

# De poortkatheter



**azdelta**

Uw ziekenhuis.

## Beste patiënt

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

In deze folder geven we u informatie over dit type katheter. Via de QR-code (zie onderdeel zorg en onderhoud aan de katheter) zijn richtlijnen voor de thuisverpleegkundige terug te vinden.

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 deze katheter kunnen medicatie en vloeistoffen toegediend worden in de bloedbaan. Daarnaast kan een poortkatheter ook gebruikt worden voor bloedafname en het toedienen van contrast bij bepaalde onderzoeken.



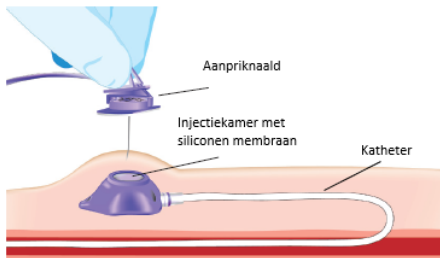
*Foto poortkatheter Medcomp*

# Hoe ziet een poortkatheter er uit?

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 uw hart.

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



Illustratie aangeprikte poortkatheter Medcomp®

# Plaatsing van de poortkatheter

- Als u **bloedverduunners** neemt, breng uw arts hiervan op de hoogte. U arts zal u vertellen of deze tijdelijk moeten gestopt worden.
- De plaatsing gebeurt in de operatiezaal onder steriele omstandigheden en duurt 20 tot 30 minuten. De ingreep gebeurt normaal onder **plaatselijke verdoving** maar kan - afhankelijk van uw wens ook onder volledige verdoving uitgevoerd worden. Enkel bij een volledige verdoving dient u nuchter te zijn.
- De arts plaatst de poort **net onder de huid**, op de voor u meest geschikte plaats. **Meestal is dit ter hoogte van de borstkas**. Tijdens de ingreep ligt u op de rug. Met een prik zal de arts de zone, waar de poort komt, verdoven. Dit kan een branderig gevoel geven. Eens de verdoving werkt zal de arts de katheter plaatsen via een kleine insnijding.
- Na enkele weken/maanden is de poortkatheter zichtbaar **als een kleine welving onder uw huid**. Ook is er een dun litteken op de plek waar de poort is ingebracht. Eens de insnijding goed geheeld is, is verzorging gewoonlijk niet nodig en heeft het geen invloed op uw dagelijkse activiteiten.



Foto 3 maanden na plaatsing poortkatheter

# Na de plaatsing

## Algemeen

- Indien de procedure **onder volledige verdoving** gebeurde is er een **rijverbod de eerste 24 uur na de ingreep**.
- **Neem voldoende pijnstilling**, zoals paracetamol. Neem geen aspirine, gezien dit bloedverdunnend werkt.
- **Vermijd zware inspanningen** de eerste vier weken na plaatsing.
- **Vermijd bruuske arm- en schouderbewegingen** tot de wonde volledig genezen is.

## Wondzorg

- Na de plaatsing wordt een vochtabsorberend verband aangebracht op de wonde.
- Als de wonde niet nasijpelt mag u het verband laten zitten tot de hechtingen worden verwijderd. Als de wonde toch blijft nasijpelen, neemt u best contact op met de verpleegkundig consulent of met uw arts.
- Als er geen oplosbare hechtingen werden gebruikt, worden ze na 10 tot maximum 14 dagen verwijderd. U mag dat laten doen door uw huisarts.
- Zolang de wonde niet genezen is, mag je niet baden of zwemmen om een infectie te voorkomen.
- Als de genezing van de wonde, bevestigd wordt door uw arts, is er geen verband 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 uw arts of verpleegkundige.**

- Voor u 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 uw 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 dan toestemming geven.
- Als de poort niet in gebruik is, moet ze elke 3 maand gespoeld worden om verstopping te voorkomen.

Via onderstaande QR-code kan uw thuisverpleegkundige richtlijnen terugvinden voor het aanprikken, spoelen en afsluiten van de poortkatheter.



# Bijkomende informatie

## Douchen, baden en zwemmen

- Wanneer de poort **wel** aangeprikt is, mag u 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 genezing van de wonde vastgesteld is door uw arts, mag u zwemmen en baden.

## Identificatiekaartje

**PROFUSE<sup>CT</sup>** **medCOMP**  
CT Implantable Port CT Injectable  
Patient Identification Card

Patient's Name \_\_\_\_\_ Implant Date \_\_\_\_\_  
 Titanium  Plastic  
Port Location \_\_\_\_\_ Lot Number \_\_\_\_\_  
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 (Huber) Maximum Needle Size	19Ga	20Ga
Maximum Flow Rate	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<sup>CT</sup> 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: 20cc of sterile normal saline, then 5cc of heparinized saline.  
After Power Injections: 10cc of sterile normal saline, then 5cc of heparinized saline.  
**CAUTION:** Use only non-coating needles for access, and only 2 Power Injectable Implantation Huber Needle Set for power injection.

**medCOMP**  
www.medcompnet.com  
800-920-3791

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

©2010 GLENA ALBESBRO (20% Barium) - main ingredient in the catheter lumen. "PROFUSE<sup>CT</sup>" is a registered trademark of AdvantSource Biomaterials, Inc.

PN40998P REV. G 4/19

## Sporten

**De aanwezigheid van een poortkatheter vormt meestal geen probleem voor het sporten.** Als u een sport beoefent waarbij het intensief gebruik van de arm of schouder vereist is, laat dit dan weten aan de arts.

## De poortkatheter verwijderen

Eens de therapie beëindigd is en er geen nood meer is aan de katheter kan beslist worden om de poortkatheter te verwijderen. 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 uw verpleegkundig consulent als één van de onderstaande problemen zich voordoet:

- Roodheid, etter of pijn rond de aanprikzone
- Koorts van meer dan 38.5 graden na de plaatsing of na het aanprikken/spoelen van de katheter
- Moeilijke bloedafname of doorgankelijkheid van de katheter

## Vragen

Voor vragen en bijkomende informatie kunt u tijdens de kantooruren steeds contact opnemen met het secretariaat van uw arts.

Buiten de kantooruren kunt u steeds 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 uw verpleegkundige, verpleegkundig consulent of arts u verder inlichten.

## Kostprijs

Bij vragen over de kosten kunt u contact opnemen met de dienst facturatie: 051 23 76 66 of [factuur@azdelta.be](mailto:factuur@azdelta.be)



## Nuttige informatie

**Uw huisarts:**

**Tel.:**

**Uw behandelende arts:**

**Tel.:**

**Uw ziekenhuiscontact:**

**Tel.:**



Handwriting practice area consisting of 20 horizontal dotted lines.

# Contact

## **Verpleegkundig specialist intraveneuze katheterzorg**

**t** 051 23 75 07

[emma.ternout@azdelta.be](mailto:emma.ternout@azdelta.be)

## **CAMPUS RUMBEKE**

secretariaat dienst vaatchirurgie

**t** 051 23 71 08

## **CAMPUS MENEN**

secretariaat dienst vaatchirurgie

**t** 056 52 21 40

## **CAMPUS REMBERT TORHOUT**

secretariaat dienst vaatchirurgie/algemene  
chirurgie

**t** 050 23 24 24

[www.azdelta.be](http://www.azdelta.be)

*Bron: verpleegkundig specialist*