



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Информация о туннельном катетере

В этом материале приводится информация о том, что такое туннельный катетер, и как он устанавливается. Здесь также изложены общие рекомендации по уходу за туннельным катетером в домашних условиях. Туннельный катетер — это один из видов центрального венозного катетера (central venous catheter (CVC)).

Информация о туннельных катетерах

Туннельный катетер — это гибкий катетер (тонкая трубка), который вводится в вену на груди. Существует несколько различных типов туннельных катетеров. Какой из этих типов лучше подходит именно вам, решит врач.

Все туннельные катетеры проходят под поверхностью кожи и вводятся в вену рядом с сердцем (см. рисунок 1).

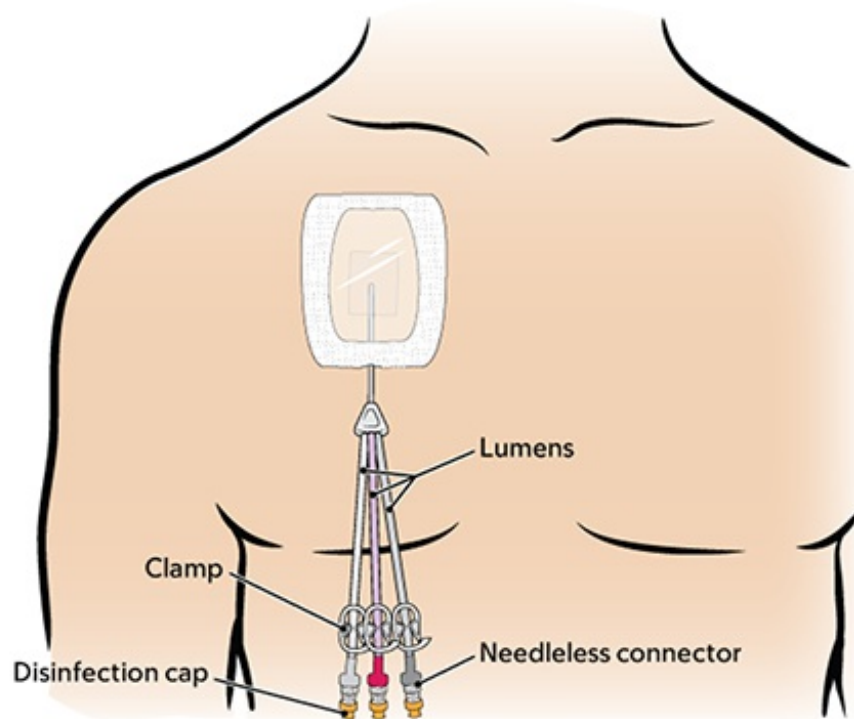


Рисунок 1. Туннельный катетер

Снаружи катетер разделяется на 1, 2 или 3 люмена (трубки меньшего размера). Каждый люмен имеет:

- зажим;
- безыгольное соединение (порт-систему для инъекций);
- дезинфекционный колпачок на конце.

Наличие туннельного катетера избавит вас от лишних инъекций и капельниц. Например, для:

- забор образцов крови.
- введения жидкостей.
- проведения химиотерапии и другого лечения рака, например, CAR-T терапии и пересадки костного мозга.
- внутривенного введения лекарственных препаратов и питания.
- переливания крови.

Туннельный катетер может оставаться в теле в течение нескольких

недель, месяцев или даже лет. Как только необходимость в нем исчезнет, врач удалит катетер.

Установка туннельного катетера выполняется в ходе специальной процедуры. Медсестра/медбрат расскажет вам, как к ней подготовиться. Вам также объяснят, как ухаживать за туннельным катетером после его установки. Также обучение вместе с вами может пройти человек, ухаживающий за вами, член семьи или друг.

Большинство людей могут вести обычную жизнь с туннельным катетером, например, работать, учиться, вести половую жизнь, принимать душ и выполнять легкие физические упражнения. Прежде чем заняться какими-либо новыми для вас видами деятельности, проконсультируйтесь с врачом или медсестрой/медбратом.

Избегайте контактных видов спорта, таких как футбол и регби. Не погружайте катетер в воду, например, не плавайте с установленным катетером в бассейне или в открытом водоеме.

Что нужно сделать перед процедурой

Спросите о ваших лекарствах

Возможно, перед процедурой вам придется прекратить прием некоторых лекарств. Обсудите с медицинским сотрудником, прием каких лекарств вам можно прекратить.

Ниже приведено несколько распространенных примеров, но существуют и другие. Обязательно расскажите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах, включая рецептурные и безрецептурные препараты. Рецептурный препарат — это лекарство, которое можно получить только по рецепту врача. Безрецептурный препарат — это лекарство, которое можно купить без рецепта.



Очень важно правильно принимать лекарства в период перед процедурой. Если вы не соблюдаете это требование, нам, возможно, придется отменить вашу процедуру.

Лекарства, разжижающие кровь (антикоагулянты)

Лекарства, разжижающие кровь — это лекарства, влияющие на свертываемость крови.

Если вы принимаете какие-либо лекарства, разжижающие кровь, спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, что вам нужно сделать перед процедурой. Вам могут посоветовать прекратить прием лекарства за несколько дней до процедуры. Это будет зависеть от типа предстоящей вам процедуры и причины, по которой вы принимаете лекарства, разжижающие кровь.

Ниже приводятся примеры распространенных лекарств, разжижающих кровь. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах. **Не прекращайте прием лекарства, разжижающего кровь, не посоветовавшись со специалистом вашей лечащей команды.**

- Аrixaban (Eliquis®)
- Aspirin
- Celecoxib (Celebrex®)
- Cilostazol (Pletal®)
- Clopidogrel (Plavix®)
- Dabigatran (Pradaxa®)
- Dalteparin (Fragmin®)
- Dipyridamole (Persantine®)
- Edoxaban (Savaysa®)
- Enoxaparin (Lovenox®)
- Meloxicam (Mobic®)
- нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), такие как ibuprofen (Advil®, Motrin®) и naproxen (Aleve®)
- Pentoxifylline (Trental®)
- Prasugrel (Effient®)
- Rivaroxaban (Xarelto®)
- Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®)

- Fondaparinux (Arixtra®)
- Heparin (подкожное введение)
- Ticagrelor (Brilinta®)
- Tinzaparin (Innohep®)
- Warfarin (Jantoven®, Coumadin®)

Другие лекарства и добавки могут изменить процесс свертываемости крови. В качестве примера можно привести витамин E, рыбий жир и нестероидные противовоспалительные препараты (nonsteroidal anti-inflammatory drugs, NSAID). Примерами NSAID являются Ibuprofen (Advil®, Motrin®) и naproxen (Aleve®), но существует и множество других препаратов.

Ознакомьтесь с материалом *Как проверить, содержит ли лекарство или добавка aspirin, другие НПВП, витамин E или рыбий жир* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids). Это поможет вам узнать, каких лекарств вам, возможно, следует избегать перед процедурой.

Лекарства для лечения диабета

Если вы принимаете insulin или другие лекарства для лечения диабета, спросите назначившего их медицинского сотрудника, что вам нужно сделать перед процедурой. Возможно, вам придется прекратить прием лекарства или принять другую его дозу (количество). Возможно, вам придется соблюдать другие указания по употреблению пищи и напитков перед процедурой. Выполняйте инструкции своего медицинского сотрудника.

Ваша лечащая команда будет контролировать ваш уровень сахара в крови во время процедуры.

Препараты для снижения массы тела

Если вы принимаете какие-либо препараты для снижения массы тела, спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, что вам нужно сделать перед процедурой. Возможно, вам придется прекратить прием препарата и/или соблюдать другие указания по употреблению

пищи и напитков перед процедурой. Выполняйте инструкции своего медицинского сотрудника.

Ниже приведены примеры препаратов для снижения массы тела. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах. Некоторые из них предназначены для лечения диабета, но иногда их назначают просто для снижения массы тела.

- Semaglutide (Wegovy[®], Ozempic[®], Rybelsus[®])
- Empagliflozin (Jardiance[®])
- Liraglutide (Saxenda[®], Victoza[®])
- Dulaglutide (Trulicity[®])
- Tirzepatide (Zepbound[®], Mounjaro[®])

Диуретики (мочегонные средства)

Диуретик — это лекарство, которое помогает контролировать накопление жидкости в организме.

Если вы принимаете какие-либо диуретики, спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, что вам нужно сделать перед процедурой. Возможно, вам потребуется прекратить их прием в день проведения процедуры.

Ниже приводятся примеры распространенных диуретиков. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах.

- Bumetanide (Bumex[®])
- Hydrochlorothiazide (Microzide[®])
- Furosemide (Lasix[®])
- Spironolactone (Aldactone[®])

Необходимость снять устройства

Вы можете носить определенные устройства на теле. Перед сканированием или процедурой производители устройств рекомендуют

снять следующее:

- глюкометр непрерывного действия (CGM);
- инсулиновая помпа.

Обратитесь к своему медицинскому сотруднику, чтобы назначить визит ближе к дате плановой замены устройства. Убедитесь в том, что вы взяли с собой запасное устройство, которое вы можете надеть после сканирования или процедуры.

Возможно, вы не знаете, как контролировать уровень глюкозы, когда ваше устройство выключено. В этом случае перед приемом поговорите с медицинским сотрудником, у которого вы наблюдаетесь по поводу сахарного диабета.

Договоритесь с кем-нибудь, чтобы вас отвезли домой

У вас должен быть ответственный сопровождающий, который отвезет вас домой после процедуры. Ответственный сопровождающий — это человек, который поможет вам безопасно добраться домой. Этот человек должен иметь возможность связаться с вашей медицинской бригадой в случае возникновения каких-либо опасений. Договоритесь об этом заранее, до дня процедуры.

Если вам не удалось найти ответственного сопровождающего, который отвезет вас домой, позвоните в одно из указанных ниже агентств. Вам предоставят сопровождающего, который отвезет вас домой. Такие услуги платные, и вам потребуется обеспечить транспорт. Можно взять такси или арендовать машину, однако в этом случае все равно потребуется, чтобы с вами был ответственный сопровождающий.

Агентства в Нью-Йорке

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

Агентства в Нью-Джерси

Caring People: 877-227-4649

Сообщите нам, если вы заболели

Если вы заболели (повышение температуры, простуда, боль в горле или грипп) перед процедурой, позвоните своему интервенционному радиологу. График работы врача: с понедельника по пятницу с 09:00 до 17:00. Если вы звоните после 17:00, а также в выходные и праздничные дни, наберите номер 212-639-2000 и спросите дежурного специалиста отделения интервенционной радиологии.

Запишите время назначенного приема

Сотрудник отделения позвонит вам за два рабочих дня до процедуры. Если проведение процедуры запланировано на понедельник, вам позвонят в предыдущий четверг. Сотрудник сообщит, когда вам следует приехать в больницу на процедуру. Вам также напомнят, как пройти в отделение.

Запишите в эту графу дату, время и место проведения процедуры.

Если с вами не связались до обеда в рабочий день, предшествующий дню проведения процедуры, позвоните по номеру телефона 646-677-7001. Если по какой-либо причине вам нужно отменить процедуру, сообщите об этом тому медицинскому сотруднику, который запланировал ее проведение.

Что нужно сделать за день до процедуры

Инструкции по употреблению пищи



Не ешьте после полуночи (12 часов ночи) накануне операции. Это также касается леденцов и жевательной резинки.

Если ваш медицинский сотрудник посоветовал вам прекратить прием пищи раньше полуночи, следуйте его указаниям. Некоторым людям перед операцией необходимо воздерживаться от приема пищи (не есть) в течение более длительного периода времени.

Что нужно сделать в день процедуры

Инструкции по употреблению напитков

В период между полуночью и за 2 часа до времени прибытия в больницу пейте только те жидкости, которые указаны в списке ниже. Не пейте и не ешьте ничего другого. Ничего не пейте за 2 часа до прибытия.

- Воду
- Прозрачный яблочный сок, прозрачный виноградный сок или прозрачный клюквенный сок
- Напитки Gatorade или Powerade
- Черный кофе или обычный чай. Можно добавить сахар. Больше ничего не добавляйте.
 - Не добавляйте молоко или сливки, включая растительное молоко и молочный порошок.
 - Не добавляйте мед.
 - Не добавляйте ароматизированный сироп.

Если у вас диабет, обратите внимание на количество сахара в этих напитках. Если вы включите в свой рацион эти напитки без сахара, с низким содержанием сахара или без добавления сахара, вам будет легче контролировать уровень сахара в крови.

Перед операцией необходимо избегать обезвоживания, поэтому пейте,

если испытываете жажду. Не пейте больше, чем вам нужно. Во время операции вам будут вводить жидкости внутривенно.



Ничего не пейте за 2 часа до прибытия. Это также касается воды.

Что необходимо запомнить

- Примите только те лекарства, которые врач велел принять утром в день проведения процедуры. Запейте их несколькими маленькими глотками воды.
- Не наносите на кожу груди крем (густые увлажняющие средства) или вазелин (Vaseline®).
- Не наносите макияж на глаза.
- Снимите все ювелирные украшения, включая пирсинг на теле.
- Оставьте ценные вещи, которые вам не потребуются, дома.
- Если вы носите контактные линзы, по возможности наденьте вместо них очки. Если вы не носите очков, захватите с собой в больницу футляр для контактных линз.

Что взять с собой

- Лекарства, принимаемые при нарушениях дыхания (например ингаляторы), если вы ими пользуетесь.
- Лекарства, принимаемые при боли в груди, если вы ими пользуетесь.
- футляр для очков или контейнер для контактных линз;
- Бланк доверенности на принятие решений о медицинской помощи, если вы его заполнили.
- Аппарат СИПАП (CPAP) или аппарат двухфазной вентиляции с положительным давлением в дыхательных путях (BiPAP), если вы его используете. Если вы не можете взять с собой свой аппарат, мы предоставим вам такой же аппарат для использования во время пребывания в больнице.

Чего стоит ожидать по прибытии

Различные сотрудники центра попросят вас назвать и продиктовать по буквам ваше имя и дату рождения. Это необходимо для вашей безопасности. Люди с одинаковыми или похожими именами могут

проходить процедуру в один день.

Встреча с медсестрой/медбратом

Перед процедурой вы встретитесь с медсестрой/медбратом. Сообщите ей/ему дозы всех лекарств, которые вы принимали после полуночи, а также время их приема. Обязательно назовите рецептурные и безрецептурные лекарства, пластыри и кремы.

Медсестра/медбрат может поставить внутривенную (ВВ) капельницу в одну из вен, обычно на руке или кисти. Если медсестра/медбрат не поставит капельницу, ваш анестезиолог сделает это, когда вы будете в процедурном кабинете.

Во время подготовки к седации один из членов лечащей команды изучит с вами медицинскую карту. Седация — это введение лекарственного препарата, который поможет вам чувствовать себя спокойно во время процедуры, при этом вас может клонить в сон. Этот специалист:

- спросит, не было ли у вас в прошлом проблем с седацией. К ним относятся тошнота (ощущение подступающей рвоты) или боль;
- поговорит с вами о комфорте и безопасности во время процедуры;
- расскажет о типе седации, которую вы получите;
- ответит на вопросы о седации, которые могут у вас возникнуть.

В процедурном кабинете

Один из членов вашей лечащей команды введет вам местную анестезию (сделает укол). Это лекарство для обезболивания участка, где будет установлен катетер.

Как только наступит онемение этих областей, врач сделает там небольшие надрезы (хирургические разрезы). После этого он/она введет катетер в разрез на груди и пропустит его под кожей до разреза в основании шеи. Далее катетер введут в вену (см. рисунок 2).

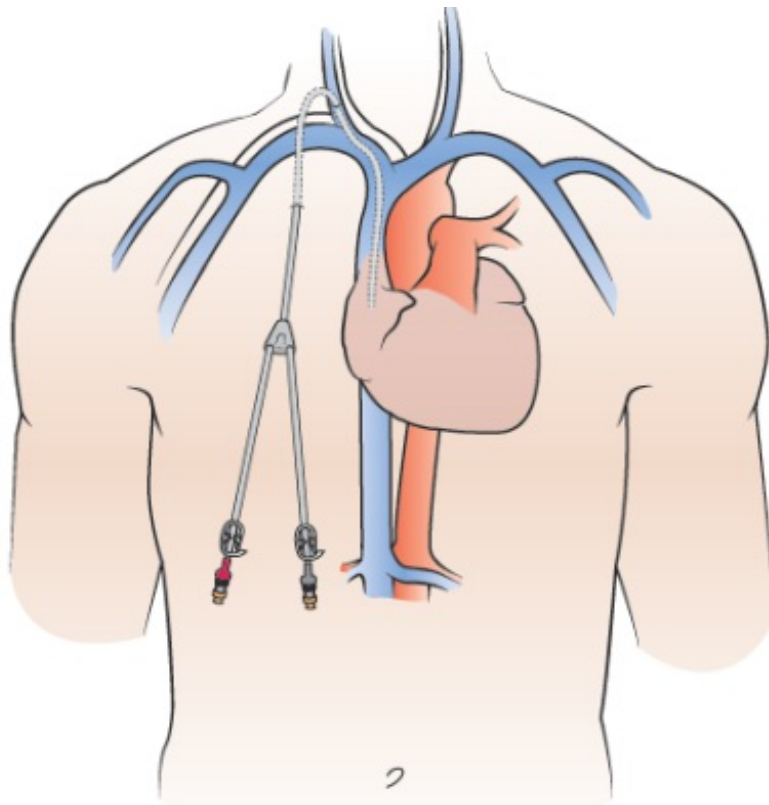


Рисунок 2. Катетер пропущен под кожей и введен в вену

Для установки катетера врач использует рентгеноскопию (рентген в режиме реального времени) или ультразвук. Вам также могут внутривенно ввести контрастное вещество. Оно позволяет врачу лучше увидеть необходимый участок.

Врач наложит швы на разрез у основания шеи. На швы накладывается Steri-Strips™ (хирургический пластырь). В том месте, где катетер выходит из тела (место выхода), он будет закреплен на коже. Это позволит удерживать катетер на месте.

В конце процедуры врач наложит марлевую повязку (бандаж) на разрез у основания шеи и повязку Tegaderm™ на место выхода катетера.

Что нужно сделать после процедуры

После процедуры специалист вашей лечащей команды проводит вас в палату послеоперационного наблюдения. Вам будет нужно оставаться в постели до того, как закончится действие успокаивающего лекарства.

Затем вы сможете вернуться в свою палату или пойти домой вместе с человеком, который будет за вами ухаживать.

В месте выхода катетера может наблюдаться кровотечение, дискомфорт или боль. Это может продолжаться до 3 дней с момента установки катетера. Поговорите со своим медицинским сотрудником о том, какие обезболивающие препараты можно принимать без вреда для здоровья.

Если у вас наблюдается кровотечение в месте выхода катетера, наложите давящую повязку и холодный компресс на это место.

Сообщите медсестре/медбрату, если вы испытываете:

- кровотечение; Ваша лечащая команда заменит повязку;
- усиливающаяся боль или дискомфорт;
- тошнота (ощущение подступающей рвоты);
- любые беспокоящие вас симптомы.

Не принимайте душ в течение 24 часов после процедуры.

Ваш набор для выписки, предназначенный для центрального катетера

Перед процедурой или перед выпиской из больницы медсестра/медбрат выдаст вам набор для выписки. Она/он объяснит, как им пользоваться.

Набор для выписки включает в себя:

- 1 беззубцовый зажим;
- 1 зажим канюли;
- 2 пластыря Curox Jet™;
- 3 безыгольных соединителя;
- 1 упаковку (10 x 12 дюймов) водозащитных материалов, например, AquaGuard
- 2 повязки Tegaderm (4 x 6 1/8 дюйма) без CHG;

- 2 нитриловые смотровые перчатки;
- 10 спиртовых салфеток;
- 1 упаковку (4 унции или 110 мл) очищающего мыла с 4 % CHG
- дезинфекционных колпачков;
- телефонные номера кабинета вашего врача и скорой помощи.

Набор для выписки должен быть всегда под рукой. Он понадобится вам, если катетер начнет подтекать, повязка Tegaderm или безыгольный соединитель будет поврежден или оторвется.

Как ухаживать за местом выхода катетера

На время установки туннельного катетера на место его выхода необходимо всегда накладывать повязку Tegaderm. Эта повязка помогает предотвратить попадание инфекции. Позвоните своему медицинскому сотруднику в случае загрязнения, намокания или отклеивания повязки Tegaderm. Возможно, потребуется сменить повязку Tegaderm.

Попросите медсестру/медбрата сменить повязку

Медсестра/медбрат сменит вам повязку:

- В течение 24 часов (1 дня), если вы остаетесь в больнице после процедуры.
- В течение 48 часов (2 дней), если после процедуры вы отправляетесь домой, и вам наложена повязка из марли и пластыря. Она/он заменит ее на прозрачную (чистую) повязку с CHG или без CHG.
- В течение 7 дней, если:
 - вам наложили прозрачную повязку с CHG или без CHG и
 - вы можете видеть место введения катетера (место, где катетер входит в тело).

Во время таких перевязок медсестра/медбрат заменит безыгольные соединители, дезинфицирующие колпачки и промоет катетер. Если вы не можете приехать в центр MSK, медсестра/медбрат расскажет о других вариантах. Позвоните медицинскому сотруднику, если у вас возникли какие-либо вопросы.

Как ухаживать за разрезом на шее

Снимите марлевую повязку с небольшого разреза в основании шеи через два дня после процедуры. Накладывать новую повязку на разрез не нужно.

Как ухаживать за туннельным катетером в домашних условиях

Когда катетер не используется, он должен быть пережат зажимом. Обязательно закрепляйте свой катетер так, чтобы случайно его не дернуть.

Попросите медсестру/медбрата показать самый эффективный способ фиксации катетера. Вы можете прикрепить люмены к коже, заправить их в бюстгальтер или завернуть в медицинскую клейкую ленту и приколоть ленту булавкой к одежде. Снимайте булавку при переодевании, чтобы избежать перетягивания катетера.

Не накладывайте клейкую ленту поверх места соединения. Место соединения — это место стыка безыгольного соединителя с люменом.

Ежедневно проверяйте место выхода на наличие покраснения, болезненной чувствительности или боли, подтекания или каких-либо выделений, отека или кровотечения. Немедленно позвоните медицинскому сотруднику, если у вас наблюдается какой-либо из перечисленных симптомов. Это могут быть признаки инфекции.

Что делать, если катетер подтекает

1. Зажмите катетер выше места утечки. Переместите белый зажим на

катетере так, чтобы он был выше места подтекания, если есть такая возможность. Если невозможно использовать белый зажим, воспользуйтесь беззубцовым зажимом из набора для выписки (см. рисунок 3).

2. Протрите место протекания спиртовой салфеткой.
3. **Немедленно позвоните в офис своего врача.**



Рисунок 3. Беззубцовый зажим

Что делать, если ваша повязка Tegaderm повреждена, ослаблена или загрязнена

Немедленно позвоните в офис своего врача. Не снимайте поврежденную, ослабевшую или грязную повязку. Наложите поверх нее новую повязку Tegaderm из набора для выписки.

Что делать, если ваша повязка Tegaderm намокла

Немедленно позвоните в офис своего врача. Не снимайте намокшую повязку Tegaderm и не накладывайте на нее другую повязку.

Что делать, если вы уронили дезинфекционный колпачок

Выбросьте упавший дезинфекционный колпачок в мусор. Не надевайте его обратно на люмен.

1. Вымойте руки водой с мылом или дезинфицирующим средством для рук на спиртовой основе.
2. Возьмите новый дезинфекционный колпачок из набора для выписки. Достаньте колпачок из упаковки.
3. В одну руку возьмите безыгольный соединитель. Другой рукой аккуратно наденьте и накрутите новый дезинфекционный колпачок на конец безыгольного соединителя.

Что делать, если вы уронили безыгольный соединитель

Выбросьте упавший безыгольный соединитель в мусорную корзину. Не надевайте его обратно на люмен.

Чтобы надеть новый безыгольный соединитель:

1. Подготовьте все необходимое. Вам потребуется:
 - 1 пара нестерильных перчаток;
 - 2 спиртовые салфетки;
 - 1 новый безыгольный соединитель;
 - 1 новый дезинфекционный колпачок.
2. Вымойте руки водой с мылом или дезинфицирующим средством для рук на спиртовой основе. Наденьте перчатки.
3. Подготовьте все необходимое.
 - Откройте 1 пакетик со спиртовой салфеткой, но при этом оставьте ее внутри.
 - Вскройте упаковку безыгольного соединителя, но оставьте его внутри.
 - Потяните за язычок, чтобы снять пленку с дезинфекционного колпачка, но оставьте его внутри пластикового держателя.

4. Вскройте еще одну упаковку со спиртовой салфеткой. Используя спиртовую салфетку, находящуюся внутри, возьмите люмен недоминирующей рукой (рукой, которой вы не пишете). Держите его ближе к кончику (см. рисунок 3).
5. Возьмите вторую вскрытую спиртовую салфетку доминирующей рукой (рукой, которой вы пишете). Протрите открытый конец люмена спиртовой салфеткой в течение 15 секунд, затем выбросьте спиртовую салфетку в мусорную корзину. Дайте люмену высохнуть в течение 15 секунд. Продолжайте держать его недоминирующей рукой с помощью спиртовой салфетки.
6. Возьмите новый безыгольный соединитель свободной рукой. Если он чем-то закрыт, снимите защиту. Вы можете сделать это костяшками другой руки. Затем наверните новый безыгольный соединитель на конец люмена (см. рисунок 4). Продолжайте держать люмен недоминирующей рукой с помощью спиртовой салфетки.

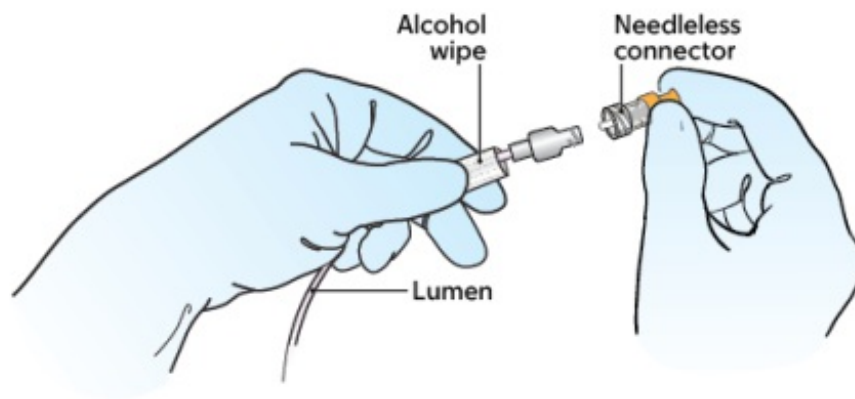


Рисунок 4. Прикручивание нового безыгольного соединителя

7. Возьмите пластиковый держатель с дезинфекционным колпачком свободной рукой. Аккуратно наденьте дезинфекционный колпачок на конец безыгольного соединителя и закрутите. После того как он будет закреплен, снимите и выбросьте пластиковый держатель.
8. Снимите перчатки. Вымойте руки.

Позвоните врачу или медсестре/медбрату после замены безыгольного соединителя.

Рекомендации по приему душа с туннельным катетером

Следите за чистотой кожи, чтобы снизить риск инфицирования во время использования туннельного катетера.

Используйте водонепроницаемую пленку

Чтобы принять душ при установленном катетере, используйте одноразовую водонепроницаемую пленку, например Aquaguard®. Вы можете взять ее из набора для выписки, а также можете купить ее онлайн.

Каждый раз перед принятием душа полностью покрывайте повязку Tegaderm новой пленкой AquaGuard, чтобы защитить повязку от намокания. Чтобы наложить водонепроницаемую пленку:

1. Снимите верхнюю и боковые полоски с клейкого слоя.
2. Закрепите верхний край пленки над повязкой. Не допускайте, чтобы клейкая полоска водонепроницаемой пленки касалась повязки Tegaderm. Она может потянуть и сорвать повязку, когда вы будете снимать водонепроницаемую пленку после принятия душа. Разгладьте водонепроницаемую пленку вниз поверх повязки.
3. Снимите нижнюю полоску с клейкого слоя. Убедитесь в том, что нижний край водонепроницаемой пленки находится под повязкой, Убедитесь, что люмены катетера заправлены под водонепроницаемую пленку и полностью закрыты. Разгладьте нижний край пленки.

Не принимайте душ дольше 15 минут. Используйте теплую, а не горячую воду. Это поможет предотвратить отрыв водонепроницаемой пленки.

Высушите водонепроницаемую пленку, прежде чем снимать ее. После душа полностью высушите места соединений.

Используйте антисептическое средство для очищения кожи, например, Hibiclens

В течение всего периода использования туннельного катетера ежедневно очищайте кожу антисептическим средством, например, Hibiclens. Антисептик уничтожает микробы и бактерии.

Hibiclens выпускается в жидкой форме или в виде салфеток. Вы можете приобрести Hibiclens в ближайшей аптеке без рецепта. После выписки из больницы ваша лечащая команда даст вам с собой небольшой флакон.

Для получения более подробной информации ознакомьтесь с материалом *Как принять душ с антисептическим средством для очищения кожи на основе 4 % раствора chlorhexidine gluconate (CHG)* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/showering-hibiclens).

Не погружайте катетер в воду, т. е. не принимайте ванну, не плавайте в бассейне или в открытом водоеме. Для получения дополнительной информации о том, как принять душ при установленном туннельном катетере, посмотрите видеоролик *Showering While You Have a Central Venous Catheter (CVC)* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/video/showering-while-you-have-central-venous-catheter).

Пользуйтесь средством для очищения кожи Hibiclens®

Пока у вас установлен туннельный катетер, следите за чистотой кожи, чтобы снизить риск инфицирования. В течение всего периода ношения катетера ежедневно мойтесь со средством Hibiclens.

Hibiclens — это средство для очищения кожи, которое убивает различные микроорганизмы и предотвращает их появление в течение суток после использования. Оно содержит сильный антисептик (жидкость, применяемую для уничтожения микроорганизмов и

бактерий), который называется глюконат хлоргексидина (chlorhexidine gluconate [CHG]). Принимая душ с Hibiclens, вы снижаете риск занесения инфекции. Hibiclens выпускается в жидкой форме или в виде салфеток. В течение всего периода ношения катетера ежедневно мойтесь со средством Hibiclens.

Вы можете приобрести Hibiclens в ближайшей аптеке без рецепта. При выписке из больницы вам дадут с собой небольшой флакон этого средства.

1. Вымойте волосы обычным шампунем. Тщательно ополосните волосы.
2. Вымойте лицо и область половых органов своим обычным мылом. Тщательно ополосните тело теплой водой.
3. Откройте флакон Hibiclens. Налейте небольшое количество раствора в руку или на чистую махровую салфетку.
4. Отойдите от струи воды, чтобы не смыть Hibiclens сразу после нанесения.
5. Легкими движениями вотрите Hibiclens в тело от шеи и до ступней. Не наносите Hibiclens на лицо и на область половых органов.
6. Вернитесь под струю воды и смойте Hibiclens теплой водой.
7. После душа вытрите чистым полотенцем.
8. Не наносите после душа какой-либо лосьон, крем, дезодорант, макияж, пудру или парфюмерию.

Что важно помнить при использовании Hibiclens

- Не применяйте обычное мыло, лосьон, крем, пудру или дезодорант, не обсудив это с медсестрой/медбратом. Если вы находитесь в стационаре, медсестра/медбрат может дать вам лосьон, который можно наносить после использования Hibiclens.
- Не допускайте попадания Hibiclens на голову, лицо, в глаза, уши, рот, на область половых органов или в зону глубоких ран. Если у вас есть рана, и вы не уверены, нужно ли ее промывать Hibiclens, спросите об

этом у врача или медсестры/медбрата.

- Не используйте Hibiclens, если у вас аллергия на хлоргексидин.
- Если применение Hibiclens вызывает у вас раздражение кожи или аллергическую реакцию, не применяйте это средство. Позвоните своему врачу.

Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику

Немедленно позвоните своему медицинскому сотруднику, если у вас:

- у вас температура 100,4 °F (38 °C) или выше либо озноб;
- кровотечение в месте выхода. Ваша лечащая команда заменит повязку;
- усиливающаяся боль или дискомфорт;
- повреждение или подтекание катетера. Ваша лечащая команда заменит повязку и проверит место установки катетера;
- повреждение, ослабление, загрязнение или намокание повязки Tegaderm. Ваша лечащая команда заменит повязку и проверит место установки катетера;
- покраснение, болезненная чувствительность или боль, подтекание или выделения, отек или кровотечение в месте выхода катетера;
- отсоединился безыгольный соединитель;
- у вас возникли какие-либо вопросы или опасения в связи с использованием катетера.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

About Your Tunneled Catheter - Last updated on October 16, 2023

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center