

## Infuusioportin hoito lapsilla

- Infuusioportti asetetaan potilaalle leikkaussalissa nukutuksessa
- Uusi portti tulee huuhtoa pulsoiden keittosuolalla ja 3ml annoksella hepariinia kolmena peräkkäisenä päivänä, mukaan lukien laittopäivä.
- Haavalla on yleensä sulavat ompeleet, sulamattomat ompeleet poistetaan 1-2 viikon kuluttua anestesia-[lääkärin](#) ohjeen mukaan.
- Letkut ja kolmitiehanat vaihdetaan infuusioporttiin joka toinen päivä (kantasolusiirtopotilailla joka päivä).
- Infuusioportin neulaa suojaavat sidokset vaihdetaan aseptiikka huomioiden, jos ne ovat kastuneet, likaantuneet tai repsottavat. Sidokset vaihdetaan varovasti, ettei neula irtoa portista.
- Neula tulisi vaihtaa vähintään 2 viikon välein, jos neula käytössä pitkään yhtäjaksoisesti.
- Kun neula on poistettu portista, pitää portti huuhtoa vähintään 4-6 viikon välein. Tarpeen mukaan huuhtelu useammin.
- Braunin infuusioportit ja – neulat ovat MRI turvallisia, eli neulaa ei tarvitse poistaa potilaan mennessä MRI tutkimukseen.
- MRI ja TT – tutkimuksissa käytettyjä varjoaineita saa annostella infuusioportin kautta (Baby- portissa huomioitava ruiskutusnopeus).
- Anestesiassa oleville potilaille vain anestesia-[lääkäri](#) ruiskuttaa varjoaineen.
- Ilman anestesiaa kuvauksiin meneville asetetaan perifeerinen kanyyli varjoainetta varten, jos yksikön hoitaja ei pääse lähtemään potilaan mukaan varjoaineruiskutusta tekemään. Kuvantamisyksiköiden hoitajat eivät ruiskuta varjoaineita keskuslaskimokatetreihin.