

[Abstract:0367][EP-191]

Ekstravazasyon

Meltem Kılıç

Florence Nigtingale Hastanesi, İstanbul

EKSTRAVAZASYON

İlacın istemsiz olarak, perivasküler ve subkütan dokuya verilmesi ya da sızmasıdır. Erken bir komplikasyon olmasına karşın, geç dönemde de devam etmektedir.

Klinik Bulgular

Enjeksiyon yerinde ağrı, yanma ya da batma hissi, şişlik, kızarıklık ve duyarlılık. Doku hasarının genişliği:

Ekstravaze olan ilacın hacmi, miktarı, özelliği ile doğrudan ilişkilidir

Ekstravazasyon Geliştiğinde

Yanma ya da batma tarzında his

Selülit, şişlik, nadiren de eritem veya hareket kısıtlılığı, Ağrının artması, Yara sahasının sklerozu

Ülserasyon görülmesi

Tendonlar ve nörovasküler yapılar açıkta olabilir.

Ülserler enfekte olur. Ülserinlerin iyileşmesi 6 ay sürebilir. Bu dönemde çocuklar da ağrı

kontraktürler ve hareket kısıtlılığı görülür.

Genel Tedavi Yaklaşımları

Enjeksiyon ya da infüzyon hemen durdurulur.

Kanül yerinde tutulur, steril eldiven giyilir.

İlaç geri çekilmeye çalışılmalıdır.

İlaç aspire edilirken, kanül çıkarılmalıdır.

Ekstremité elevasyona alınıp immobilize edilmelidir (2 gün kadar devam edilebilir).

Ekstravazasyon ile ilgili bilgiler kaydedilmeli,

Aile ve hastaya bilgi verilip önerilerde bulunulmalı,

Düzenli kontroller planlanmalıdır,

İlk 24 saat içinde hasta mutlaka yeniden değerlendirilmelidir.

Port Ekstravazasyon Nedenleri

İğnenin uygun yere, uygun şekilde takılamaması.

Trombüs ya da fibrin oluşması (Heparinizasyonun uygun dozda yapılmamış olması) Kateterin

yerinden ayrılması. Kateter kırılması. Kateterin sternuma Port Ekstravazasyonunda Yapılması

Gereken İşlemler

Kemoterapi ilacını durdurmak.

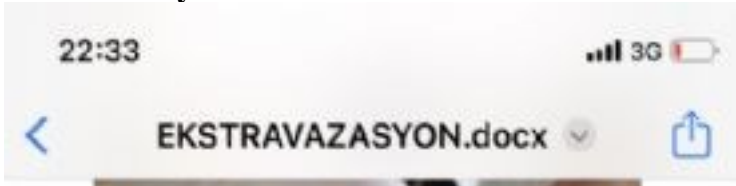
Portta kalan ilacı aspire etmek.

Periferik ekstravazasyon için önerilen uygulamaları yapmak.

Port çevresinde ağrı ve ilerleyen bir ülserasyon mevcutsa, plastik cerrahi konsültasyonu istemek

Anahtar Kelimeler: Ekstravazasyon, Damaryolu, port katateri

Extravazasyon



Doxorubicin sonrası cerrahi eksizyon



Vezikan ilaç extravazasyonu