

Inserarea cateterului venos central – camera implantabilă

O **cameră implantabilă cu acces venos central** (cunoscută și sub denumirea de portacath sau „port de acces venos implantabil”) este dispozitiv introdus sub piele într-un buzunar subcutanat la nivelul pieptului, pe care îl veți simți ca o mică umflătură atunci când este în poziție. Camera are atașată un tub (cateter) care este plasat într-o venă a gâtului și trece din acest punct într-una dintre venele mari din mijlocul toracelui.



Exemplu de camera implantabilă numită si portacath

Cum mă va avantaja procedura?

Beneficiul major este că nu veți avea nevoie de înțepături repetate de ace pentru injecții sau canule (tuburi mici care sunt plasate în venele mâinilor sau brațelor, care trebuie schimbate la fiecare câteva zile).

Camerele implantabile pot fi folosite în mai multe scopuri, inclusiv pentru furnizarea de medicamente pe termen lung sau nutriție, pentru efectuarea de analize de sânge și pentru injectarea de contrast în CT dacă aveți scanări frecvente. Camera poate fi lăsată în siguranță atâta timp cât este necesar.

Cum mă pregătesc pentru procedură?

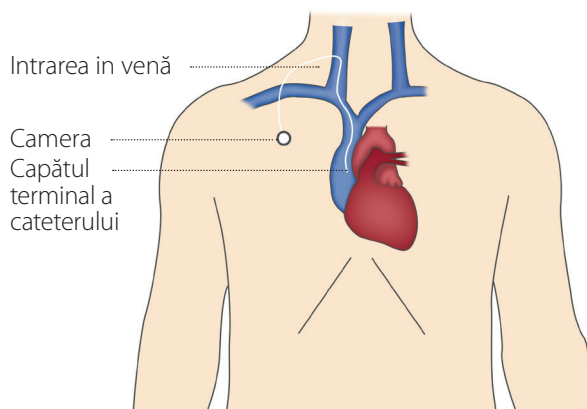
Vi se poate cere să nu mâncați cu 6-8 ore înainte de procedură. Dacă luați orice medicament, vă rugăm să spuneți medicului dumneavoastră, deoarece unele medicamente ar putea fi nevoite să fie întrerupte sau schimbate în prealabil, în special medicamentele care vă afectează coagularea sângelui.

Procedura

Adesea, procedura se efectuează treaz sub anestezie locală, dar uneori vi se pot administra sedative care vă vor face să vă simțiți somnolent. Se folosește anestezicul local pentru a amorti temporar pielea. La bebeluși și copii, procedura este adesea efectuată sub anestezie generală. În general, procedura durează 30-45 de minute.

După ce pielea este dezinfectată, se administrează anestezic local la pielea pieptului și camera este pusă la loc. Cateterul atașat la cameră este adus sub piele până la gât. O a doua tăietură minusculă (incizie) este făcută în pielea gâtului și sub ghidaj ecografic un ac este trecut în vena de dedesubt. Un mic fir este apoi trecut într-o venă din piept folosind raze X (fluoroscopie) pentru ghidare. Un mic tub este avansat peste fir, firul este îndepărtat și partea cateterului a portacathului este avansată în poziție în venă.

Tăietura de la nivelul gâtului se închide cu o singură sutură. Incizia pieptului este închisă cu suturi adânci și la piele. Personalul medical și de asistență medicală vor putea apoi să administreze medicamente intravenoase, simțind „umflătura” sub piele și apoi trecând un ac prin piele în cameră. Medicamentele livrate în cameră trec prin cateter în vena centrală.



Cameră implantabilă cu acces venos

Porturile venoase (cunoscute și ca „port de acces venos implantabil”) Aceasta este o cameră mică rotundă din plastic sau metal, cu un cateter atașat, care este plasat sub piele în partea din față a pieptului; se simte ca pe o mică umflătură când este pe loc. Punerea acestei camere în loc necesită o mică incizie. Porțiunea de cateter este trecută într-o venă a gâtului. Incizia pieptului este închisă cu suturi. Personalul medical și de asistență medicală vor putea apoi să livreze medicamente intravenoase, simțind „umflătura” sub piele și apoi trecând un ac prin piele în cameră. Acesta poate fi folosit și pentru analize de sânge și pentru injectarea de contrast în CT dacă aveți scanări frecvente. La sfârșitul procedurii, cateterul este îndepărtat și locul de acces va fi sigilat. Vi se poate cere să rămâneți în pat până la 12 ore pentru a reduce potențialul de sângerare din artera care a fost perforată.

Care sunt riscurile?

Există un risc mic de sângerare atunci când se fac inciziile. Deoarece dispozitivul venos central are acces direct la fluxul sanguin, infecția poate fi un risc după procedură. Există, de asemenea, un risc mic de perforație și de a provoca colapsul plămânului, dar acest lucru este extrem de rar și este ușor de tratat, prin trecerea unui alt tub care permite plămânului să se reexpandeze. Linia poate fi, de asemenea, blocată sau dislocată, ceea ce uneori poate fi corectat, dar ocazional necesită înlocuire.

La ce să mă aștept după procedură?

Cateterul venos central poate fi utilizat de îndată ce vă întoarceți înapoi pe secție. Dacă nu ați avut sedare intravenoasă, puteți mânca și bea curând după aceea. După anestezie generală, unele persoane se simt rău, vărsă sau au dureri în gât. Zona în care a fost introdus cateterul se poate simți temporar inconfortabil, dar acest lucru trebuie controlat cu ușurință cu paracetamol (dacă nu sunteți alergic).

Cum gestionez pansamentele?

Care este planul de urmărire?

Aceasta depinde de tipul de pansamente folosite. Steristrips (fâșii mici de hârtie lipicioase) sunt adesea folosite și ar trebui să rămână pe loc timp de aproximativ cinci zile, moment în care se așteaptă să cadă în mod normal. Dacă se folosește o sutura la nivelul gâtului, aceasta va trebui îndepărtată după 5-7 zile. Unii operatori închid incizia toracică cu fire de sutură absorbabile care nu trebuie îndepărtate. Personalul medical ar trebui să vă ofere instrucțiuni clare cu privire la momentul în care trebuie îndepărtate suturile/ pansamentele și rana inspectată. Acest lucru poate fi efectuat de obicei de medicul dumneavoastră generalist sau de asistenta medicală, astfel încât să nu aveți nevoie de o vizită separată înapoi la spital. Camera implantabilă va rămâne pe loc atâta timp cât primiți tratament. Când nu mai este necesar, portul este îndepărtat sub anestezie locală (la copii se indeparteaza adesea sub anestezie generala). Există un risc mic de sângerare atunci când portul este îndepărtat, dar acest lucru este minimizat prin aplicarea de către personalul medical a unei presiuni asupra zonei timp de câteva minute după aceea.

www.cirse.org/patients

Acest document conține informații medicale generale. Informațiile nu au scopul de a înlocui sfaturile medicale profesionale, diagnosticul sau tratamentul.