

Per migliorare il grado di informazione dei pazienti su alcuni importanti argomenti (quali ad esempio le terapie svolte, l'alimentazione da seguire e gli esercizi di riabilitazione) lo IEO pubblica questa collana di booklets per i pazienti.

Questa guida è stata realizzata per fornire ai pazienti e ai loro familiari alcune informazioni, nella speranza che ciò possa essere d'aiuto.

Le informazioni qui contenute non potranno certo sostituire il colloquio diretto: Vi invitiamo pertanto ad esporre liberamente e senza timore ogni eventuale dubbio al personale del Reparto.

*Leonardo la Pietra
Direttore Sanitario
Presidente del Comitato Educazione Sanitaria*



IEO Istituto Europeo di Oncologia
Via Ripamonti 435 20141 Milano

T +39 02 57489.1 F +39 02 57489.208
E info@ieo.it W www.ieo.it

*A cura del
Comitato Educazione Sanitaria*

*Con il contributo del
Dipartimento di Medicina*

Lo IEO è accreditato

Lavaggio Port.



IEO Booklets
Una guida per i pazienti

Medicazione

Materiale occorrente:

- 1 garze sterili
- 2 betadine disinfettante
- 3 cerotto medicato

Se sono presenti ancora i punti:

medicare ogni 48 ore fino alla rimozione degli stessi, che deve avvenire dopo 14 gg dal posizionamento del PORT.

Se è stato utilizzato il collante per suturare:

non si deve medicare.

Se è presente infusione continua di farmaco:

medicare sempre ogni 48 ore, ricordando che l'ago di Huber o Gripper deve essere sostituito ogni 20-21 giorni.

Lavaggio

Il PORT deve essere lavato:

- in caso di infusioni non continue, al termine di ogni infusione;
- in caso di non utilizzo del PORT, una volta al mese.

Materiale occorrente:

- 1 siringa da: 30 ml, 10 ml, 5 ml.
- 2 soluzione fisiologica;
soluzione eparinata
(un ml di eparina sodica 5000 U.I., diluito in 100 ml di soluzione fisiologica = 50 U.I. per ml di soluzione eparinata).

Procedura:

dopo aver posizionato l'ago di Huber:

1. Aspirare qualche ml per assicurarsi del corretto funzionamento del PORT.
2. Lavare con 30 ml di soluzione fisiologica;
eparinare con 3 ml di soluzione eparinata, mantenendo una pressione positiva all'interno del catetere, in caso di PORT a punta aperta.

In caso di dubbi e/o difficoltà, chiamare:

Oncologia Medica	T +39 02 57489.481
Emat oncologia	T +39 02 57489.633
Unità di Cure Mediche	T +39 02 57489.453

È possibile eseguire la sostituzione dell'Ago di Huber presso l'ambulatorio dell'Istituto senza appuntamento.

L'ambulatorio è aperto tutti i giorni, dal lunedì al venerdì, dalle 10 alle 12 e dalle 14 alle 16.

In questo caso, portare l'impegnativa sottoscritta dal medico di base con la dicitura:
"LAVAGGIO PORT".

IEO Booklet

- 1 Smettere di fumare
- 2 La radioterapia
- 3 Gestione della PEG
- 4 Lavaggio Port
- 5 La stomatite
- 6 Il drenaggio
- 7 Preparazione all'intervento chirurgico
- 8 Derivazione urinaria - Indiana Pouch
- 9 Neovescia ileale ortotopica
- 10 Laringectomia
- 11 Gestione delle urostomie
- 12 Igiene e cura della cannula per il paziente sottoposto ad tracheostomia
- 13 Il port
- 14 La nausea ed il vomito
- 15 Linfedema agli arti superiori
- 16 Riabilitazione motoria in chirurgia urologica
- 17 Guida all'autocatereterismo
- 18 Riabilitazione della deglutizione dopo chirurgia oro - faringea
- 19 Radiologia Interventistica
- 20 Codice rosso: il paziente in isolamento totale
- 21 Terapia radiante della pelvi e nutrizione
- 22 Neovescia ileale e nutrizione
- 23 Riabilitazione motoria dopo interventi di Chirurgia Cervico Facciale
- 24 Preparazione e conservazione degli alimenti
- 25 Codice rosso Isolamento totale per visitatori
- 26 Codice Giallo Isolamento parziale
- 27 Codice Rosso Isolamento totale
- 28 Alimentazione nel periodo di isolamento per i pazienti
- 29 Codice Giallo Isolamento parziale per i visitatori
- 30 La ricostruzione mammaria
- 31 Il ricovero in Senologia
- 32 Il ritorno a casa
- 33 Gestione della digiunostomia nutrizionale
- 34 Il trattamento del dolore postoperatorio
- 35 La nutrizione durante il trattamento Oncologico
- 36 Returning Home a Guide for patients
- 37 La salute dei denti e della bocca nel paziente oncologico
- 38 Riabilitazione motoria dopo intervento chirurgico al seno
- 39 Lo screening cervicale
- 40 Riabilitazione motoria dopo biopsia del linfonodo sentinella

Per ulteriori informazioni
www.ieo.it