

T-port® Enteral Access System Tietoa potilaille

CE 0197

[T-port® Enteral Implant Kit Basic UDI-DI: 0735011572013QT]

[T-port® Enteral Replacement Kit Basic UDI-DI: 0735011572014QV]

[T-port® Tools Kit Basic UDI-DI: 0735011572015QX]

A photograph of an elderly couple standing on a stone pier, looking out at the ocean. The woman is on the left, wearing a white short-sleeved shirt and dark trousers, with a light-colored bucket hat. The man is on the right, wearing a light blue short-sleeved shirt and light-colored shorts, with a light-colored fedora. They are both leaning on the stone railing. In the foreground, there is a large brown suitcase with a tan bag on top, and a black bag is on the ground next to it. The background shows a rocky coastline and a small building on the shore under a cloudy sky.

Transcutan



Tietoa tästä esitteestä

Tämä esite käsittelee lääke- ja ravintoaineiden antamiseen tarkoitetun T-port®-enteraalikatetrin asennustoimenpidettä, jatkohoitoa, puhdistamista ja käyttämistä.

Mikäli sinulle jää esitteen lukemisen jälkeen vielä kysyttävää, voit pyytää lääkärää tai sairaanhoitajaa kertomaan lisää.

Vastuuvapauslauseke

Tässä esitteessä annetaan yleistietoa tuotteesta ja siihen liittyvistä toimenpiteistä. Hoitohenkilökunnan antamia ohjeita ja neuvoja on noudatettava aina.

Lääkäri: _____

Hoitaja: _____

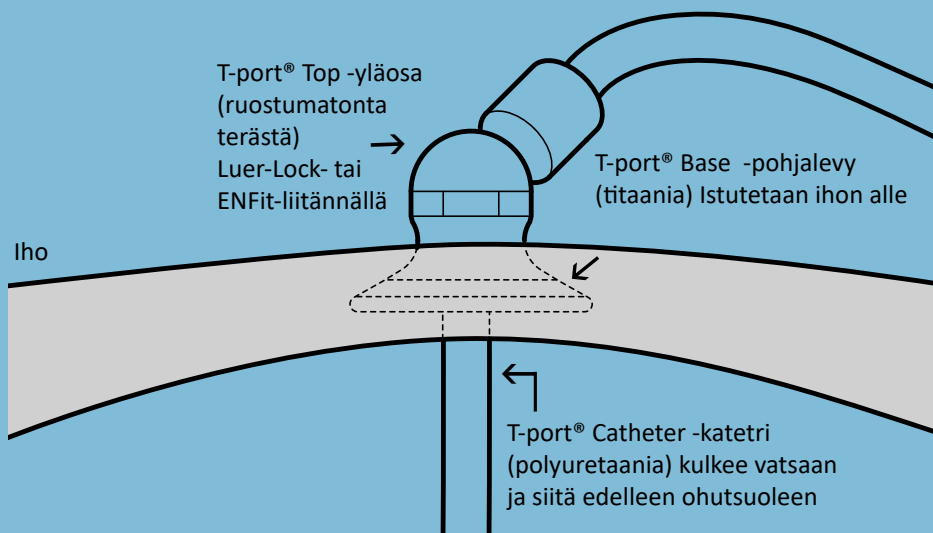
Hoitava yksikkö: _____

T-port®-enteraalikatetrin kuvaus

T-port® Base -pohjalevy asennetaan ihon alle, jossa se kiinnittyy limakalvoon.

T-port® Top -yläosa kiinnitetään pohjalevyyn kiertämällä.

T-porttiin on kiinnitetty katetri, joka on ohjattu vatsaan ja siitä edelleen ohutsuoleen.



"Lisäletkun voi ottaa pois lääke-/ravintoaineiden antamisen välillä. Silloin näkyvissä on vain T-portin yläosa"



T-port® Top -yläosa
ENFit-liitännällä



T-port® Top -yläosa
Luer-Lock-liitännällä



T-port® Enteral Catheter -katetri



T-port® Base.

T-port® verrattuna PEG:aan

Rakenne

- PEG-järjestelmässä ihon ja vatsan välillä on avanne, jonka läpi PEG kulkee.
- T-port® Base -pohjalevy sijoitetaan ihon alle, joten ihon ja vatsan välillä ei ole avointa yhteyttä.

Ulkonäkö

- PEG on letku, joka riippuu kehon ulkopuolella
- T-portiin liitetyn letkun voi irrottaa, kun lääkkeet tai ravinto on annettu.

Implantaatio

PEG:tä/J-järjestelmää varten on tehtävä gastroskopia, T-port®-implantaatioon riittää röntgenkuvaus.

Komplikaatiot ja ongelmat

Kliiniset tutkimukset ovat osoittaneet, että T-portia käytettäessä esiintyy vähemmän komplikaatioita kuin PEG/J-järjestelmässä. Pääasiassa tämä johtuu siitä, että enteraalikatetri ei yleensä siirry pois paikaltaan, eikä tukkeudu kovin helposti. Mahanestettä ei normaalisti vuoda T-portista iholle.

T-portin odotettu käyttöikä

T-port® voi olla käytössä keskimäärin 3,6 vuotta, mutta aika vaihtelee 1 ja 5 vuoden välillä. Käyttöaikaan vaikuttaa erityisesti se, kuinka usein ja kuinka hyvin T-port® ja T-portin liitoskohtaa ympäröivä iho puhdistetaan. Lisäksi on joitakin elimellisiä tekijöitä, jotka voivat lyhentää käyttöaikaa, esimerkiksi potilaan immuunijärjestelmän ominaisuudet ja ihonalaisen rasvan ja ihon rakenne T-portin sijaintikohdassa.

T-portin vaihtaminen

Mikäli T-port® irtoaa tai ei toimi, voi uuden T-portin yleensä asentaa samaan kohtaan lääke-/ravintoaineiden antamista keskeyttämättä. Mikäli T-portin käyttäminen päätetään jostakin syystä lopettaa, T-portin voi korvata sopivalla järjestelmällä niin, ettei hoito keskeydy.

Enteraalikatettrin vaihtaminen

Enteraalikatettrin voi tarvittaessa vaihtaa kivuttomasti ilman paikallisuudutusta. Se tehdään avaamalla T-portin yläosa ja vaihtamalla katetri uuteen röntgenkuvausta apuna käyttäen. Infektiovaaran vuoksi lääkitykseen on lisättävä antibiootti ennen toimenpidettä ja sen jälkeen.

T-portin asentaminen

Toimenpide on yleinen, ja voit kysyä lisätietoja lääkäriltä.

Valmistelut

Ennen T-portin asentamista eli implantaatiota on oltava ravinnotta 6 tuntia, mutta juoda voi vielä 4 tuntia ennen toimenpidettä .

Voit ottaa välttämättömät lääkkeet pienen vesitilkan kanssa toimenpiteen alkamiseen asti. 8–12 tuntia ennen toimenpidettä saat bariumia sisältävää varjoainetta, joka tuo suoliston näkyviin röntgenkuvauksessa.

Implantaatio

Toimenpide kestää 1–2 tuntia, ja se suoritetaan röntgenkuvauksen avulla. Käytettävä säteilyannos on pieni. Implantaatio tehdään paikallispuudutuksessa, eli olet hereillä koko toimenpiteen ajan. Toimenpiteen aikana saat antibiootteja tiputuksena suoraan suoneen. Toimenpiteessä sinulle asennetaan ohut letku nenän kautta mahalaukuun. Sen avulla mahalaukuusi johdetaan ilmaa niin, että toimenpiteen voi suorittaa turvallisesti.

Jälkihoito

Tarkkaile seuraavia merkkejä:

- kipu ja mahanesteen vuotaminen toimenpidealueella
- verenvuoto
- lääke- tai ravintoainevuoto järjestelmässä (mikäli käytössä)

Jos tunnet kipua, sinulle voidaan antaa kipua lievittävää lääkitystä. Yleensä vettä voi juoda 6 tuntia toimenpiteen jälkeen. Ravinnon nauttimisen voi aloittaa seuraavana aamuna. Hoitohenkilöstö kertoo sinulle tarkemmin, milloin voit aloittaa juomisen ja syömisen. Lääkeaineiden antaminen ohutsuoleen voidaan yleensä aloittaa, kun palaat osastolle. T-portin käyttäminen aloitetaan, kun lääkäri on antanut siihen luvan.

A person is seen from behind, wearing a dark jacket and a cap, paddling a kayak on a calm lake. The sun is low on the horizon, creating a warm, golden glow and long, soft shadows. The water is still, reflecting the sky and the distant forested shoreline. The person's paddle is visible, dipping into the water.

Ensimmäiset kuukaudet kotona

Ensimmäiset 3 viikkoa

1	2	3									
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kolmea ensimmäistä viikkoa koskevat yleiset ohjeet:

- Sidosta ei saa poistaa.
- Lisäletku on kiinnitettävä paikalleen teipillä.
- Vältä lisäletkun vetämistä tai kiertämistä T-portissa.
- Jos side kastuu tai irtoaa, ota yhteyttä terveydenhuollon ammattilaisiin sidoksen vaihtamiseksi.
- Pidä sidos kuivana. Peseydy jollain muulla tavalla niin, ettei sidos kastu. Hoitaja neuvoo mielellään, kuinka voit tehdä sen parhaiten.
- Kun lääke- tai ravintopumppu irrotetaan, lisäletku on suljettava korkilla.

Tavanomainen kipu/särky on normaalia muutaman ensimmäisen päivän ajan.

Voit käyttää kivunlievitykseen reseptivapaita särkylääkkeitä.

Ota yhteyttä omaan hoitoyksikköösi:

- jos kipu ei lakkaa särkylääkkeillä.
- jos sinulle nousee kuume.
- jos T-portin ulkopuolelle vuotaa lääke-/ravintonestettä.
- jos sidos tulee veriseksi tai kastuu.

3 viikkoa implantaation jälkeen

- Toimenpiteen jälkitarkastus on hoitoyksikössä noin kolmen viikon kuluttua.
- Poista sidos.
- Tarkista avanne ja T-port®.
- Poista ompeleet ja ankkurilangat.
- Ankkurilangat on kiinnitetty paikoilleen iholla olevan tyynyn avulla. Langat leikataan läheltä ihoa heti tyynyn alapuolelta. Vatsassa oleva ankkuri irtoaa ja poistuu ulosteen mukana.

4 viikkoa implantaation jälkeen

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

Ompeleiden poistamisen jälkeen on noudatettava seuraavia ohjeita:

Jos haava näyttää kuivalta ja normaalilta, voit käydä suihkussa ilman sidosta.

- Huomaa, että T-port® ei ole vielä kiinnittynyt kokonaan, ja siksi on tärkeää, ettei siihen kohdisteta vetäviä tai kiertäviä voimia.
- Tämän vuoksi myös paikalleen teipatun lisäletkun käyttäminen on tärkeää.
- Jos lisäletku on vaihdettava, se on tehtävä varovasti niin, ettei T-porttiin kohdistu vetämistä tai kiertämistä.
- Jos lääke-/ravintonestettä vuotaa liitännästä haavan läheisyydessä tai haavassa, on haava pestävä välittömästi.

T-portin ympärillä olevan ihon voi pestä päivittäin saippualla ja vedellä.

- Käytä sientä ja pientä määrää vettä.
- Vahamaiset muodostelmat laitteen ympärillä voi poistaa varovasti märän vanupuikon avulla. Kuivaa T-portin ympäristö huolellisesti. Ihon pitäminen puhtaana ja kuivana on tärkeää.

Ensimmäisen ja kolmannen kuukauden jälkeen

Kuukauden kuluttua haavan pitäisi olla parantunut, vaikka T-port® ei ole vielä kiinnittynyt kokonaan. Puhdista alue aamulla ja illalla saippualla ja vedellä. Muista kuivata T-portin ympärillä oleva alue huolellisesti puhdistuksen jälkeen. Katso päivittäisestä puhdistuksesta annetut tiedot sivulta 13.

Implantaation jälkeen:

Ensimmäiset
3 viikkoa

4 viikon
kuluttua

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
• Paranemisprosessi. • Peitetty sidoksella (pidettävä kuivana). • Lisäletku on tuettava teippikiinnityksellä • T-porttiin ei saa kohdistua vetäviä tai kiertäviä voimia.			• Lisäletkun tukeminen. • T-porttiin ei saa kohdistua vetäviä tai kiertäviä voimia. • Päivittäinen puhdistus. • Suihku ilman sidosta, mikäli haava on parantunut. • T-portin ympärillä oleva iho on pidettävä puhtaana ja kuivana.								

3 kuukauden kuluttua

13	14	15	16	17	18
• Tässä vaiheessa haava on yleensä parantunut ja T-portin pitäisi olla hyvin kiinnittynyt pehmytkudokseen. • Päivittäinen puhdistus. • Noudata yleistä varovaisuutta. • Vältä vetäviä ja kiertäviä voimia. • Pidä T-portin ympärillä oleva iho puhtaana ja kuivana.					



Päivittäinen toiminta

Toimintaohjeet

Kolmen kuukauden kuluttua, kun T-port® on kiinnittynyt paikalleen, voit toimia normaaliin tapaan. Sulje T-port® korkilla aina, kun se ei ole käytössä.

Voit käydä suihkussa ja uimassa tavalliseen tapaan.

T-port® on kiinnitetty vatsanpeitteeseen. Kaikenlainen T-porttiin kohdistuva kiristys tai paine voi aiheuttaa epä mukavuutta tai kipua. Vahingoittumisriski on pieni, ja haava parantuu yleensä ongelmitta.

Suosittelava päivittäinen puhdistus

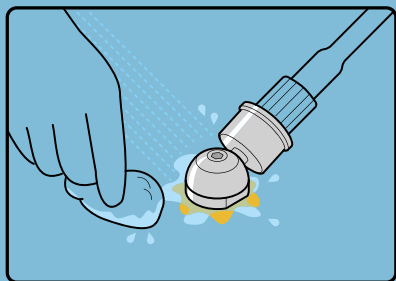
- Puhdista T-portin ympärillä oleva iho joka päivä
- Huuhtelee enteraalikatetri käytön jälkeen 20–40 ml:lla juomakelpoista vettä (kylmää tai haaleaa)

Vaikka haava on täysin parantunut, T-portin ja ihon välissä on aina pieni ihotasku.

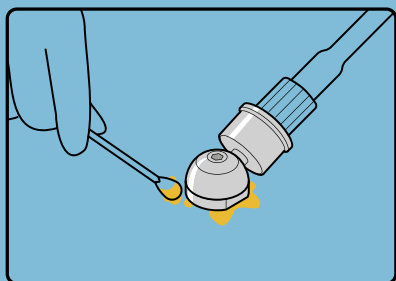
Se muistuttaa hampaiden ympärillä olevia luonnollisia ientaskuja. Tulehduksen ehkäisemiseksi tasku on pidettävä puhtaana liasta ja epäpuhtauksista. (Ks. kuvat sivulla 13)

Ota tavaksesi puhdistaa iho ja tasku T-portin ympärillä joka aamu ja ilta.

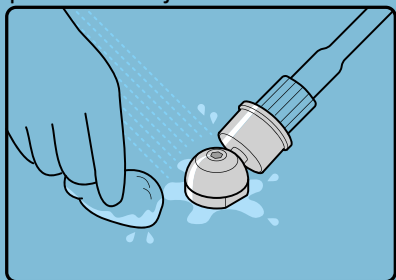
Tasku on helpointa puhdistaa saippualla ja vedellä. Puhdistus ja huuhtelu pidentävät T-portin käyttöikää. Terveystenhuollon ammattilaiset voivat voi näyttää sinulle, miten se tehdään.



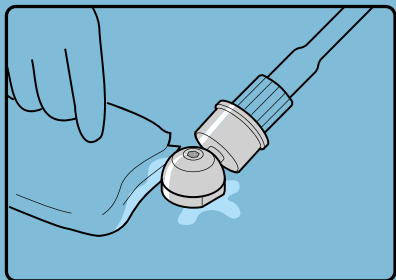
1. Kostuta alue vedellä



2. Poista jäämät vanupuikon tai pehmeän harjan avulla



3. Huuhtelee vedellä



4. Kuivaa varovasti ja huolellisesti

"Ota tavaksesi puhdistaa iho ja tasku T-portin ympärillä joka aamu ja ilta."

Mahdolliset iho-ongelmat

Jos iho-ongelmia esiintyy

Riippumatta siitä, kuinka hyvin puhdistat T-portin ja sen ympärillä olevan ihon, sen ympärillä voi ajoittain esiintyä lieviä iho-ongelmia.

Nämä ongelmat ovat hoidettavissa, eivätkä ne ole yleensä häiritseviä. Ongelma on tutkittava aina huolellisesti, sillä voimakas tulehdus voi johtaa hylkimisreaktioon, jolloin T-port® on poistettava. Siksi kaikki poikkeavuudet on tarkastettava huolellisesti.

Punoitus ja lievä arkuus ovat merkkejä tulehdusreaktiosta T-portin ympärillä. Tämä muistuttaa siitä, että ihotaskuun kertyy helposti jäämiä ja se on puhdistettava huolellisemmin.

Kysy heti neuvoa sairaanhoitajalta tai aloita tehokkaampi ihonhoito, jos iho-ongelmat tuntuvat muuttuvan pysyvämmiksi (iho on edelleen punainen ja ärtynyt ja T-portin ympärille erittyä nestettä).

Tällöin ihon puhdistamiseen kannattaa yleensä käyttää klooriheksidiiniä 10–14 päivän ajan, ja joskus aluetta tarvitsee hoitaa paikallisesti kortisonivoiteella. Tämä voi auttaa vähentämään tulehdusta. Jos alueella esiintyy voimakasta punoitusta, turvotusta, märkäeritettä tai kipua, infektio on todennäköinen ja sinun on otettava lääkäriin tai sairaanhoitajaan yhteyttä välittömästi. T-port® saatetaan joutua poistamaan, mikäli et hoida tulehdusta huolellisesti tai oikealla tavalla.

T-port® Top -yläosan vaihto

T-port® Top -yläosasta on versiot sekä Luer-Lock- että ENFit-liitännällä. Vaihdon samaan versioon voi tehdä T-portin asentanut lääkäri. Tämä tarkoittaa, että sovittimia ei tarvita.

T-port® Enteral Access System -järjestelmän poistaminen

T-portin voi poistaa paikallisuudutuksessa, jolloin haava myös ommellaan kiinni.

Haava paranee nopeasti, eikä vatsan sisäpuolella muodostu ongelmia. T-portin sijoituskohtaan voi kuitenkin kehittyä arpikudosta.

T-port® Enteral Access System -järjestelmän vaihtaminen

Jos haava ei ole tulehtunut, uuden T-portin voi asentaa samaan kohtaan vanhan T-portin poistamisen yhteydessä, eikä hoitoa tarvitse keskeyttää. Jos alue on kuitenkin tulehtunut, sen on annettava parantua ennen uuden T-portin asentamista. Tänä aikana voidaan käyttää muita vaihtoehtoja lääke- tai ravintonesteiden annosteluun T-portin sijaintikohdan kautta.

Valmistelu ja jälkihoito

Kun käytetyn T-portin tilalle vaihdetaan uusi T-port®, implantointi edellyttää samoja ennakko- ja jälkitoimia kuin ensimmäisellä kerralla.

Implantaatiokortti

Kortti sisältää tärkeitä tietoja kehoon asennetusta T-portista. Parasta olisi, jos voisit pitää sen aina mukanas, esimerkiksi lompakossa/laukussa, mutta erityisen tärkeä se on sairaalakäynneillä ja matkoilla.

T-port® sisältää metallia ja siksi siitä on ilmoitettava lääkäreille, mikäli olet menossa tutkimuksiin, joihin liittyy magneettikuvaus (MRI).

Näytä lääkäreille implanttikorttisi, joka sisältää tarkempia tietoja.

Transcutan T-port® Implant Card

Potilaan nimi



Implantointipäivä



Terveystieteiden
yksikkö



Tietoa potilaille



www.transcutan.com/t-port

50-1026 (SP181-2)

EN Gastro-Jejunostomy, tubes and sets / DE Gastro-Jejunostomie, Tuben und Sets / FR Gastro-Jejunostomy, tubes et ensembles / NL Gastro-Jejunostomie, buizen en sets / SE Gastro-Jejunostomy, rör och set / DK Gastro-Jejunostomi, rør og sæt / NO Gastro-Jejunostomi, rør og sett / FI Gastro-Jejunostomia, putket ja sarjat

Laitteen tyyppi

Implantin
jäljitettävyys

Place device info label here

Tiedot magneetti-
kuvauksen (MRI)
yhteen-
sopivuusasteesta



Transcutan AB
Forskargatan 20J, SE 151 36 Södertälje, Sweden
www.transcutan.com

50-1026 (SP181-2)

Implantin vastuullinen
valmistaja

Käytön vasta-aiheet

- Potilaan iho on ohut ja hauras (esim. pitkäaikaisen kortikosteroidihoidon tai kakeksian jälkeen)
- Maksasairaus, johon liittyy portahypertensio
- Askiitti
- Hyytymishäiriöitä aiheuttava lääkitys ja sairaudet
- Tulehduksellinen ohutsuolisairaus (Crohnin tauti)
- Jatkuva paikallinen tai systeeminen infektio
- Aktiivinen mahahaava/-tulehdus
- Potilas ei kestä leikkauksen edellyttämää pitkäaikaista jälkihoitoa tai täytä sen asettamia vaatimuksia

Varoitukset ja varotoimenpiteet

- Lue käyttöohje huolellisesti. Ohjeiden, varoitusten ja varotoimien noudattamatta jättäminen voi aiheuttaa potilaalle vakavia seurauksia tai vaurioita.
- T-port® Enteral Access System -järjestelmä on tarkoitettu vain T-port®- implantaatioon perehtyneiden lääkäreiden ja hoitotiimien käyttöön.
- T-port® Enteral Access System toimitetaan STERIILINÄ. Tuotetta ei saa käyttää, mikäli steriili pakkaus on vahingoittunut. Jos havaitset vaurioita, ota yhteyttä Transcutanin edustajaan.
- T-port® Enteral Access System on kertakäyttöinen ja tarkoitettu vain yhdelle potilaalle. Älä käytä, muokkaa tai steriloi sitä uudelleen. Uudelleenkäyttö, muokkaaminen tai uudelleensterilointi voi vaarantaa tuotteen rakenteellisen eheyden ja/tai aiheuttaa kontaminaatiovaaran, mikä puolestaan voi johtaa potilaan loukkaantumiseen.
- T-port® Enteral Access Systemiä on käytettävä mukana tulevan Enteral Access Catheter -enteraalikatetrin kanssa.
- T-port® Enteral Access Systemiä ei saa käyttää pakkaukseen merkityn viimeisen käyttöpäivän jälkeen.
- T-port® Enteral Access Systemin materiaalit ovat kemiallisesti stabiileja. Yhteensopivuutta kaikkien mahdollisten lääkkeiden kanssa ei kuitenkaan voida taata. Tuotteen ruostumattomasta

teräksestä valmistetut osat on valmistettu seoksista, jotka sisältävät CMR-ainetta eli kobolttia (CAS-numero: 7440-48-4) yli 0,1 % w/w -pitoisuuksina. Potilaalle tai käyttäjälle aiheutuva jäännösriski on todettu hyväksyttäväksi, eikä varotoimenpiteitä tarvita.

Potilaan valinta, hoito ja seuranta

- T-port® Enteral Access Systemiä ei suositella potilaille, joiden tiedetään olevan yliherkkiä tai allergisia titaanille, ruostumattomalle teräkselle, polyuretaanille tai silikonille.
- Potilailla, joilla on systeeminen infektio, on kohonnut avanneinfektion riski.
- Potilailla, joilla on paikallisia infektio-oireita lähellä implantaatiokohtaa, on kohonnut avanneinfektion riski.
- T-portin sijoittamista alueelle, jossa on merkittävää arpikudosta, tulee välttää.
- T-portin sijoittamista hyvin liikkuville alueille tulee välttää.
- T-port® Enteral Access Systemiä ei suositella potilaille, jotka eivät kestä leikkauksen edellyttämää pitkäaikaista jälkihoitoa tai täyty sen asettamia vaatimuksia.
- Potilailla, joiden iho on ohut ja hauras iho (esim. pitkäaikaisen kortikosteroidihoidon tai kakeksian vuoksi), on kohonnut riski ihon nekrotisoitumiseen, mikäli subkutaanisen laipan reuna painaa ihoa.
- T-portin sijoittamista ihopoimun alueelle tulee välttää. Varmista implantaatiokohdan sijoitus sekä makuu- että istuma-asennossa yhdessä potilaan kanssa.
- T-portin sijoittamista kylkikaaren lähelle tulee välttää kipuriskin vuoksi.
- Kaikki implantaatiokohdan ihosairaudet voivat lisätä avanneinfektion vaaraa.
- Yhdistäjä tulee asentaa mahdollisimman suoraan. Mikäli T-port® istutetaan kovin vinoon, subkutaanisen laipan reuna voi painaa ihoa ja johtaa sen nekrotisoitumiseen.

(Sivuvaikutukset) Haittavaikutukset

Subkutaanisen pitkäaikaisyhdistäjän asennus kuuluu katetritekniikkaan perehtyneelle lääkärille, toistuvat tarkastukset terveydenhuollon ammattilaisille ja säännöllinen puhdistus potilaalle. Näiden tuotteiden käyttämiseen voi liittyä muun muassa seuraavia komplikaatioita:

Haittavaikutus	Mahdollinen syy
Lievä ihoärsytys ja eritteidenmuodostus, johon liittyy vaatteiden tahriintumisriski	T-port® vuotaa (korkki on kierretty kiinni liian löyhästi tai tiukasti, ja siksi T-port® Top on rikkoutunut; katetri on väärä; katetrin kanssa ei käytetä Catheter Cone -osaa); huono hygienia; ENFit- tai Luer-Lock-yhdistäjää ei ole suljettu käytön jälkeen; implantaatio liian syvälle, jolloin ENFit- tai Luer-Lock-yhdistäjä hankaa ihoon
Implantaatitaskun tulehdus, joka johtaa ärsytykseen, eritykseen ja liialliseen granulaatiokudoksen muodostumiseen	Jatkuva mikrobiiliike ja vuotaminen T-port® Base -pohjalevystä implantaatitaskuun
Implantaatitaskun infektio	Huono hygienia, puutteellinen steriiliys implantaation aikana; implantointi ihopoimuun; T-port® ei ollut steriili; katetrin vaihto huonoissa hygieniaolosuhteissa; T-portin osien uudelleensterilointi ja uudelleenkäyttö; hoitovastainen potilas
Implantaatitaskun haava tai vuotaminen	Liian voimakas ulkoisesti kytketyn osan käyttö ilman weak-link-letkua
Aristava implantaatitasku	Tulehdus; infektio; T-porttiin kohdistuva rasitus tai häiriö; liian voimakas ulkoisesti kytketyn osan käyttö ilman weak-link-letkua
Subkutaanisen laipan aiheuttama ihon rikkoutuminen	Vino implantaatio; krooninen implantaatitaskun tulehdus; vaikea infektio; ihosairaus; väärä implantointikohta; ohut iho

Järjestelmän poistaminen	Ei-hoidettavissa oleva implantaatitaskun infektio; krooninen implantaatitaskun tulehdus; katetrin aiheuttama vaikea haavauma; vino implantaatio; krooninen kipu
Katetrin aiheuttama ärsytys, haavauma ja suolen seinämän mahdollinen läpäisy	Väärän katetrin käyttö; katetrin jäykistyminen yhteensopimattoman aineen pitkäaikaisen altistuksen vuoksi; suolistosairaus
Peritoniitti	Katetrin siirtyminen vatsakalvoon; huono avanne implantaatitaskun ja mahalaukun välillä, jolloin mahanestettä vuotaa vatsakalvoon; vuoto T-portista vatsakalvoon
Systeeminen infektio ja sepsis	Vaikea implantaatitaskun infektio, joka johtuu puutteellisesta steriiliydestä implantaation aikana; huono hygienia; potilaan huono kunto; hoitovastainen potilas
Virheellinen lääke- tai ravintoannos	Vuoto T-portista; katetrin taittuminen; katetrin hyytyminen
Lääkkeen tai ravinnon joutuminen väärään paikkaan	Katetrin siirtyminen; katetrin puhkeaminen; katetrin murtuminen
Rikkoutuneen katetrin osan jääminen vatsaan tai ohutsuoleen	Katetrin käyttö liian pitkään ilman vaihtoa; väärän katetrin käyttö; erittäin aktiivinen potilas joka aiheuttaa paljon rasitusta katetrille; katetrin haurastuminen tai heikentyminen yhteensopimattoman aineen pitkäaikaisen altistuksen vuoksi





Yhteenveto

Mistä löydän lisätietoja?

Huomaa, että tämä esite sisältää vain
tietoja T-portista.

Parkinson-tiimi antaa tietoa lääkehoidosta
ja ravitsemustiimi tarvitsemastasi
ravinnosta.

Jos sinulla on lisäkysymyksiä
tai huolenaiheita, ota yhteyttä
sairaanhoitajaan tai lääkäriin.

Transcutan AB

Forskargatan 20J

SE-151 36 Södertälje Sweden

Puhelin: +46 8 120 572 50

Transcutan

Uusimmat voimassa olevat tuotetiedot ovat saatavilla

Transcutanin verkkosivustolla:

<http://www.transcutan.com/T-port>