

De poortkatheter



azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

In het kader van je behandeling werd beslist om een poortkatheter te plaatsen.

In deze folder geven we jou graag meer info over dit type katheter. Via de QR-code (zie onderdeel zorg en onderhoud aan de katheter) vind je de richtlijnen voor thuisverpleegkundigen.

De artsen en medewerkers van de dienst vaatchirurgie, algemene chirurgie, oncologie, hematologie en maag-darm-leverziekten.

Wat is een poortkatheter?

Een poortkatheter, ook bekend als ‘port-à-cath’, is **een onderhuids implanteerbaar toedieningssysteem**. Langs die katheter kunnen we jou medicatie en vloeistoffen toedienen in de bloedbaan. Daarnaast kan een poortkatheter ook gebruikt worden voor bloedafname en om contrast toe te dienen bij bepaalde onderzoeken.



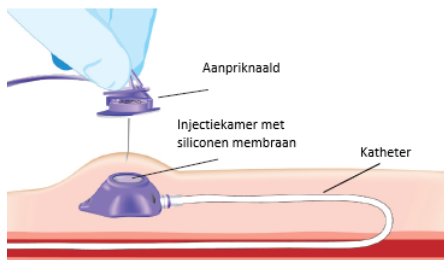
Foto poortkatheter Medcomp

Hoe ziet een poortkatheter eruit?

Een poortkatheter bestaat uit twee delen:

1. **Een injectiekamer** met een siliconen membraan.
2. **Een katheter (slangetje)** die de injectiekamer verbindt met een groot bloedvat net boven je hart.

Om effectief toegang te krijgen tot de poort en bijgevolg tot de bloedbaan wordt geprikt we de injectiekamer aan met een **speciale aanpriknaald**.



Illustratie aangeprikte poortkatheter Medcomp®

Plaatsing van de poortkatheter

- Breng je arts op de hoogte als je **bloedverdunners** neemt. Je arts zal jou vertellen of je hiermee tijdelijk moet stoppen.
- De plaatsing gebeurt in de operatiezaal onder steriele omstandigheden en duurt 20 tot 30 minuten. De ingreep gebeurt normaal onder **plaatselijke verdoving**, maar kan als je dat wil ook onder volledige verdoving gebeuren. Enkel bij een volledige verdoving moet je nuchter zijn.
- De arts plaatst de poort **net onder de huid**, op de voor jou meest geschikte plaats. **Meestal is dat ter hoogte van de borstkas**. Tijdens de ingreep lig je op je rug. Met een prik zal de arts de zone, waar de poort komt, verdoven. Dat kan een branderig gevoel geven. Zodra de verdoving werkt plaatst de arts de katheter via een kleine insnijding.
- Na enkele weken/maanden is de poortkatheter zichtbaar **als een kleine welving onder jouw huid**. Ook is er een dun litteken op de plaats waar de poort is ingebracht. Als de insnijding goed is genezen, is verzorging gewoonlijk niet nodig en heeft de katheter geen invloed op je dagelijkse activiteiten.



Foto 3 maanden na plaatsing poortkatheter

Na de plaatsing

Algemeen

- Als de procedure **onder volledige verdoving** gebeurt, mag je de eerste 24 uur na de ingreep niet met de auto of fiets rijden.
- **Neem voldoende pijnstilling**, zoals paracetamol. Neem geen aspirine omdat die medicatie bloedverdünnend werkt.
- **Vermijd zware inspanningen** in de eerste vier weken na plaatsing.
- **Vermijd bruuske arm- en schouderbewegingen** tot de wonde volledig genezen is.

Wondzorg

- Na de plaatsing brengen we een vochtabsorberend verband aan op de wonde.
- Als de wonde droog blijft, mag je het verband laten zitten tot de hechtingen worden verwijderd. Als er toch vocht uit de wonde komt, neem je best contact op met de verpleegkundig consulent of je arts.
- Hechtingen die niet oplossen, worden na 10 tot maximum 14 dagen verwijderd door je huisarts.
- Zolang de wonde niet genezen is, mag je niet in bad of zwemmen om een infectie te voorkomen.
- Als de wonde volgens je arts voldoende genezen is, is het verband niet meer nodig en mag je de plaats van de katheter weer gewoon wassen met water en zeep.

Onderhoud poortkatheter

In gebruik nemen van het systeem is enkel toegelaten door je arts of verpleegkundige.

- Voor je de poortkatheter aanraakt, is het aangewezen de handen te ontsmetten met handalcohol.
- Een aanpriknaald kan gedurende 1 week blijven zitten. Elke week wordt deze vervangen.
- Verwijder de naald als de poort niet in gebruik is.
- De aanpriknaald wordt verwijderd bij je vertrek uit het ziekenhuis. Enkel bij uitzondering is het nodig om met aangeprikte poortkatheter te vertrekken (bv. bij home TPN). De behandelende arts moet hiervoor toestemming geven.
- Als de poort niet in gebruik is, moet ze elke 3 maanden gespoeld worden om verstopping te voorkomen.

Je zorgverlener kan via deze QR-code duidelijke richtlijnen terugvinden over de zorg voor een poortkatheter.



Bijkomende informatie

Douchen, baden en zwemmen

- Wanneer de poort **wel** aangeprikt is, mag je niet zwemmen of baden. Douchen kan als een verpleegkundige nadien het verband controleert en zo nodig vervangt.
- Wanneer de poortkatheter **niet** aangeprikt is EN de wonde voldoende genezen is volgens je arts, mag je zwemmen en een bad nemen.

Identificatiekaartje

Je krijgt een identificatiekaartje mee na de plaatsing van de katheter. Dit bevat informatie over je poortkatheter. Het is handig om dit altijd bij te hebben, mochten er onverwachte medische problemen opduiken (vb. op reis).

PROFUSE^{CT} CT Implantable Port **medCOMP CT Injectable**
Patient Identification Card

Patient's Name _____ Implant Date _____
Port Location _____ Lot Number _____ Titanium Plastic
Catheter Location _____ FR Size _____ ChronoFlex® Polyurethane Silicone
Physician's Name _____ Physician's Number _____

*Always use a sterile technique for skin preparation.

MAXIMUM FLOW RATES AND PRESSURE			
CT Injectable (After) Infusion Needle Size	19Ga.	20Ga.	22Ga.
Maximum Flow Rate	5ml/sec	5ml/sec	2ml/sec
Maximum Pressure	300psi		

DO NOT exceed the maximum flow rate or pressure setting indicated above when power injecting through the ProFUSE^{CT} device.

FLUSHING PROTOCOL

Port Not in Use: 5cc heparinized saline, every 4 weeks.
After Each Infusion of Medication or TPN: 10cc of sterile normal saline, then 5cc of heparinized saline.
After Blood Withdrawal: 10cc of sterile normal saline, then 5cc of heparinized saline.
After Power Injection: 10cc of sterile normal saline, then 5cc of heparinized saline.
CAUTION: Use only non-cooling needles for access, and only a Power Injectable Infusion Huber Needle Set for power injection.

medCOMP
www.medcompnet.com
800-920-3791

MR Conditional – 3 Tesla (artifacts may present imaging problems if MR area of interest is on or near area where device is located)

CHRONOFLEX® ALIBASCO (20% Barium) – main ingredient in the catheter lumen. CHRONOFLEX® is a registered trademark of AdvantSource Biomedical, Inc.

PN40998RP REV. G 4/10

Sporten

De poortkatheter vormt meestal geen probleem om te sporten. Geef een seintje aan je arts als je een sport beoefent waarbij de arm of schouder intensief wordt gebruikt.

De poortkatheter verwijderen

Na de therapie en als de katheter niet meer nodig is, kan de poortkatheter worden verwijderd. Dit gebeurt onder lokale verdoving en duurt ongeveer een kwartier. Een poortkatheter kan tot een jaar en langer blijven zitten.

Mogelijke problemen

Neem contact met je verpleegkundig consulent bij één van deze problemen:

- Roodheid, etter of pijn rond de aanprikzone.
- Koorts van meer dan 38,5 graden na de plaatsing of het aanprikken/spoelen van de katheter.
- Moeilijke bloedafname of doorgankelijkheid van de katheter.

Vragen

Voor vragen en bijkomende informatie kan je tijdens de kantooruren steeds het secretariaat van je arts contacteren.

Buiten de kantooruren kan je altijd terecht op de dienst spoedgevallen.

Campus Roeselare: 051 23 77 08

Campus Torhout: 050 23 23 01

Campus Menen: 056 52 25 00

Alternatieven

Hierover kan je verpleegkundige, verpleegkundig consulent of arts jou verder inlichten.

Kostprijs

Bij vragen over de kosten kan je contact opnemen met de dienst facturatie: 051 23 76 66 of factuur@azdelta.be

Nuttige informatie

Jouw huisarts:

Tel.:

Jouw behandelende arts:

Tel.:

Jouw ziekenhuiscontact:

Tel.:

Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

Contact

Katheterteam

t 051 23 70 14

e katheterzorg@azdelta.be

Dagziekenhuis oncologie Rumbeke

t 051 23 78 25

Dagziekenhuis oncologie Menen

t 056 52 24 50

Dagziekenhuis oncologie Torhout

t 050 23 23 54