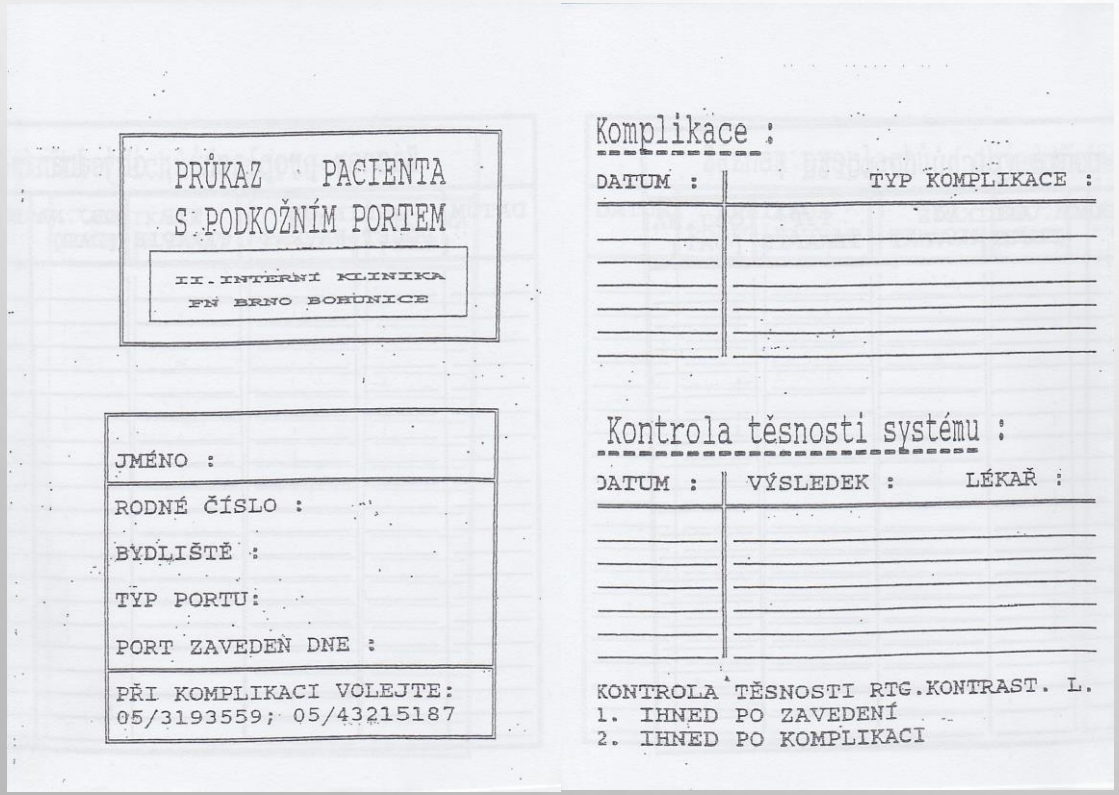
DOKUMENTY - PRŮKAZY

OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE V CHIRURGII – CVIČENÍ

PODZIM 2020

PAVEL KŮŘIL

PRŮKAZ PACIENT S PODKOŽNÍM PORTEM



PRŮKAZ PACIENTA
S PODKOŽNÍM PORTEM

II. INTERNÍ KLINIKA
FN BRNO BOHUNICE

JMÉNO :

RODNÉ ČÍSLO :

BYDLIŠTĚ :

TYP PORTU:

PORT ZAVEDEN DNE :

PŘI KOMPLIKACI VOLEJTE:
05/3193559; 05/43215187

Komplikace :

DATUM :	TYP KOMPLIKACE :

Kontrola těsnosti systému :

DATUM :	VÝSLEDEK :	LÉKAŘ :

KONTROLA TĚSNOSTI RTG.KONTRAST. L.
1. IHNED PO ZAVEDENÍ
2. IHNED PO KOMPLIKACI

Záznam proplachů ; objednání na počtu vpichů do portu :

DATUM	APLIKACE POČET	APLIKACE NÁVRAT	TYP TERAPIE	OBJ.NA [DAT]	DATUM	APLIKACE POČET	APLIKACE NÁVRAT	TYP TERAPIE	OBJ.NA [DAT]

PRŮKAZ NOSITELE PODKOŽNÍHO PORTU

FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO

FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO
PRACOVIŠTĚ MEDICÍNY DOSPĚLÉHO VĚKU
Jihlavská 20, 625 00 Brno
tel.: 532 231 111

INTERNÍ HEMATOLOGICKÁ A ONKOLOGICKÁ KLINIKA FN BRNO A LF MU
Přednosta :
prof. MUDr. Jiří Mayer, CSc.
tel.: 532 233 642, fax: 532 233 603
e-mail: jmayer@fnbrno.cz

PRŮKAZ NOSITELE

PODKOŽNÍHO PORTU

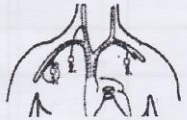
štítek pacienta

Číslo průkazu……..

Datum zavedení…… provedl lékař/ka……..

Název portu		
Síla Fr		
Lot.		
Exp.		
Vhodný pro CT	ANO	NE
Vhodný pro MR	ANO	NE
Údržba Heparinem	ANO	NE
Doporučená délka jehly mm		
Materiál: SILIKON POLYURETAN		

Lokalizace portového systému



RTG kontrola po zavedení …… provedl lékař/ka……

Extrakce stehů provedena dne……provedl/a.....

Edukace pacienta o portovém systému provedena dne.....

provedl/a….....

štítek ze sešitu portu

datum	důvod použití	počet vpichů	návrat	proplach	podpis + razítko

KOMPLIKACE

DATUM:	TYP KOMPLIKACE:

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ

- Do komůrky je možné zavádět pouze speciální jehly (Huberovy jehly), které nepoškozují membránu portu.
- **Na CT je nutno použít bezpečnostní vysokotlakou Huberovu jehlu!!!**
- Pokud není port používán k léčbě, je nutné, abyste se dostavil/a k proplachu minimálně 1x za měsíc z důvodu zachování průchodnosti portu.
- Záznamy o použití portu se zapisují do tohoto průkazu, vezměte jej ke každé návštěvě lékaře a proplachu portu s sebou!

Neprodleně informujte svého ošetřujícího lékaře (nebo sestru ošetřující port), pokud se u vás vyskytnou tyto příznaky:

- Pocit tlaku, bolesti nebo pálení v okolí komůrky portu při aplikaci do portu.
- Teplota nad 37°C nebo třesavka po aplikaci nebo proplachu portu.
- Pokud se objeví v místě portu otok, zarudnutí, prosáknutí.
- Pokud se změní výrazně poloha portu v podkoží.

KONTAKTNÍ TELEFON

PO – PÁ 7,00-15,00 hod: IHOK, Ambulance tel. 532 233 976

SO – NE – noc: IHOK, odd. A 532 233 556, odd. B 532 233 558