*Załącznik 1*

**ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA**

na implantację portu dożylnego

**INFORMACJE DLA PACJENTA**

**Imię i Nazwisko:**

**Pesel: Nr Ks.Gł.:**

**WIADOMOŚCI OGÓLNE**

Port naczyniowy jest dostępem dożylnym, zakładanym pacjentowi w celu określonej terapii (szczególnie schorzeń onkologicznych), umożliwiającym jej przeprowadzenie. Port pozwala zapewnić stabilny i pewny dostęp naczyniowy, zapewniający możliwość podawania leków (również tych silnie drażniących) oraz nie ogranicza w istotny sposób codziennej aktywności pacjenta. Port zbudowany jest z cewnika założonego do dużego naczynia żylnego oraz komory portu implantowanej pod skórę w specjalnie wypreparowanej „kieszeni” podskórnej. Wykonanie wlewu dożylnego przez port wymaga użycia specjalistycznej igły, przekłucia skóry oraz zachowania standardowych warunków jałowych.

**WSKAZANIA**

Port dożylny może być zaimplantowany każdemu choremu, który wymaga długotrwałych lub często powtarzanych wlewów dożylnych, zwłaszcza leków drażniących naczynia krwionośne. Każdy przypadek należy rozpatrzeć indywidualnie.

**PRZECIWWSKAZANIA**

* Brak zgody i/lub współpracy pacjenta
* Uogólniona infekcja
* Zmiany skórne w miejscu przewidzianego wszczepienia portu
* Uogólnione zaburzenia krzepnięcia
* Aktywna zakrzepica żylna w zakresie naczyń przewidzianych do implantacji portu
* Przeciwwskazania względne (indywidualne) wynikające z wywiadu, badania przeprowadzonego przez lekarza.

**JAK IMPLANTUJEMY PORT?**

Wszczepienie portu jest zabiegiem planowym. Pacjent powinien być przygotowany do tego zabiegu oraz świadomy jego przebiegu i ewentualnych powikłań. Pacjent powinien spełniać kryteri wskazań i braku przeciwwskazań. Pacjent powinien być na czczo, ale powinien przyjąć leki zażywane przewlekle (z wyjątkiem leków zaburzających krzepnięcie a odstawionych przez lekarza prowadzącego w standardowo przewidzianym okresie). Przygotowanie do zabiegu obejmuje także depilację miejsca potencjalnej implantacji portu – prawej (lub lewej) górnej połowy klatki piersiowej. Najczęściej implantujemy port do prawej żyły szyjnej lub podobojczykowej, zaś właściwa komora portu znajduje się pod skórą na wysokości 3-go żebra.

Port naczyniowy implantowany jest w sterylnych warunkach wyznaczonego gabinetu zabiegowego, w znieczuleniu miejscowym. W trakcie zabiegu pacjent jest monitorowany ( stały pomiar ciśnienia tętniczego, akcji serca i saturacji krwi) oraz w razie potrzeby podawane są dodatkowe leki (np. tlen, leki sedujące). Po zabiegu zakłada się jałowy opatrunek. W ciągu godziny wykonuje się zdjęcie radiologiczne, potwierdzające prawidłowe położenie portu. Z portu można korzystać tego samego dnia. Po 7-10 dniach należy usunąć szwy. Po zakończeniu terapii port można usunąć, również w znieczuleniu miejscowym.

**JAKIE MOGĄ BYĆ POWIKŁANIA?**

Ewentualne powikłanie po zabiegu implantacji portu naczyniowego mogą być typowe dla powikłań kaniulacji żył centralnych oraz znieczulenia miejscowego. Mogą to być:

1. Powikłania wczesne
* Odma opłucnowa, wymagająca kilkudniowego leczenia drenażem opłucnowym
* Nakłucie tętnicy i następstwa obecności krwiaka
* Krwiak podskórny w okolicy komory portu
1. Powikłania późne (po wygojeniu rany) wynikają najczęściej z nieprawidłowego użytkowania i w każdej sytuacji wymagają konsultacji lekarskiej.
2. powikłania infekcyjne
* zakażenie miejscowe (kieszeni portu) – dotyczy skóry i tkanki podskórnej nad komorą portu
* zakażenie krwi – bakteriemia bezobjawowa, posocznica
1. powikłania zakrzepowe:
* częściowa niedrożność portu, kiedy nie można aspirować krwi z portu, ale zachowana jest możliwość podawania do niego leków i przetaczania płynów
* całkowita niedrożność portu – niemożność tak aspirowania krwi z portu, jak i podawania do niego leków i przetaczania płynów (praktycznie nie obserwowana);
* klinicznie jawna zakrzepica żylna (obrzęk, zaczerwienienie kończyny) potwierdzana badaniem dopplerowskim.

**.**

**JAK NALEŻY POSTEPOWAĆ Z IMPLANTOWANYM PORTEM NACZYNIOWYM?**

Pacjent posiadający port naczyniowy powinien pamiętać o kilku zasadach:

* Port naczyniowy może być obsługiwany tylko przez wykwalifikowany personel medyczny
* Skóra nad portem wymaga szczególnej pielęgnacji- z uwagi na częste nakłucia, kontakt ze środkami dezynfekcyjnymi jest ona delikatna i podatna na uszkodzenia, dlatego należy unikać wpływu promieni UV na tę okolicę, dbać o prawidłowe nawilżenie, natłuszczenie oraz unikać nadmiernych napięć skóry i tkanek w okolicy portu ( nie dźwigać ciężarów ręką po stronie portu, nie grać w golfa, tenisa itp.)
* Należy uważać, aby nie zgniatać cewnika paskiem od torebki, ramiączkiem od stanika, pasami bezpieczeństwa w samochodzie.
* W sytuacjach szczególnych należy mieć przy sobie kartę identyfikacyjną portu, zawierającą dane pacjenta oraz dane techniczne implantu;

**Oświadczenie lekarza**

Stwierdzam, że przedstawiłem pacjentowi cel i sposób przeprowadzenia zabiegu, poinformowałem o możliwych zagrożeniach i powikłaniach. Poinformowałem również pacjenta o możliwych negatywnych konsekwencjach dla zdrowia i życia w przypadku odmowy proponowanego zabiegu.

……………………………………………………………

 *pieczęć i podpis lekarza*

**Oświadczenie pacjenta**

1. Zostałem poinformowany o rodzaju zabiegu, sposobie jego przeprowadzenia, mogących wystąpić następstwach i powikłaniach oraz o ewentualnej konieczności rozszerzenia zabiegu.
2. Przekazana mi informacja jest dla mnie w pełni zrozumiała.
3. Wyrażam /nie wyrażam\* zgodę na implantację portu naczyniowego.
4. Wyrażam /nie wyrażam\* zgodę na nieplanowane rozszerzenie zabiegu.

\**niepotrzebne skreślić*

…………………………………………………………………………………….

 *Data, godzina, podpis pacjenta*

**Uwaga:**

W przypadku niemożności wyrażenia pisemnej zgody za równoważne uważa się wyrażenie zgody ustnie, złożone w obecności dwóch świadków

Zgoda została wyrażona przez pacjenta w formie ustnej w obecności świadków:

…………………………………………………………… ………………………………………………………………..

 *Data, czytelny podpis świadka Data, czytelny podpis świadka*

**Tylko w przypadku odmowy zabiegu**

Po wyczerpującym poinformowaniu mnie **nie wyrażam zgody** na proponowany zabieg implantacji portu.

Zostałam/łem poinformowany o możliwych konsekwencjach wynikających z odmowy wykonania proponowanego zabiegu dla mojego zdrowia i życia z jego narażeniem włącznie.

…………………………………………………………… ………………………………………………………………..

 *Data, godzina, pieczęć i podpis lekarza Data, godzina, czytelny podpis pacjenta*

*Załącznik 2*

……………………………………………………….. Data……………………………………….

Pieczęć pracowni

***PROTOKÓŁ IMPLANTACJI PORTU NACZYNIOWEGO***

Dane pacjenta ………………………………………………………………………Data urodzenia……………………………….

 Imię i nazwisko

PESEL …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data i godzina wykonania zabiegu …………………………………………………………………………………………………

Rozpoznanie ICD 10 ……………………………………………………………………………………………………………………….

Rodzaj zabiegu: **Implantacja portu naczyniowego**

Znieczulenie: **MIEJSCOWE**

Podane leki………………………………………………………………………………………………………………………………….

Monitorowanie: Początkowe Końcowe

NIBP …………………………………… …………………………………………..

Tetno …………………………………. ……………………………………………

SaO2 ………………………………….. ……………………………………………..

**OPIS ZABIEGU:**

W znieczuleniu miejscowym wytworzono kieszonkę podskórną na port w okolicy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zidentyfikowano żyłę…………………………………………………………………………metodą Seldingera.

Wprowadzono po prowadnicy cewnik naczyniowy na głębokość …………………………………. cm i połączono z portem. Całość systemu po kontroli drożności przepłukano solą fizjologiczną, pozostawiono/nie pozostawiono\* igłę Hubera w świetle portu. Założono jałowy opatrunek. Celem kontroli wykonano RTG klatki piersiowej – lokalizacja portu ………………………………………………

**Uwagi**…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………….. ……………………………………………………………………

 Pieczęć i podpis pielęgniarki Pieczęć i podpis lekarza

\**niepotrzebne skreślić*

*Załącznik 3*

……………………………………………………….. Data……………………………………….

Pieczęć pracowni

**ZALECENIA DLA PACJENTA PO IMPLANTACJI PORTU NACZYNIOWEGO**

1. Utrzymanie rany pooperacyjnej w czystości
2. Stosowanie sterylnych opatrunków na ranę, przed założeniem opatrunku przemycie skóry środkiem dezynfekcyjnym (np. Prontosanem, Octaniseptem)
3. W okresie gojenia się rany wskazane jest ograniczenie ruchomości oraz odciążenie kończyny po stronie operowanej ( nie grać w tenisa, golfa, nie dźwigać ciężarów itp.)
4. Zaleca się unikanie opalania operowanego miejsca
5. Należy uważać, aby nie zgniatać cewnika paskiem od torebki, ramiączkiem od stanika, pasami bezpieczeństwa w samochodzie.
6. W przypadku niepokojących objawów:
* Ból, pieczenie, zaczerwienienie, krwawienie, obrzęk w miejscu implantacji portu

należy **niezwłocznie** zgłosić się do Szpitala w Wolicy (na oddział, na którym pacjent był leczony).

Proszę zabrać ze sobą książeczkę implantacji portu.