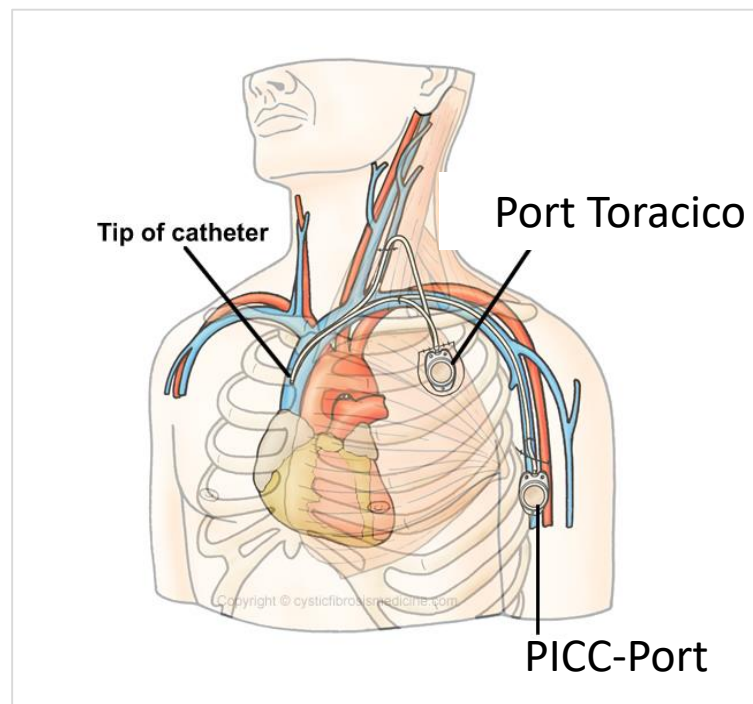


Versatilità degli Accessi Brachiali “a lungo termine”: i PICC-PORT (*Arm Port*)

Dott. Domenico Merlicco

Tipo di Port “Centrali”



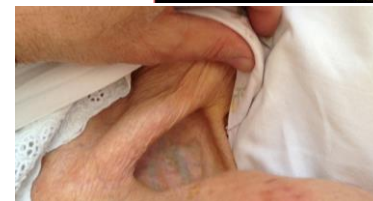
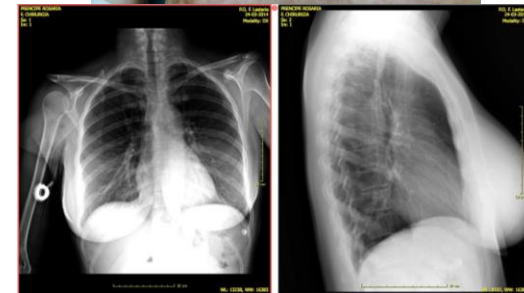
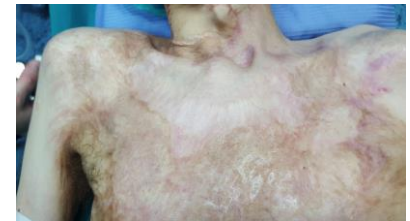
- **Il PICC-PORT** è un Device Vascolare per la Somministrazione di Poli-Chemioterapie o Nutrizioni Parenterali o Terapie del Dolore Cronico;
- È un device costituito da una camera totalmente impiantabile in sede brachiale.



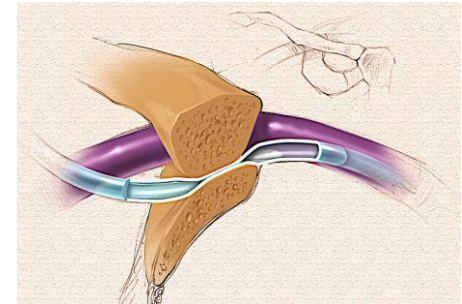
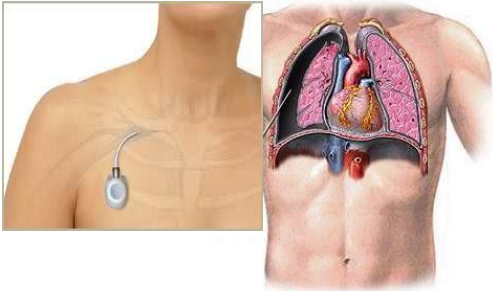
- Il catetere viene posizionato con la stessa tecnica dei PICC tradizionali (ovvero Puntura Ecoguidata con tecnica di Seldinger modificata e verifica del posizionamento con tecnica ECG)
- presenta tutti i vantaggi funzionali ed estetici di un dispositivo totalmente sottocutaneo.

INDICAZIONI AL POSIZIONAMENTO DEL PICC-PORT

- Neoplasie testa-collo o interventi chirurgici al collo (es.: T-T con Linfectomia)
- Portatore di tracheostomia o esofagostomia
- Pazienti con Radiodermite del collo o del torace
- Paz in trattamento con Anticorpi Monoclonali EGFR-i
- Ustionati al torace
- Portatrici di protesi mammarie bilateralmente
- Estetica (intoll. cicatrice toracica, tunnelizzati, Picc) vita sociale attiva/ benessere psicologico
- Pazienti con grave obesità e con collo corto e tozzo
- Pazienti con grave cifosi



Rischio di Pneumotorace (VGI, V. Ascellare, V. Succlavia, V. Anonima)
e di Sindrome del Pinch-off (V. Succlavia)



azzerato

Picc-Port: Note di tecnica

Ultimo anno miglioramenti tecnici della procedura e dei Device Vascolari:

- Utilizzo sistematico di Picc-Port “Low Profile”
- Catetere Venoso (5Fr→6,6Fr)
- Reservoir con \varnothing circa 2cm, compatibile per alte Pressioni (350psi)
- Peso leggero del reservoir per il Comfort del paziente (es. 2,9gr titanio+POM)

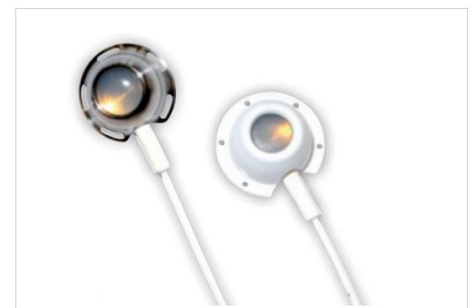


1. Diametro del Braccio

- Braccio con diametro < 35 cm
impiantare Micro-Polysite 2015
(low profile, 5Fr, PUR/SIL)
- Braccio con diametro > 35 cm
impiantare Mini-Sitimplant (6.6Fr, SIL)

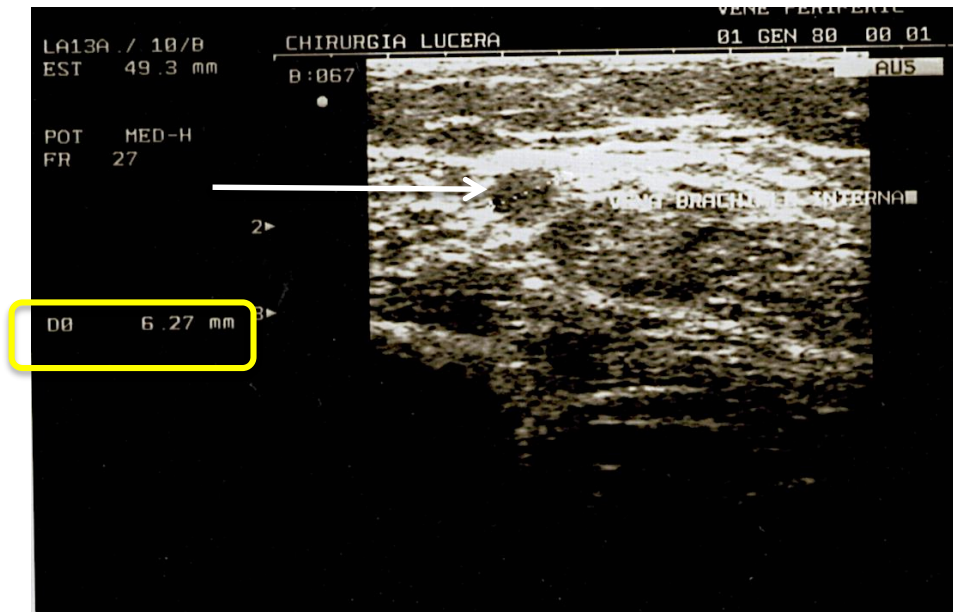


mini-Sitimplant



In un adulto non impiantare un Catetere < 4 Fr o con una microcamera (8mm)

2. Diametro della Vena



| Valore French | Diametro (mm) | Diametro (pollici) |
|---------------|---------------|--------------------|
| 3 | 1 | 0.039 |
| 4 | 1.35 | 0.053 |
| 5 | 1.67 | 0.066 |
| 6 | 2 | 0.079 |
| 7 | 2.3 | 0.092 |
| 8 | 2.7 | 0.105 |
| 9 | 3 | 0.118 |
| 10 | 3.3 | 0.131 |
| 11 | 3.7 | 0.144 |
| 12 | 4 | 0.158 |

Il \varnothing catetere deve essere $\frac{1}{3}$ del \varnothing della vena
(es. $6,27\text{mm}/3 = 2,09\text{mm}$ \varnothing del catetere)

You are here : Home > Products > Vascular Access > POLYSITE® ISP Percutaneous Set

POLYSITE® ISP Percutaneous Set

- Overview
- Features
- Specifications

A set designed for a percutaneous approach



POM* radiopaque connecting rings

Titanium reservoir: total compatibility with cytotoxic ingredients

MRI COMPATIBLE

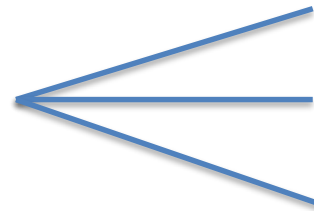
- Shaped design
- Easy to connect
- Titanium-POM* association:
 - low weight
 - patient comfort
 - reduce the risk of turning round

- Compatible with pressure injections for CT scan procedures Titanium and Polyoxymethylene ports
- Hybrid ports : Titanium & POM (polyoxymethylene)
- 3 sizes of port to meet the diverse needs





➤ I Polysite si differenziano in



Endo-Venosi

Endo-Arteriosi e Peritoneali

Rachidei

Gli Endo-Arteriosi e Peritoneali sono utilizzati per la somministrazione locoregionale di Chemioterapici.

Non è possibile effettuare prelievi di sangue attraverso i siti impiantabili endoarteriosi in quanto sono provvisti di una valvola anti-reflusso.

Possibile utilizzo dell'Arm Port Endo-Arterioso in Oncologia Mammaria ???!

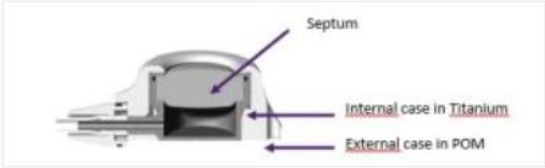
You are here : Home > Products > Vascular Access > POLYSITE® ISP Percutaneous Set

POLYSITE® ISP Percutaneous Set

- Overview
- Features
- Specifications

Resistance and lightness

- Combination of titanium & POM = safety of titanium in contact with antimicrobial drugs & lightness of POM.
- The lightest ports in the market. From 2,9 to 7,7 g compared to some competitor's ports going up to 15g.



Small patient scar

- The profiled shape of the ports allows physician to realize small incisions.

We offer a full choice of sizes and catheters

- 3 port sizes :
 - Micro (POLYSITE® 2000) / Mini (POLYSITE® 3000) / Standard (POLYSITE® 4000)
- 5 polyurethane catheter sizes :
 - 5 F – 6 F – 6,9 F – 8 F – 9 F
- 4 silicone catheter sizes :

| | | |
|---|---|---|
|  POLYSITE® 2000 Only 2,9 g Adult Micro port – Brachial access: 6 F & 6,5 F Pediatric port: 4,5 F & 5 F |  POLYSITE® 3000 Only 5 g Adult Mini port: 6,5 F / 6,9 F / 7,2 F |  POLYSITE® 4000 Only 7,6 g Adult Standard port : 6,59F / 7,2 F / 8F High Flow port : 8,4 F & 9,5 F - Flow of 3,1L/hour** |
|---|---|---|

COMPATIBLES
INJECTION OF CONTRAST MEDIA DURING CT SCAN AND MRI PROCEDURES (cf. page 8)

VENOUS MICRO PORT
POLYSITE® 2000 series - Hybrid: titanium and POM*

Non-traumatic angles
Good flat stability
Minimum weight
Flat lateral edges for good adherence

POM* radiopaque connecting rings

Port characteristics

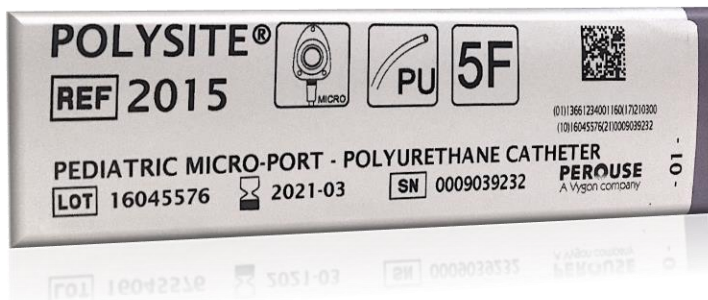
| References | Port type/ Material | With introducer | Without introducer | Pre-connected | No pre-connected | Base diameter (mm) | Port height (mm) | Septum diameter (mm) | Weight (g) | Diameter of pull out rod (mm) | Internal volume (ml) |
|------------|----------------------|-----------------|--------------------|---------------|------------------|--------------------|------------------|----------------------|------------|-------------------------------|----------------------|
| 2005 | | | * | | * | | | | | | |
| 2005 ISP | | * | | | * | | | | | | |
| 2015 ISP | Pediatric micro-port | * | | | * | 22 x 17 | 8,7 | 8 | 2,9 | 0,7 | 0,2 |
| 2105 ISP | titanium/POM* | * | | * | | | | | | | |
| 2115 | | | * | * | | | | | | | |
| 2115 ISP | | * | | * | | | | | | | |



- POLYSITE Ref. 2015 in PUR
- POLYSITE Ref. 2005 in SIL



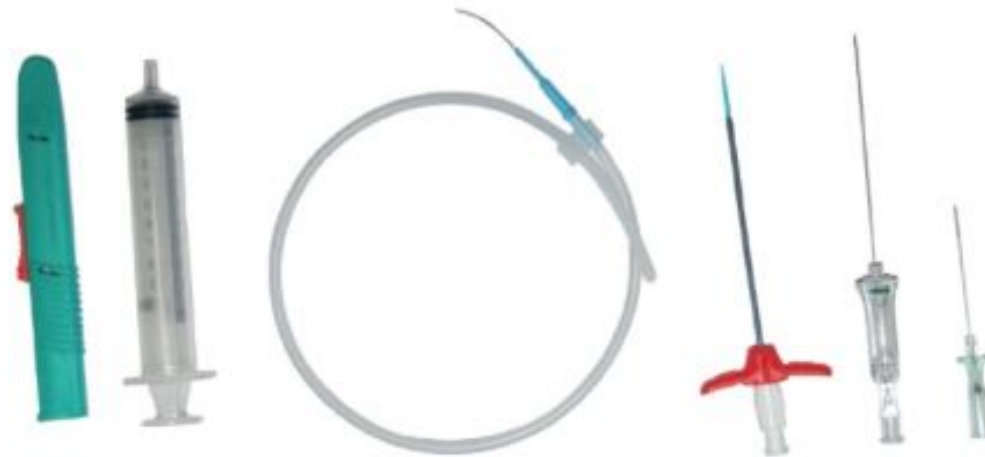
Il KIT comprende:



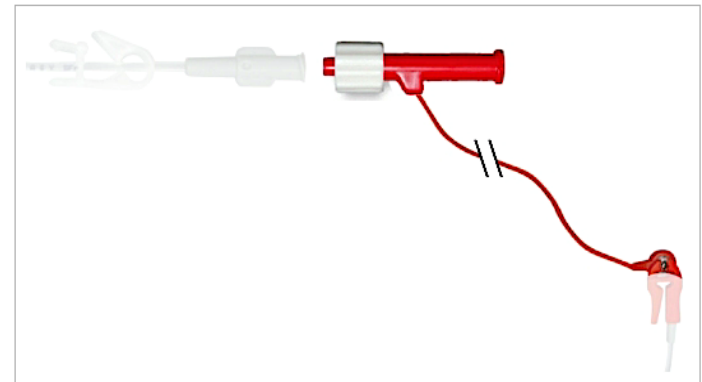
Polysite 2000



- “Micro-access” Kit con introduttore a guaina apribile



Derivazione ECG Vygocard



- Il Kit è dotato di **Vygocard**; sistema utile per la Tip Location (verifica del corretto posizionamento della punta del catetere venoso centrale, basato sul metodo dell'ECG intracavitario).
- Un posizionamento corretto della punta in prossimità della giunzione cavo-atriale riduce significativamente il rischio di aritmie, di malfunzione del catetere, di formazione della guaina fibrosa pericattetere (fibrin sleeve) e di trombosi venosa centrale Port-relata.

PPS® CT

Il Kit contiene un ago di Huber compatibile con alte pressioni (m.d.c.):

- previene la puntura accidentale dell'operatore (ago retrattile)
- permette pressioni positive allo stacco, quindi previene il rischio di ostruzione del catetere (back flow)

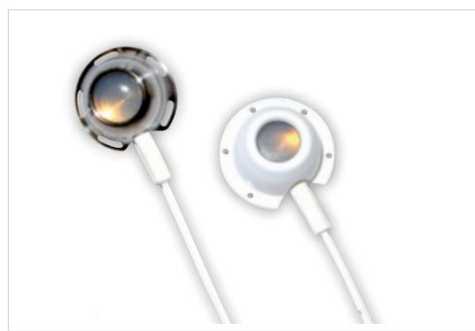


➤ Sono dispositivi tutti Power (*CT/MRI scan compatible*)

| | Portata max raccomandata (ml/s) con 25 cm di catetere | Pressione massima raccomandata (TC scanning) | Diametro dell'ago di Huber raccomandato |
|--|---|--|---|
| → Micro-series 2015 (PUR) 5Fr 2005 (SIL) 5Fr | 2 ml/s | 325 psi (22,4 bar) | 20G & 22G |
| Mini-series 3017 (PUR) 7Fr 3117 (SIL) 7Fr | 5 ml/s | 325 psi (22,4 bar) | 19G & 20G |

Verificare sempre che la lunghezza del catetere non superi i 25 cm:
la Portata verrà ridotta se si utilizza un catetere più lungo (1,5ml/s)

mini-Sitimplant



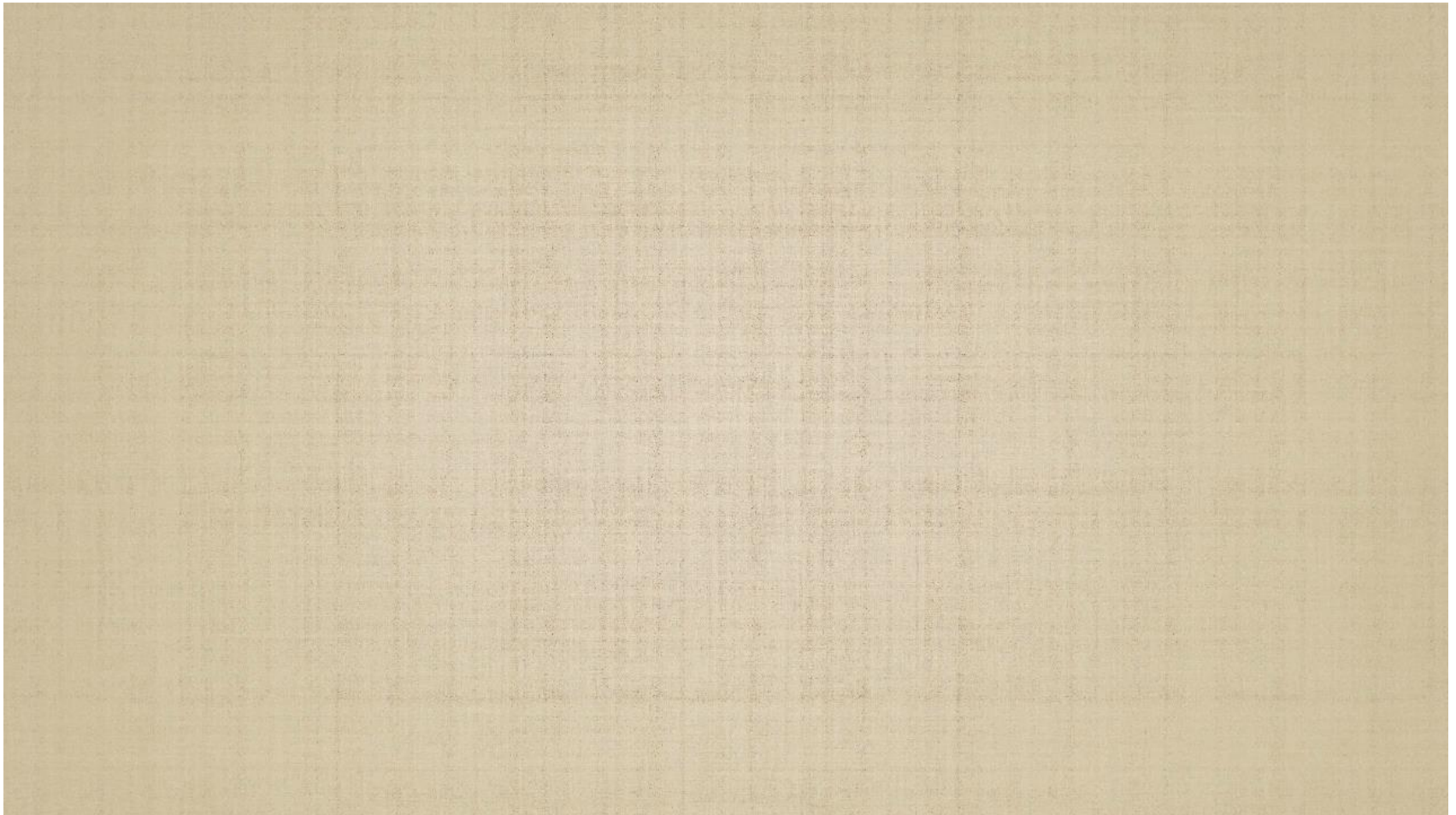
❑ **Caratteristiche camera:**

- *titanio per la massima stabilità e un basso profilo (altezza 10 mm) o titanio rivestito in silicone per minimizzare l'adesione fibrinica (11 mm)*
- *membrana perforabile in silicone ad elevata resistenza*
- *compatibile con indagini di risonanza magnetica (MRI)*

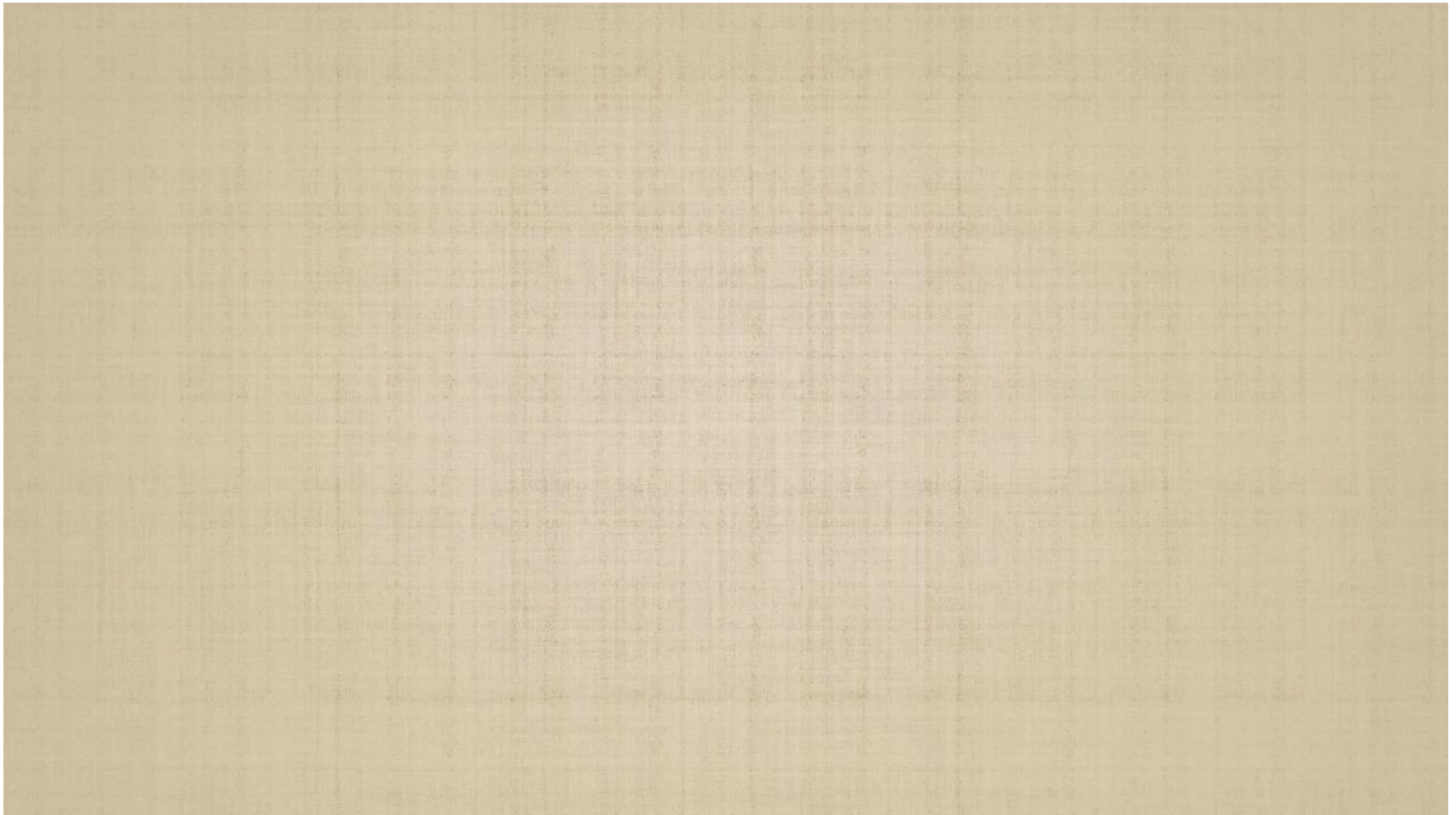
❑ **Catetere venoso:**

- *Silicone, 6.6Fr*
- *a punta aperta*
- *centimetrato 60 cm*

Picc-Port (*Polysite*)



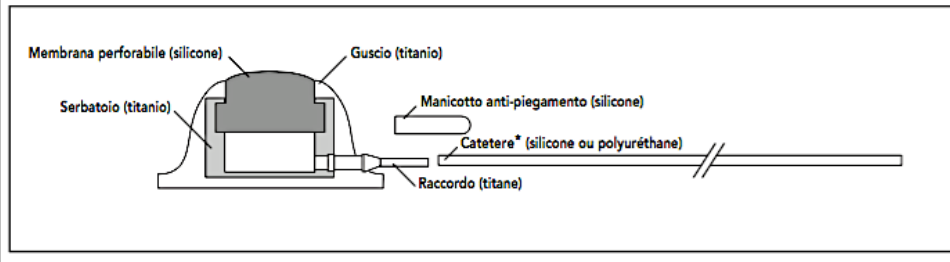
Picc-Port *(Mini-Sitimplant)*



Gestione dell'Arm Port

Esempio : Mini Sitimplant + 30 cm di catetere venoso (diam. int. 1,1 mm)
 $0,29 \text{ ml} + (0,10 \text{ ml} \times 3) = 0,59 \text{ ml}$

Sezione del Sitimplant / Mini-Sitimplant / Micro-Sitimplant



VYCON

La lock therapy con Soluzione Salina è considerata ad oggi ancora appropriata nella prevenzione delle occlusioni da catetere associata ovviamente ad una appropriata tecnica di lavaggio push-pause.

Citrato 4%: azione antimicrobica, antibiofilm oltre che ovviamente anticoagulante.

JVA
ISSN 1129-7298

J Vasc Access 2016; 00 (00): 000-000
DOI: 10.5301/jva.5000576

REVIEW

Evidence-based criteria for the choice and the clinical use of the most appropriate lock solutions for central venous catheters (excluding dialysis catheters): a GAVeCeLT consensus

Mauro Pittiruti¹, Sergio Bertoglio², Giancarlo Scoppettuolo³, Roberto Biffi³, Massimo Lamperti⁴, Alberto Dal Molin⁵, Nicola Panocchia¹, Nicola Petrosillo⁶, Mario Venditti⁷, Carla Rizo⁸, Enrico DeLutio⁹



La lock therapy con Eparina o Citrato garantisce un'efficace azione anticoagulante, provata sia nei DCVA e sia nei NDCVA.

CITRATO 4%: azione antimicrobica, antibiofilm, anticoagulante.

Versatilità degli Accessi Brachiali “a lungo termine”: i PICC-PORT (*Arm Port*)

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

Dott. Domenico Merlicco