

Plexuskatheter met pomp in thuissituatie



azdelta

Beste patiënt,

Binnenkort kom je naar het ziekenhuis om een ingreep onder plexusverdooving te ondergaan. Hierna ga je naar huis met een plexuskatheter. In deze brochure proberen we je zo duidelijk mogelijk uit te leggen wat dit precies inhoudt.

De artsen en medewerkers van de dienst pijncentrum

1 Wat?

Een plexuskatheter, ook wel een zenuwblokkatheter genoemd, is een **dun slangetje** dat via een prik wordt ingebracht in de buurt van een **zenuwknoop** (netwerk van zenuwen). Deze katheter wordt gebruikt om de zenuw continu te verdoven, met als doel **langdurige pijnstilling** na de operatie. Het slangetje blijft ter plaatse na de operatie en wordt aan een pomp aangeschakeld.

2 Doel

Een plexuskatheter met pijnpomp wordt veelal geplaatst na een operatie, deze zorgt ervoor dat de **revalidatie** vlot en zonder veel pijn kan verlopen.

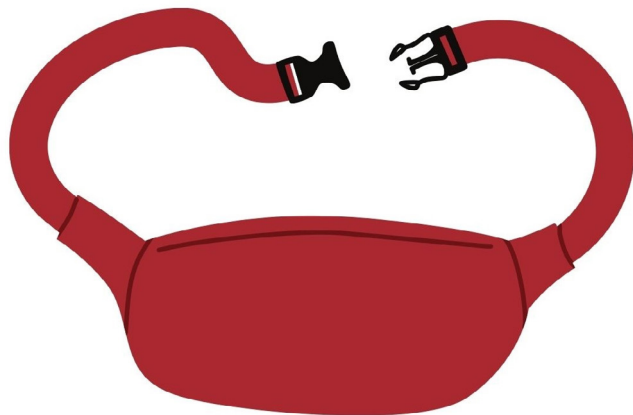
3 Voorbereiding

In overleg met je chirurg maak je een afspraak bij je huisarts om het patiëntenboekje in te vullen. Het patiëntenboekje breng je mee de dag van de ingreep. De anesthesist zal het boekje dan met jou overlopen.

Na de ingreep krijg je een pomp met enkele zakken medicatie mee naar huis. Het is noodzakelijk dat dit systeem dagelijks gecontroleerd wordt. Bij voorkeur gebeurt dit door een thuisverpleegkundige verbonden aan ons ziekenhuis. Deze pijnverpleegkundige heeft voldoende kennis van het systeem en staat in nauw contact met de artsen.

De pomp werkt op 4AA batterijen, deze dienen thuis voorzien te worden. De zakken medicatie die je meekrijgt mag je gewoon bewaren op een donkere plaats op kamertemperatuur.

Je kan het best een heuptasje voorzien om de zak en de pomp in te stoppen, zo hoef je deze niet constant vast te houden.



Voorbeeld heuptasje

Je moet zeker de arts en verpleegkundige op de hoogte brengen als je:

- zwanger bent;
- allergisch bent aan ontsmettingsmiddelen, medicatie, pleisters, latex, lokale verdoving.

4

Verloop ingreep

Voor de ingreep krijg je een infuus.

Een anesthesist zal de plexuskatheter bij jou plaatsen. Je moet hiervoor op je rug gaan liggen. De arts zal met een echotoestel de juiste plaats opzoeken. Daarna zal de prikplaats ontsmet worden, dit kan koud aanvoelen. Er worden een aantal doeken over jou gelegd voor de steriliteit. Je krijgt een prik op de

plaats van de zenuwknoop, de arts **test de juiste locatie** door het gebruik van een zenuwprikkelaar. Met wat stroom wordt de zenuw geprikkeld. Je kan dit merken doordat je arm of been tintelt. Het is belangrijk dat je goed aangeeft waar je de **tintelingen** voelt. Daarna verwijdt de arts de naald en zal er een dun flexibel slangetje achterblijven. Vervolgens wordt er een verdovend middel ingespoten. Afhankelijk van de plaats van inspuiting en het product zal de verdoving na 10 tot 30 minuten beginnen werken. De katheter (het achtergebleven, flexibel slangetje) wordt stevig vastgeplakt op je huid. Na de operatie wordt de katheter aan een **pomp** aangeschakeld: deze pomp neem je mee naar huis.

Hoe werkt de pomp?

De pomp zorgt ervoor dat de pijnstillers automatisch en geleidelijk worden toegediend in het geopereerde gebied. Met de mogelijkheid tot extra doses medicatie via een knop.

Je kan bij pijn of voor een kinesitherapiebeurt een extra dosis toedienen door de knop 'dosis' in te drukken.

Er werd een maximumdosis ingesteld: je kan dus niet teveel medicatie krijgen.

Hoe lang de pomp blijft zitten wordt bepaald door de arts.

Hoe word je thuis opgevolgd?

De thuisverpleegkundige komt dagelijks bij jou langs voor verschillende redenen:

- Het evalueren van je pijn
- Controle van pompinstellingen
- Nazicht insteekplaats van de katheter
- Nazicht voldoende medicatie

Vanuit het ziekenhuis krijg je 4 zakken medicatie mee. Als er meer medicatie nodig is, moet de bestelling tijdig gebeuren.

Instructies voor thuis

Wees voorzichtig met je verdoofde arm/been. Door de verdoving heb je nauwelijks gevoel in je lidmaat en ook de spierkracht is minder.

Je mag geen gemotoriseerd voertuig besturen zolang de pijnpomp aanwezig is. Je bent niet verzekerd als er zich een ongeval voordoet.

Je kan je wassen op voorwaarde dat de pomp en de katheter droog blijft. Douchen en baden is niet toegestaan.

De katheter werd goed vastgemaakt. Maak geen bruuske bewegingen of zet geen spanning op de katheter waardoor deze kan verplaatsen. Zorg er ook voor dat je nergens blijft haperen met de pomp of slangetje van de medicatie. Dislocatie is echter het grootste probleem bij deze techniek.

Er is steeds een kleine kans dat de plexuskatheter onvoldoende werkt. Als je onvoldoende pijnstilling ervaart in het gebied van de katheter, probeer gerust eerst een bolus toe te dienen. Als dit onvoldoende resultaat geeft, neem contact op met de thuisverpleegkundige.

5 Risico's en neveneffecten

Hoewel allergische reacties op lokale verdovingsmiddelen uiterst zeldzaam zijn, kunnen ze toch uitzonderlijk voorkomen. Als je één van onderstaande symptomen herkent, meld je het aan de thuisverpleegkundige:

- Metaalachtige smaak in de mond
- Tintelingen rond de mond
- Slaperigheid
- Oorsuizen
- Moeite bij het diep ademen
- Zeer uitzonderlijk: hartritmestoornissen, epilepsie, bewusteloosheid.

Bij een infectie kan je volgende klachten ervaren: roodheid, zwelling, warmte en/of pijn bij de insteekplaats.

6 Kostprijs

Als patiënt sta je in voor de kostprijs van de medicatie, deze bedraagt 22,09 euro voor een zak van 200 ml.

Vragen over de inhoud van je factuur of prijsramingen?
Contacteer de dienst facturatie via tel. 051 23 76 66 (8 - 12 uur en 13 - 16.30 uur) of factuur@azdelta.be.

Contact

De thuisverpleegkundige is altijd het eerste aanspreekpunt.

Tijdens de kantooruren kan je daarnaast steeds contact opnemen met het pijncentrum.

t 051/23 69 12

e secr.pijncentrum@azdelta.be

Het pijncentrum is iedere weekdag open van 8 - 17 uur, gesloten op feest- en bruidagen.

Bij grotere problemen na de kantooruren kan je je richten tot de dienst spoedgevallen.