



بیمارستان امتیاز و فوریت های جراحی
شهید رجایی

آموزش به بیماران دارای پورتوکت



تهیه کننده: خدیجه زارع

کارشناس پرستاری

تاریخ تهیه: بهار ۱۳۹۵

تاریخ بازبینی چهارم: پاییز ۱۴۰۱

تأیید کننده علمی: جناب آقای دکتر پایدار

متخصص جراحی عمومی و فلوشیپ تروما



نشانی: شیراز-بلوار چمران-جنب بیمارستان
چمران-بیمارستان حاج محمد اسماعیل امتیاز و
مرکز فوریت های جراحی شهید رجایی

شماره تلفن جهت پاسخگویی به
سوالات: ۳۶۳۶۴۰۰۱

سایت: WWW.rajaeehosp.ac.ir، لینک
راهنمای مراجعین

منبع: برونر و سودارث ۲۰۱۸-ویکی پدیا

با آرزوی سلامتی و تندرستی

۳- لازم است به صورت منظم محلول هپارین (نحوه آماده کردن هپارین: پانصد واحد هپارین در هر سی سی سرم نمکی) تزریق شود این کار از لخته شدن خون در این مسیر، و در نتیجه خرابی و انسداد آن جلوگیری می کند. بهتر است پس از هر بار تزریق دارو و همچنین در صورت عدم استفاده از مخزن حداقل هر هفته یک مرتبه و نهایتاً ماهی یکبار بر اساس جنس مخزن و لوله؛ تزریق محلول هپارین انجام شود. در صورتی که سوالی در مورد محلول هپارین دارید از پرستار خود سوال کنید.

۴- بهتر است از دستکاری این ناحیه جدا خودداری شود.



۳

۲) لوله ای که از مخزن وارد یک رگ وریدی بزرگ بدن می شود. علت استفاده از پور توکت در تجویز برخی داروها این است که رگهای محیطی بیمار بعد از چندین مرتبه استفاده از برخی داروها خراب می شود. در بسیاری از کشورهای بزرگ دنیا اولین انتخاب برای بیمارانی که کاندید دوره های طولانی تزریق وریدی دارو هستند پور توکت می باشد.

توصیه ها و نکات مراقبتی:

۱- بهتر است بعد از گذاشتن آن حداقل تا ۴ روز از رسیدن آب به این ناحیه خودداری شود. استحمام بیمار بعد از ۴ روز مشکلی ندارد.

۲- بهتر است فرد به محلی که پور توکت دارد حین خوابیدن یا فعالیت های روزانه فشار مستقیم وارد نکند.

۲

پور توکت وسیله ای است که معمولاً جهت تزریق دارو به داخل سیاهرگ های بزرگ بدن استفاده می شود.

این وسیله شامل دو قسمت می باشد:

۱) مخزن: که ممکن است فلزی یا پلاستیکی باشد. نقطه مشترک همه مخزنها یک سطح ژلاتینی است که می توان تا ۱۰۰۰ مرتبه درون آن تزریق دارو انجام شود. این مخزن در زیر پوست در بخش فوقانی قفسه سینه قرار می گیرد که معمولاً از روی سطح پوست قابل لمس می باشد.



۱