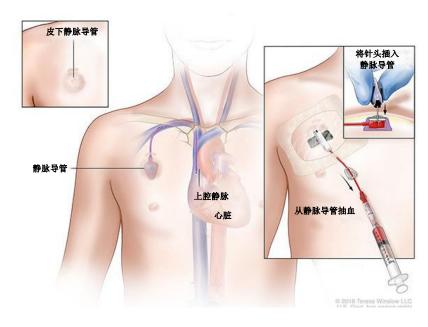
输液港有一个小型圆盘形腔室,中心为硅胶,称为隔膜,具有自密封功能。连接到输液港的小型柔性管称为导管。Fred Hutchinson Cancer Center 使用两种输液港:单腔输液港和双腔输液港。您的护理团队会确定哪一种输液港最适合您。



如何置入输液港?

置入输液港是小型外科手术,大约需要1小时。医护人员会为手术对您给予局部麻醉和镇静剂。这些药物会让您放松,并且可能会让您感到困倦。

手术过程中,医生会在身体同侧做两个切口。在上胸部会做一个1英寸的切口,锁骨旁边做一个更小的切口。医生会将导管末端置入静脉。输液港位于锁骨下方的皮肤下。输液港置入胸部后,其上方的皮肤会隆起。



输液港的工作原理是什么?

将一种名为无损伤针或 Huber 针的特殊针头插入输液港中心。这称为穿刺输液港。不得使用其他类型的针头来穿刺输液港。

针头穿刺时会感到疼痛吗?

这因人而异。您可能会收到麻醉药膏处方,用于在插入针头前涂抹在皮肤上。这有助于防止疼痛。有关更多信息,请参见本资料包的*使用利多卡因药膏*部分。

输液港置入前指示

淋浴

为降低感染风险,请您遵照以下指示:

- 在手术前一天晚上或手术当天早上淋浴并使用肥皂清洗身体。您可以使用普通无香肥皂或抗菌肥皂。
- 使用刚洗干净的毛巾擦干身体。
- 穿上刚洗干净的衣物(睡衣、内衣等)
- 切勿在淋浴后使用护发产品、香体剂、乳液、化妆品或香水。
- 除了每天都除毛的部位,切勿对身体的其他任何部位进行除毛。如果您平时会对手术 部位附近区域除毛,则切勿在手术前两天(48 小时)内处理该区域。
- 请认真遵循*静脉镇静剂准备*部分所述的镇静剂指南。如未遵循指示,您的手术将会取消。

静脉镇静准备

您将(通过静脉注射)接受静脉内镇静剂药物。此举旨在帮助您在手术期间放松并减轻疼痛。 镇静剂药物可能会令您感觉困倦。 为了您的安全,请遵循以下镇静剂指南:

- 在您(恢复后)准备好离开时,必须有一名可靠的成年人陪同。您可能感觉一切正常, 但您的反应和判断力会受损。这位陪同者应当:
 - 。 陪同您参加当天的其他任何预约活动
 - o 开车送您回家;如果您搭乘公共交通工具或出租车(包括 Lyft 和 Uber),则与您一同乘车回家
 - o 在您当天遇到任何问题时提供帮助

您不得自行开车回家。切勿独自搭乘公交车、出租车(包括 Lyft 和 Uber)或班车回家,必须安排看护人员与您一同乘车。如果您未作交通安排,手术将会取消。如果您没有看护人员陪同,请联系手术地点的社会工作者并寻求帮助。

- o South Lake Union 社会工作者: (206) 606-1076
- o EvergreenHealth 社会工作者: (425) 899-2265
- 请勿在使用镇静剂后 24 小时内做出个人决策、签署法律文件或照顾他人。
- 如果您在服用血液稀释剂,例如 Lovenox®、Coumadin® 或糖尿病药物,您可能需要调整用药。请在距离手术至少 1 周前与为您开药的医生联系。告诉他们您需要做手术,并询问是否有关您药物的任何特殊指示。
- 如对手术前服用其他常规药物有疑问,请咨询开具处方的医生。
- 如患有睡眠呼吸中止症且在睡觉时使用 CPAP 呼吸机以辅助呼吸,请在做手术时务必带上该装置。这是使用镇静剂的要求之一。

饮食指示

时间	指示
手术时间前 6 小时*	停止进食固体食物。您只能饮用无渣液体,包括:水、 无渣果汁(例如苹果汁、蔓越莓汁和葡萄汁)、肉汤、 清茶、黑咖啡(不可加奶油/牛奶)和碳酸饮料。不可喝 橙汁、葡萄柚汁、番茄汁、Ensure®或冰沙。 您可以在手术前 2 小时用无渣液体送服药物。
手术时间前 2 小时*	禁止饮食,否则您的手术将会取消。
*South Lake Union 患者:请查看》	您的日程安排,以确认手术时间。

输液港置入后指示

切口护理

您会在手术当天收到关于如何护理切口的详细说明。输液港位置的切口会使用一种叫做局部皮肤粘合剂的特殊胶水封闭。这种胶水会在 5 到 10 天后从皮肤上自然脱落。请勿将其剥除。以下是帮助您护理切口的一些基本规则。

- 大多数情况下,您可以在 24 小时后移除敷料。如果输液港上有针头,在护士取下针头 之前,请勿移除敷料。
- 手术后至少24小时内避免沾湿该区域。此后72小时内,请勿使用肥皂,也不要将该区域直接置于水流之下。在淋浴或盆浴时,可以偶尔短暂沾湿该区域。淋浴或盆浴后,请用柔软的毛巾轻轻吸干该区域的水分。
- 些许肿胀、发红和疼痛是所有新切口的常见情况。通常这些情况会随着切口愈合而消失。 如果出现以下情况,请与护士联系:
 - o 肿胀、发红或疼痛加剧,
 - 。 切口周围区域摸起来发热,
 - 。 切口边缘再次张开或分离,或者
 - o 发烧或寒战。
- 保护该区域免受伤害,直到皮肤有足够的时间愈合。
- 胶水附着在皮肤上时:
 - o 请勿刮、擦、抠胶水或形成的任何结痂。
 - 有胶水时,请勿在切口上使用胶带、液体、药膏、药物或任何其他产品。否则可能导致胶水在区域愈合之前失效。
 - 。 请勿将切口暴露在阳光或日光浴床下。
 - o 请勿浸泡或擦洗该区域,也不要游泳或进行会大量出汗的活动。
 - 至少72小时(3天)内不要举起任何超过5磅的物体,也不要进行任何会拉伤胸肌的活动。
- 切口愈合并且胶水自然脱落后, 您就可以恢复正常活动。

输液港后续护理

- 切口愈合后,您就可以进行所有正常活动,包括淋浴和游泳。最初的敷料移除后, 不需要再用绷带覆盖这些部位。
- 输液港每4到12周应由护士冲洗一次。
- 您会收到一张钱包大小的医疗识别警报卡,说明您有植入式输液港。请务必随身携带 该卡。您可能需要向机场医务人员或安全人员出示这张卡。
- 手术后,您可能会收到名为利多卡因的局部麻醉药膏处方。请阅读以下信息,以了解何时以及如何使用这种药膏。

使用利多卡因药膏

什么是利多卡因药膏?

输液港置入后,您可能会收到利多卡因药膏处方。利多卡因药膏是一种可以涂抹在皮肤上的局部麻醉药膏。这种药膏能够减轻针头插入输液港时可能出现的疼痛。

何时需使用利多卡因药膏?

在插入针头 1 小时前将利多卡因药膏涂抹在输液港区域。请勿将药膏涂抹在正在愈合的 手术切口或开放性伤口上。

如何使用利多卡因药膏?

- 1. 清洗双手。
- 2. 打开软管(可能需要使用盖子背面戳破新软管上的密封)。
- 3. 将四分之一的量直接挤压到输液港区域。输液港区域应有一层肉眼可见的药膏,呈圆形。 请勿揉搓药膏。
- 4. 如果需要,请使用不粘敷料或保鲜膜(Saran Wrap® 或 Press'n Seal®)覆盖药膏。请勿使用纱布或创可贴,它们会吸收药膏。
- 5. 洗去手上的药膏。如果利多卡因意外进入眼睛、耳朵、鼻子或嘴巴,请立即用水彻底冲洗该区域。

何时应寻求帮助

如果出现以下任何一种情况,请致电您的护理团队:

- 切口出血、化脓、发红、肿胀或疼痛
- 切口周围区域摸起来发热
- 切口边缘再次张开或分离
- 发热或寒战
- 气短或胸痛
- 输液港一侧的颈部或手臂肿胀
- 输液港一侧的颈部或胸部疼痛突然加剧
- 任何其他问题或疑虑

WORKSHEET ONLY – NOT INTENDED FOR MEDICAL RECORD

EPIC LABEL

Nursing Assessment Checklist for Central Line Placement

1.	BMI		
	a.	BMI <40: OK to schedule line placement at FHCC	
	b.	BMI 40-45: RN to coordinate Anesthesia assessment	
	C.	BMI >45: Line placement must be done at UW Medical Center. If it is scheduled at Fred Hutch it must be cancelled and rescheduled.	
2. Can patient lie flat for at least one hour without respiratory compromise? Yes No			
	a.	If no, line placement must be done at UW Medical Center. If it is scheduled at Fred Hutch it must be cancelled and rescheduled.	
3.	Is pa	atient on anticoagulation? Yes No	
		a. If yes, does patient have a plan for stopping/resuming around procedure? Yes No	
		i. If no, RN to confirm plan for anticoagulation management with provider.	
4.	s patient have lab (PT/INR and Platelets) completed or scheduled within 7 days of appointment?		
	Yes_	No	
		 If no, work with team to obtain orders and have patient scheduled for lab draw the day of the procedure. 	
5.	Doe	s patient have sleep apnea? Yes No	
		a. If yes, is patient compliant using CPAP? Yes No	
		i. If yes, instruct patient to bring CPAP to appointment.	
		ii. If no, schedule at UW Medical Center if patient wants sedation.	
		iii. If no, and patient is ok with local anesthetic/does not request sedation, then can do at Fred Hutch.	
6.	Doe	s patient use home 02? Yes No	
		a. If yes, RN to coordinate anesthesia assessment.	
7.		s patient have a driver? Yes No procedure cannot occur without family or friend sent to take them home. Absolutely no driving for 24 hours after procedure.	
		a. If no, work with patient and social work to obtain support.	

b. Document driver's name and phone number.