



MANEJO E RECOMENDAÇÕES

# PowerPort™ BD

PowerPort™ Cateter totalmente implantado BD



# 01 Avaliar

Avalie o local que está implantando o Port antes de realizar o acesso:



- Observar/palpar para ver se há edema, dor, eritema e drenagem;
- Presença de colaterais venosos na parede torácica que pode sinalizar oclusão;
- Erosão do corpo do Port através da pele

Priorize o uso do **PORT** implantado no paciente como via intravenosa de preferência, ao invés de selecionar um dispositivo de acesso vascular adicional.

**ATENÇÃO:** checar as contra indicações contidas no descritivo técnico do produto.

O tipo apropriado de DAV, periférico ou central, é selecionado de acordo com as necessidades do paciente, com base na terapia prescrita e tratamento, incluindo:

Duração da terapia

Histórico de terapias de infusão

Características vasculares

Preferência pelo DAV e localização

Idade do paciente

Habilidade e recursos disponíveis para cuidados com o DAV

Comorbidades

\*DAV = Dispositivo de Acesso Vascular

## Como escolher o dispositivo de acesso venoso ideal?

Recomendações importantes



A seleção deve ocorrer na primeira oportunidade



Menor número de lúmens



A saúde e preservação dos vasos são priorizadas



Processo colaborativo entre os profissionais da saúde, paciente e cuidadores



DAV menos invasivo



Menor diâmetro

## 02 Preparar

### Preparo e antisepsia da pele



- Antissepsia
- Técnica Non Touch

Designado para todos os procedimentos clínicos invasivos e manejo de dispositivos médicos invasivos. Integração de precauções padrão como higiene das mãos e Equipamentos de Proteção Individual com recomendação:

Deve-se aderir a técnica *Non Touch* durante o acesso ao Port

Gerenciamento adequado do campo asséptico

Técnica *Non Touch*

Suprimentos esterilizados

### Acesso Vascular Preparo e antisepsia da pele



O local do DAV deve estar visivelmente limpo antes da antisepsia. Se estiver sujo, limpar com água e sabão.



Realize antisepsia utilizando preferencialmente o agente antisséptico de solução clorexidina à base de álcool.



Utilize um aplicador estéril de uso único contendo a solução, não múltiplos produtos.



Aderir o uso da técnica *Non Touch* durante o acesso ao Port – evitar tocar em locais e peças-chave.



Utilize luvas estéreis para tocar o local do Port após antisepsia e antes da inserção da agulha.

## 03 Acessar

Segurança de resíduos médicos e perfurocortantes



- Agulha de Huber

Resumo de procedimentos para o acesso de um Port

Acesse o **Port** com agulha não cortante de menor calibre para administrar a terapia prescrita. O uso de uma agulha com **dispositivo de segurança** é recomendada e exigida em algumas regiões.

01

Reduza o risco de deslocamento da agulha após o acesso, utilizando uma agulha não cortante (huber) que permita que os componentes externos acomodem-se ao nível da pele

Resumo de procedimentos para o acesso de um Port

02

Oriente o bisel da agulha na direção oposta à saída do reservatório, onde é feita a conexão com o cateter

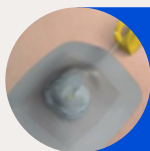
Resumo de procedimentos para o acesso de um Port

03

Não há evidências suficientes para recomendar a frequência de substituição da agulha quando o Port é usado para infusão contínua. Substitua a agulha de acordo com as instruções do fabricante ou de acordo com procedimentos organizacionais

## 04 Fixar

Avaliação do DAV, cuidados e troca de curativo



- Sistemas de troca de curativos
- Membrana semipermeável transparente

.....

Cuidados com o local, incluindo antisepsia e troca de curativos são realizados em intervalos estabelecidos e as coberturas devem ser trocadas imediatamente se sua integridade estiver comprometida

### Recomendações



Utilize uma membrana semipermeável transparente para cobrir a agulha enquanto o Port estiver sendo acessado



.....

Troque a cobertura transparente a cada 7 dias. Se for necessário utilizar gazes sobre a agulha, realize a troca a cada 2 dias ou de acordo com o protocolo institucional



.....

Lembre-se de fixar a agulha para reduzir o risco de deslocamento e extravasamento

# 05 Manter

## Flush e bloqueio



- Seringas pré-cheias de solução salina 0,9%
- Conectores valvulados
- Solução de Heparina



DAVs são lavados e aspirados para retorno venoso antes de cada infusão para avaliar a função do cateter e prevenir complicações



DAVs são lavados antes e depois de toda infusão para limpar o medicamento que foi infundido e assim reduzir o risco de contato entre medicamentos incompatíveis



Avalie a função usando uma seringa de 10 ml ou uma seringa projetada para gerar pressão de injeção mais baixa (cilindro de 10 ml)



Utilizar a técnica de turbilhonamento pode ser mais efetivo para remover depósitos sólidos



Bloquear o DAV com solução salina ou heparina (10 unidades/ml) de acordo com IFU ou protocolo da instituição



Se a heparina for utilizada, 5 ml de heparina 10 a 100 unidades/ml é recomendada a cada 4 ou 12 semanas

### Bloqueio de cateter sem conector BD MaxZero™

- 01 Lavagem (pressão positiva)
- 02 Clamp de fechamento
- 03 Desconecta

### Bloqueio com conector BD MaxZero™

- 01 Lavagem (pressão positiva)
- 02 Desconecta
- 03 Clamp de fechamento



Apenas Ports alto fluxo e agulhas não cortantes (huber) com dispositivo de segurança alto fluxo devem ser usados com o equipamento de POWER INJECTION para imagens radiológicas de acordo com as instruções de uso do fabricante.

## 06 Educar

### Educação do Paciente



- Educação ao paciente
- Redução de ansiedade
- Aumenta nível de conhecimento

Forneça informações para o paciente e o cuidador através de um plano educacional eficaz e mutuamente acordado com base nas metas identificadas para garantir a segurança da terapia e reduzir riscos de complicações.

#### Recomendações de orientações:

Procedimento de implantação

Expectativas sobre cuidados e rotinas

Tipos de Ports

Identificação de complicações e intervenções potenciais



#### Importante

Segundo a INS (Infusion Nurse Society) Fornecimento de informações escritas sobre o Port antes da implantação foi associada a diminuição da ansiedade e melhor nível de conhecimento.



Conforme requerido, o(s) produto(s) BD citado(s) encontram-se devidamente regularizado(s) junto à ANVISA. Para mais informações, contacte à BD em SAC: 0800 055 5654 ou [cs\\_brasil@bd.com](mailto:cs_brasil@bd.com)

© 2023 BD. Todos os direitos reservados. Salvo disposição em contrato, BD, o Logo BD e todas as outras marcas comerciais são de propriedade da Becton, Dickinson e Companhia. BD - 108901