

1. Zalecenia w zakresie implantacji portów dla pacjentów LUXMED Onkologia wynikają ze wskazań:

- brak możliwości podawania chemioterapii przez żyły obwodowe,
- przewidywana duża liczba kursów (powyżej 4) i miejscowa toksyczność chemioterapii,
- występowanie ostrych odczynów naczyniowych na podawane leki,
- brak możliwości kaniulacji żył obwodowych,
- uszkodzenie spływu żylnego w jednej czy obu kończynach górnych po poprzednio zastosowanej chemioterapii,
- stan po limfadenektomii pachowej jedno- lub obustronnej (bezwzględnie !),
- wielokrotna podaż płynów, leków,
- wielokrotne przetaczanie preparatów krwiopochodnych w chorobach hematologicznych,
- pacjenci onkologiczni z chorobami przewlekłymi (np. mukowiscydoza, astma), czy w terapii nerkozastępczej – w sytuacjach wymagających podawania przewlekłego leków dożylnie, również poza wskazaniami onkologicznymi,
- żywienie pozajelitowe (względne),
- konieczność częstego pobierania krwi (brak dostępu obwodowego) (względne),
- podaż płynów o różnym pH, hipertonicznych, hiperosmolarnych (względne).

2. Kwalifikacja do zabiegu obejmuje:

a) badanie przedmiotowe:

- brak zmian miejscowych w przewidywanej okolicy wkłucia,
- brak cech uogólnionej infekcji u chorego,
- stan chorego umożliwiający około 30-minutowe ułożenie na wznak.

b) badania laboratoryjne:

- wynik INR i APTT, w zależności od sytuacji klinicznej możliwe również stężenie D-dimerów,
- pełna morfologia krwi obwodowej (poziom płytek krwi, leukocytów).

3. Przeciwwskazania do wszczepienia portu naczyniowego:

a) bezwzględne

- brak zgody pacjenta,
- INR > 1,3,
- trombocytopenia < 60 g/l,
- leukopenia < 3 g/l,
- neutropenia < 1 g/l,
- brak umiejętności wykonania zabiegu,
- zmiany skórne w miejscu planowanej implantacji,
- zakażenie w miejscu planowanego wkłucia,
- zakażenie/infekcja uogólniona,
- czynna zakrzepica żył w okolicy planowanej implantacji

b) względne

- względne zaburzenia krzepnięcia,
- terapia przeciwzakrzepowa,
- leczenie pochodnymi kwasu acetylosalicylowego lub przeciwplatekowymi inhibitorami krzepnięcia w okresie krótszym niż 7 dni,
- brak możliwości wykonania kontrolnego badania radiologicznego.