

PATIËNTENINFORMATIE



Poortkatheter



HEILIGHART
ALGEMEEN ZIEKENHUIS LIER

een **hart**
voor zorg

Inhoud

1. Inleiding
2. Wat is een poortkatheter?
3. Waarom een poortkatheter?
4. Plaatsing van een poortkatheter
5. Aanprikken van een poortkatheter
6. Mogelijke complicaties, observatiepunten
7. Poortkatheter verwijderen
8. Sport en reizen met een poortkatheter
9. Contactgegevens

1. Inleiding

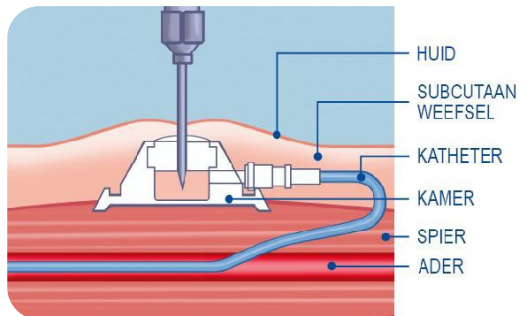
Je behandelende arts heeft je voorgesteld een poortkatheter te plaatsen. De behandeling van je ziekte maakt het veelvuldig aanprikken van een bloedvat noodzakelijk. Een poortkatheter is vaak de meest geschikte toegangsweg tot de bloedbaan. In deze brochure vind je informatie terug over de poortkatheter. Verder lees je ook wie je kan contacteren in geval van vragen en problemen.

2. Wat is een poortkatheter?

Een poortkatheter is een toedieningssysteem dat volledig onder de huid wordt ingeplant en dat voor een betrouwbare toegang tot de bloedbaan zorgt.

De poortkatheter bestaat uit twee belangrijke onderdelen:

- » Een reservoir of een kleine injectiekamer: dit deeltje wordt onderhuids geplaatst.
- » Een katheter of een leiding: deze verbindt het reservoir met een groot bloedvat.



3. Waarom een poortkatheter?

Door herhaalde toediening van vaak irriterende producten kunnen je bloedvaten schade oplopen (ontstekingen, verhardingen en verstoppingen van de bloedvaten). Een poortkatheter voorkomt deze problemen en zorgt voor een veilige toedieningsweg.

Bij het aanprikken van de poort voel je enkel een lichte prik. De verpleegkundige kan op deze manier bloed afnemen of medicatie toedienen.

4. Plaatsing van een poortkatheter

Reken voor de eigenlijke ingreep op een totale duur van om en bij de 60 minuten. Doorgaans word je vooraf verwacht op het chirurgisch dagziekenhuis van waaruit je naar de operatieruimte wordt gebracht. Het juiste uur van afspraak zal vaak pas daags voordien doorgebeld worden.

Neem je bloedverdunners (zoals Marcoumar[®], Eliquis[®], Pradaxa[®], Xarelto[®],...), dan moet dit zeker voor de ingreep met de chirurg besproken worden en een alternatief voor overbrugging besproken worden.

De ingreep gaat door in het operatiekwartier onder lokale verdoving en in strikt steriele omstandigheden. De chirurg plaatst de katheter ter hoogte van de borstkast, onder het sleutelbeen links of rechts. De katheter wordt in een groot bloedvat ingebracht en opgeschoven.

De pas geplaatste katheter zit onderhuids en is afgedekt met een steriel drukverband dat 24 uur ter plaatse moet blijven. Nadien mag dit vervangen worden door een klein steriel verband waarmee je kan douchen (vb. opsite-post-op 9.5 X 8.5cm). Het vervangen van het verband kan gebeuren door jezelf, je partner of een verpleegkundige. Het verband moet ter plaatse blijven tot de hechtingsdraad wordt verwijderd. Zolang dit verband droog en zuiver is mag het ter plaatse blijven. Zo niet, dient dit vervangen te worden.

Je moet rekening houden met een litteken van ongeveer 4 cm lang en een zichtbare welving. De hechtingen worden verwijderd na 2 à 3 weken. Vaak wordt gebruik gemaakt van resorbeerbare hechtingen. Deze moeten niet verwijderd worden.

Enkele uren na plaatsing, en tot enkele dagen erna, is het best mogelijk dat je pijn voelt ter hoogte van de insnede, hals of schouder. Tijdelijk kan je huid en onderhuid licht gezwollen en gevoelig zijn. Je mag hiervoor een pijnstillert nemen op basis van paracetamol (vb. Dolprone[®], Dafalgan[®], Perdolan Mono[®] enzovoort).

Vermijd belasting (vb. sporten, zwaar huishoudelijk werk, ...) van arm en schouder aan de kant waar de poort geplaatst is gedurende de eerste 4 weken. Vermijd eveneens bruuske, zware en herhaaldelijke kleine bewegingen van de arm.

5. Aanprikken van de poortkatheter

De poort kan met een speciale naald door de huid worden aangeprikt. Via die naald kunnen zoals reeds vermeld, bloedstalen afgenomen worden of vloeistof (medicatie, bloed, contrast,...) inlopen.

Het aanprikken van de poort verloopt doorgaans vlot, mogelijk kan je toch kortstondig pijn voelen. Indien je wenst, kan je 1 uur voor aanprikken een lokaal verdovende zalf (Emla-crème®) gebruiken. Deze zalf kan pas gebruikt worden indien de wonden volledig geheeld is.

Zodra de behandeling beëindigd is, wordt de poortkatheter gespoeld met 20 ml van een fysiologische oplossing om verstopping te voorkomen. Nadien wordt de naald verwijderd. Het poortsysteem is dan terug volledig afgesloten en je kan al je dagelijkse activiteiten (zoals baden, zwemmen, joggen, enz.) hervatten.

Indien je poortkatheter niet regelmatig aangeprikt wordt, moet hij om de 6 maanden gespoeld worden.

6. Mogelijke complicaties, observatiepunten

Neem in onderstaande gevallen zeker contact op met het ziekenhuis of de dienst spoedgevallen:

- » De wonde sluit niet goed of is rood en gezwollen.
- » Koorts boven 38°C en/of rillingen na het aanprikken en spoelen van de poortkatheter.
- » Pijn of zwelling aan de zijde van de poortkatheter.
- » Roodheid, etter of pijn ter hoogte van de prikplaats.
- » De arm aan de kant van de poortkatheter wordt dik.

7. Poortkatheter verwijderen

De poortkatheter blijft ter plaatse voor de volledige duur van de behandeling en nog een tijd erna.

In overleg met je arts wordt bepaald wanneer de poortkatheter wordt verwijderd.

Het verwijderen van de poortkatheter gebeurt via een kleine ingreep onder lokale verdoving.

8. Sporten en reizen met een poortkatheter

De aanwezigheid van een poortkatheter vormt meestal geen belemmering voor het sporten. Laat de chirurg vooraf weten als je een sport beoefent waarbij een intensief gebruik van de arm of schouder vereist is (bijvoorbeeld boogschieten, tennis, enzovoort).

In mate van het mogelijke zal de chirurg hiermee rekening houden.

Bij veiligheidscontroles op luchthavens of in warenhuizen zal de poortkatheter het alarmsysteem niet activeren. Je mag gerust de controlesystemen passeren.

Ondanks de poortkatheter blijft het dragen van een autogordel verplicht.

9. Contactgegevens

Je poortkatheter werd geplaatst door :

Op datum van:

Oncologisch verpleegkundige: 03/491 22 00
(elke werkdag tss 8u-16u)

Medisch & Oncologisch DagCentrum (MODC): 03/491 22 85
(elke werkdag tss 7u-19u)

HeiligHartziekenhuis Centrale: 03/491 23 45

Huisarts van wacht: 0900/70 212

Spoedgevallen HeiligHartziekenhuis: 03/491 29 00

© 2020 HeiligHartziekenhuis

HeiligHartziekenhuis | Mechelsestraat 24, 2500 Lier | www.heilighartlier.be
T: 03/491 23 45 |

Afspraken: mijnzorg.heilighartlier.be of 03/491 27 20 - 03/491 27 41