

Implanteerbare subcutane poortkatheter



azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Voor uw behandeling werd beslist om een poortkatheter te plaatsen.

Deze folder biedt u een eerste antwoord op uw vragen. Ook wensen we uw (thuis)verpleegkundige te informeren over het onderhoud en de nazorg van uw katheter.

De artsen en medewerkers van de dienst vaatchirurgie en algemene chirurgie.

1

Wat?

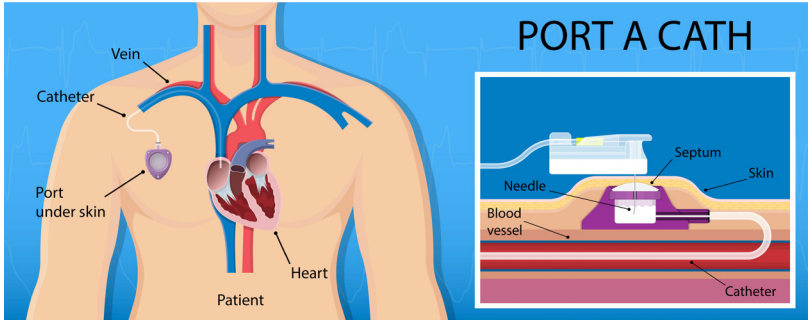
De subcutane poort is een volledig implanteerbaar toedieningssysteem dat gebruikt wordt om medicijnen in de bloedbaan te brengen. Subcutaan en implanteerbaar verwijzen ernaar dat de poort volledig onderhuids geplaatst wordt. De poort is slechts zichtbaar als een kleine zwelling onder uw huid. Dagelijkse verzorging is meestal niet nodig en het systeem heeft geen invloed op uw dagelijkse activiteiten.

Hoe ziet de poortkatheter eruit?



De poortkatheter bestaat uit 2 delen:

1. De onderhuids geplaatste injectiekamer met een zelfsluitend membraan waardoor de naald wordt ingebracht
2. Een katheter die aan de kamer is bevestigd en waarlangs de medicijnen rechtstreeks in de bloedbaan worden gebracht.



Shutterstock

Plaatsing van de poortkatheter

De arts plaatst de poort net onder de huid op de voor u meest geschikte plaats. Meestal is dit op de borst onder het sleutelbeen. De katheter wordt via een kleine incisie in de huid in het bloedvat gebracht. De plaatsing gebeurt onder lokale verdoving en duurt ongeveer 30 minuten. U hoeft hiervoor niet nuchter te zijn.

Afhankelijk van uw wens kan de poort ook onder algemene anesthesie geplaatst worden. Dan moet u wel nuchter zijn.

Tijdens de ingreep ligt u op uw rug. Eerst wordt de huid ontsmet. Daarna krijgt u een prik, waardoor de huid op de plaats waar de poort komt verdoofd wordt. De verdoving kan een branderig gevoel geven.



Waarom een poort?

Als de katheter ter plaatse is, kunnen geneesmiddelen onmiddellijk via de katheter in het bloedvat toegediend worden. Als het nodig is voor uw behandeling kan ook op

regelmatige tijdstippen bloed afgenomen worden via de katheter.

Het is ook mogelijk de katheter te gebruiken bij een onderzoek waarbij contraststof moet worden toegediend onder hoge druk. Met een poortkatheter is de kans op beschadiging aan kleine aders in de arm of ontsteking er niet omdat we niet steeds moeten prikken in de bloedvaten van uw arm.

Bloedafnames en toediening van geneesmiddelen en contraststoffen verlopen hierdoor ook pijnloos. Een poortkatheter kan in principe meer dan 12 maanden blijven zitten.

Om toegang tot het systeem te krijgen wordt er met een speciale naald aangeprikt. Deze naald wordt door de ontsmette huid en door het siliconenmembraan (septum) tot op de bodem van het reservoir aangebracht.

De geneesmiddelen gaan via deze naald, het reservoir en de katheter naar de bloedbaan.

Wanneer de geneesmiddelen toegediend zijn wordt de naald verwijderd en is er niets meer aan de buitenkant van het lichaam aanwezig.

3 Gebruik en onderhoud van de katheter

De poort is een dunne katheter die regelmatig moet doorgespoeld worden om verstopping te voorkomen. Ook als uw poort niet wordt gebruikt moet hij om de 3 maanden worden gespoeld.

Therapie

- Na toediening of tussen 2 toedieningen van medicatie of contrastproducten wordt de katheter met minstens 10 ml NaCl 0.9% pulserend gespoeld en afgesloten onder positieve druk. Dit wil zeggen dat, terwijl de laatste 2 ml ingespoten wordt, de klem ondertussen ook gesloten wordt. Dit

voorkomt terugvloeï van bloed in de katheter.

- Als bloedproducten of vetrijke producten (bv. TPN) worden toegediend, wordt de katheter tussentijds en nadien pulserend gespoeld met 20 ml NaCl 0.9% (met 2 spuitjes van 10 ml!) en afgesloten onder positieve druk.
- Er is geen heparineslot noodzakelijk.

Via onderstaande QR-code kan u zien hoe u pulserend moet spoelen en afsluiten onder positieve druk.



Bloedafname via de katheter

- Spoel de katheter voor de bloedafname met 10ml NaCl 0.9%
- Aspireer rustig met een 10 ml spuit, 10 ml bloed. De eerste 10 ml bloed moeten weggegooid worden.
- Connecteer een vacutainer^o-systeem op de katheter. Plaats de tubes op het vacutainer^o-systeem. Onderstaande figuur toont het vacutainer-systeem.



- Spoel de katheter na de bloedafname pulserend met 10 ml

- NaCl 0.9% en sluit af onder positieve druk.
- Er is geen heparineslot nodig.

4

Aandachtspunten voor zorgverleners en patiënten in de thuiszorg

- Na de operatie vermijdt u best gedurende enkele dagen schouderbewegingen en volgt u de instructies van de arts en de verpleegkundigen nauwkeurig op. U kan uw normale activiteiten hervatten.
- Het gebruik van het systeem mag alleen door geschoold medisch personeel gebeuren.
- Voor elke manipulatie vooraf, was de handen en ontsmet ze met handalcohol!
- Vervang de naald minstens wekelijks als de katheter nog in gebruik is.
- Verwijder de naald als de katheter niet meer in gebruik is.
- Er is een uitgebreid assortiment poortkatheternaalden: vraag steeds goed na wat de naaldlengte van de katheter is.
- Als de katheter langer dan 3 maanden niet gebruikt wordt, dient hij eveneens gespoeld te worden. dit kan gebeuren op de raadpleging of door de thuisverpleegkundige.

5

Vragen

Bij een katheterprobleem (moeilijke bloedafname, probleem met infusie, pijn, zwelling, roodheid, warmte...) of voor 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

Wat met dagelijkse activiteiten?

De eerste dagen moeten zware inspanningen vermeden worden en dan vooral schouderbewegingen. Na de wondgenezing mag alles hervat worden, baden, zwemmen, sporten...

Moet de poort afgedekt worden met een verband?

Na de wondgenezing is er geen verband nodig. Bij de toediening van medicijnen zal de verpleegkundige een verband aanleggen dat nadien verwijderd wordt.

Wat met detectieapparatuur?

Afhankelijk van het materiaal waaruit uw poort is vervaardigd, kan het alarm afgaan. Draag daarom steeds uw identificatiekaartje bij zich.

Hoe wordt de poortkatheter verwijderd?

Het volledige systeem wordt via een kleine chirurgische ingreep verwijderd en dit gebeurt opnieuw onder lokale verdoving. Dit duurt ongeveer 10 minuten.

Is het aanprikken pijnlijk?

Het aanprikken voelt aan als een inspuiting. Als u zeer angstig bent voor de prik vraag dan naar een verdovende crème of onze VR-bril die u volledig tot rust brengt en uw angsten kan verminderen.

Mag ik sporten?

De aanwezigheid van een poortkatheter vormt meestal geen probleem voor het sporten. Laat de arts weten dat u een sport beoefent waarbij een intensief gebruik van de arm of schouder vereist is. In de mate van het mogelijke zal de arts die de poort plaatst hiermee rekening houden.

6 Alternatieven

Hierover kan uw arts u verder inlichten.

7 Poortkatheter aanprikken

Hiervoor verwijzen we graag naar de procedure op de afdeling. Vraag naar de pancarte aanprikken poort, wij kunnen ze via mail naar u doorsturen.

8 Kostprijs

Bij vragen over de kosten kunt u contact opnemen met de dienst facturatie: 051 23 39 89

9 nuttige informatie

Uw huisarts:

Tel.:

Uw behandelende arts:

Tel.:

Uw ziekenhuiscontact:

Tel.:

Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

Blank page with horizontal dotted lines for writing.

Handwriting practice area consisting of 20 horizontal dotted lines.

Contact

Verpleegkundig consulent katheterzorg

t 051 23 71 49

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

Bron: dienst chirurgie