

何为植入式静脉输液港

赵洪江

四川大学华西医院上锦医院普外科二 610051

〔中图分类号〕R472

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2024) 12-085-02

植入式静脉输液港 (implantable venous access port, IVAP, 简称 PORT), 也被称为完全植入式静脉给药装置、静脉输液港、完全植入式中央静脉导管系统或全埋藏式药物输注装置, 是一种长期中心静脉输液系统。理论上全身各中心静脉都可以选择植入。以下是对输液港的详细介绍:

一、结构组成

输液港主要由注射座 (又称港体)、导管和连接部组成。注射座是供穿刺的部分, 导管则负责将药物输送到中心静脉, 如上腔静脉与右心房交界处, 整个系统完全置于皮下。

二、工作原理

输液港的工作原理是将导管尖端放置在中心静脉内, 导管尾部与注射座相连。当需要输液时, 医护人员会通过注射座进行穿刺, 然后连接输液装置进行药物输注。整个装置完全埋藏于皮下, 不影响患者的日常生活和工作。

三、优势

1. 安全性好

输液港能够保护外周静脉血管, 与其他输液方式相比, 其局部出血、感染、血栓及相关并发症发生率更低。

2. 生活质量高

每次穿刺可用 7 天, 免去了患者反复扎针穿刺的痛苦和恐惧。同时, 输液港不影响患者的日常生活, 患者可以洗澡、做家务甚至游泳。

3. 维护方便

输液港四周维护一次即可, 相比其他输液方式 (如 PICC 每周维护一次), 可以避免患者多次往返医院维护导管的麻烦。

4. 保护隐私

输液港分为胸港 (置于前胸壁) 和臂港 (置于上臂内侧), 伤口愈合后完全没有外露部分, 更加美观, 外人不易察觉, 有助于保护患者隐私。

5. 留置时间长

输液港的留置时间最长可达 20 年以上, 反复穿刺可达 2000 次。

6. 性价比高

由于输液港维护周期长, 节省了大量的维护费用、往返交通费用以及家属陪同误工费等, 是更加经济的输液方式。

四、适应症与禁忌症

1. 适应症

- 需输入化疗药物
- 需长期输入高渗透性或粘稠度较高的药物
- 需要使用加压泵快速输液
- 需长期输液和保留静脉通路
- 每日需多次静脉采血检查

2. 禁忌症

- 不能耐受手术
- 凝血机制障碍
- 对异管所含成分过敏
- 拟植入部位皮肤感染
- 植入部位具有放射治疗史或局部组织影响 PORT 稳定性
- 拟植入深静脉有静脉炎和静脉血栓形成史
- 严重凝血功能障碍、血栓病史、病情严重不耐受或不配合手术。

五、使用与维护

1. 使用

● 在使用输液港前, 医护人员需要对患者的全身情况进行评估, 并确认输液港的使用情况。

● 使用时, 医护人员会进行严格的消毒操作, 并连接输液装置进行药物输注。

2. 维护

● 定期对输液港进行冲管、封管等维护操作, 一般建议每 4 周进行一次。

● 在维护过程中, 医护人员需要严格遵守无菌操作原则, 防止感染和并发症的发生。

● 如发现输液港周围皮肤红肿、疼痛或输液速度异常等情况, 应及时就医处理。

六、注意事项

● 患者在带港期间应遵医嘱口服药 (如抗生素、阿司匹林等), 并保持局部皮肤清洁干燥。

● 避免压迫、撞击注射座, 避免女性内衣在插管或注射座区域摩擦, 以及避免重力撞击输液港部位。

● 若输液港处皮肤出现红、肿、热、痛等症状, 则提示有感染的可能; 若颈部、肩部及同侧上肢出现水肿、疼痛时, 可能为栓塞表现, 需及时就医处理。

七、常见并发症及处理

1. 静脉炎

通常由于输液针头刺激或输入刺激性药物导致。建议停止输液并对穿刺部位进行消毒, 可用热毛巾湿敷或使用硫酸镁湿敷等。

2. 过敏

可能是输入的药液中含有杂质或药物过敏等引起。建议暂停输液并使用炉甘石洗剂进行止痒, 过敏严重的患者可在医生指导下使用抗过敏药物治疗。

3. 气体栓塞

通常由于液体输完未及时拔除或更换药液导致空气流入静脉内。建议马上停止输液并给患者吸氧治疗, 必要时可进行右心室穿刺治疗或高压氧舱治疗。

(下转第 86 页)

“贫血不简单，别再傻补铁！”——搞清楚各类贫血的真正原因与正确处理方法

吴林聪

大竹县人民医院内分泌血液科 635100

〔中图分类号〕R556.5

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2024) 12-086-01

贫血这个词儿，大家可能都不陌生，它就像一个不请自来的客人，偷偷溜进我们的生活，让人感到疲倦、头晕目眩。俗话说，“补铁的贫血就像补胎的自行车”，但在实际生活中，如果我们把所有的贫血都简单归咎于缺铁，那就如同对于所有头痛都吃止痛药一样，看似治标未治本，反而可能带来更多不必要的问题。

首先，我们来简单了解一下贫血吧。简而言之，贫血就是我们的血液里的红细胞数量或者功能不足，导致运送氧气的能力下降。测试贫血的一个常见标准是看血液中的血红蛋白数值，它如果偏低，可能就是贫血报到的信号了。但这背后的原因可不只一条路，有可能是缺铁了，也有可能是缺维生素 B12 或叶酸，甚至是由于遗传或疾病所导致的。

想要战胜对手，首先得认清对方的“庐山真面目”。对于最常见的由缺铁引起的贫血，它的处理方式看似简单——补铁。但这里的“补”字不是随便来的，单纯的铁片大军可能并不那么“铁”。因为铁的吸收是个讲究的过程，它需要维 C 搭配，需要在没有咖啡因和钙质干扰的环境下进行。所以，一杯桔子汁可能会是补铁的好伴侣，而喝了牛奶或咖啡就得错开时间补铁哦。

接下来我们来聊聊另一种常见的贫血“战场”——缺乏维生素 B12 或叶酸的场景。维生素 B12 和叶酸对于红细胞的生成可谓岗位重要，一旦缺席，贫血就有可能被请进门。而且要知道，这可不是简单的贫血，而是让红细胞异常增大的恼人问题，让我们的身体感到异常的疲惫。所幸的是，通过调整饮食，比如多食用绿叶蔬菜、肉类等食品，或者在医生指导下进行适当的补充，多数情况下是可以善后的。

当然，除了这些常见的场景，贫血还有可能是由于身体里的某种疾病引起的，比如溃疡出血或者慢性疾病等。这时候，找到并处理根本的疾病才是关键，不然贫血就会像不停得拧紧水龙头却不修理破裂的水管一样，问题迟早会反弹回来。

但有一点是肯定的，那就是贫血不是难以逾越的大山，对于它的处理和管理，每个人都能有所作为。食物是我们的“天然药库”，足量的多样化饮食，既是防治贫血的基础，也是

保持健康的关键。这时候，那些富含铁质的红肉、维 C 满满的水果和蔬菜，以及含有丰富 B 族维生素的谷物和坚果，都是我们餐桌上不可或缺的好朋友。

在大众对待贫血时存在一些错误观点，值得我们一一纠正。首先是“所有的贫血都是缺铁所致”，这是一个典型的误区。事实上，贫血有多种类型和原因，除了铁缺乏外，还有维生素 B12 或叶酸缺乏贫血、再生障碍性贫血，甚至是遗传性疾病引起的贫血等。因此，理解贫血的多样性对于制定正确的治疗方法至关重要。

其次，人们通常认为只要吃了含铁的食物或补铁片就可以治疗贫血，而忽略了铁吸收是一个复杂的生理过程。铁的吸收受多种因素影响，比如维生素 C 的辅助作用，餐后同时消费的其他营养素等。因此，与其随意盲目地补铁，不如通过综合的饮食规划和医生指导下的有目的补充。

再有就是错误地将贫血归因于营养不良，而忽视了其他可能的病理原因。有些情况下，贫血是体内疾病的外在表现，如慢性炎症或者消化系统出血。这种情况下，单纯改善营养状况并不能根本解决问题，必须通过专业的医疗手段查明具体病因，再对症治疗。

最后，不应轻视贫血的症状和影响。有些人可能认为贫血只是小问题，稍微休息一下就能恢复。然而，持续不治的贫血不仅会导致慢性体力和精神疲惫，还可能影响到免疫功能，增加感染的风险。因此，正确认知贫血并及时处理是维护个人长期健康的必要步骤。

让我们再来小结一下，治疗贫血可不是随意“补补补”的游戏。如果发现自己有贫血的症状，比如经常性的疲劳、面色苍白等，踏上寻医咨询的道路是明智之举。在专业指导下，正确地检查、科学地补充，找到属于自己的贫血原因和解决方案，才是恢复活力、告别贫血的正确打开方式。

贫血不是一道无法翻越的障碍，它只是身体发出的一个小小信号，提醒我们关注自己的健康、细心呵护自己的身体。那么，即使时常有贫血这个不速之客造访，我们也能够从容应对，轻松驱赶，恢复生活的色彩。

(上接第 85 页)

4. 导管脱落

如导管出现松动或脱落情况，可能会直接进入心脏并严重影响心脏功能。建议及时就医处理。

5. 血栓栓塞

由于输液港导管部分直接到达上腔静脉并留置时间较长，

可能会改变局部血流状态并造成局部血栓形成。建议及时进行抗凝治疗或采取血栓取出手术治疗。

综上所述，输液港是一种安全、方便、美观且长期携带的血管通道装置，适用于需要长期或频繁静脉输液的患者。在使用过程中，患者应遵医嘱进行维护并注意观察身体反应，如有异常情况应及时就医处理。