



Infobrochure

Plaatsen van een Port-a-Cath

Inleiding

Deze folder geeft uitleg over de plaatsing van een Port-a-Cath. In overleg met uw behandelend arts is besloten tot het plaatsen van een Port-a-Cath. In deze folder leest u hoe deze procedure in zijn werk gaat en waar u na plaatsing op moet letten.



Afbeelding van een Port-a-Cath

Wat is een Port-a-Cath?

Een Port-a-Cath is een systeem om makkelijk toegang te kunnen krijgen tot uw vaatstelsel. Het is een implanteerbaar apparaat dat in verbinding staat met een grote ader (vena cava) in het lichaam. Een Port-a-Cath bestaat uit een injectiekamer, een soort reservoir dat onder de huid wordt geplaatst, en hieraan vast een dun rubber slangetje dat tot in de vena cava wordt gebracht. Een Port-a-Cath kan gebruikt worden om medicijnen toe te dienen, maar ook om bloed af te nemen. Dit is erg handig voor patiënten die lastig te prikken zijn. Bij het toedienen van medicatie wordt vaak een infuus aangesloten op de Port-a-Cath met een naaldje dat door de huid in de injectiekamer steekt.

Waarom een Port-a-Cath?

U gaat waarschijnlijk een behandeling krijgen waarbij regelmatige toediening van medicatie of andere vloeistoffen direct in een bloedvat noodzakelijk is. Er zijn verschillende mogelijkheden om medicatie en vloeistoffen direct in een bloedvat te geven. Meestal gebeurt dit via een infuus in de arm. Wanneer u vaak en/of lang medicatie toegediend krijgt, zal overwogen worden een Port- a-Cath in te brengen.

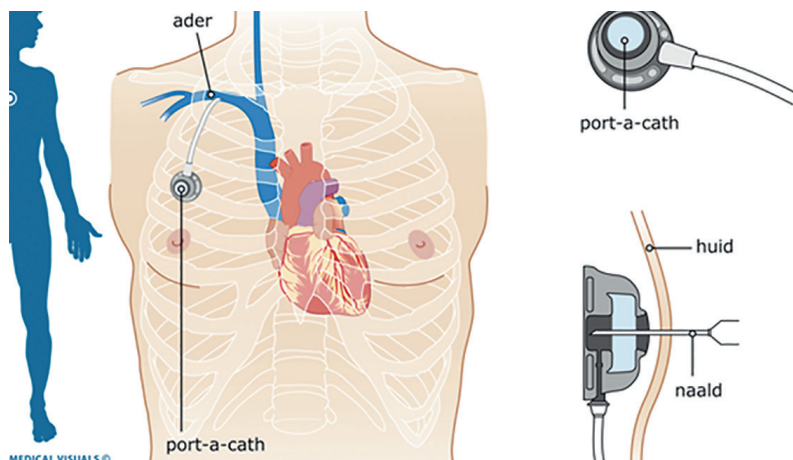
De operatie

Het plaatsen van een Port-a-Cath is een kleine chirurgische ingreep en gebeurt onder lokale verdoving. Doorgaans wordt de Port-a-Cath geplaatst rechts of links op de borstkas, vlak onder het sleutelbeen. De chirurg zal van tevoren met u bespreken aan welke kant de Port-a-Cath wordt geplaatst.

U ligt in rugligging op de operatietafel. Nadat de chirurg u een injectie heeft gegeven om het operatiegebied te verdoven, hoort de ingreep geen pijn te doen. U voelt wellicht wat trekken en duwen, maar geen scherpe pijn. Als u pijn voelt, dan geeft de chirurg u extra verdoving. Uw hoofd draait u naar de kant waar niet geopereerd wordt en er worden steriele doeken geplaatst rond het operatiegebied.

Nu zal de chirurg een insnede maken van ongeveer 4-5 cm en een klein bloedvat opzoeken, vlak bij de schouder, om het rubberen slangetje in op te schuiven. Mocht dit niet lukken, dan zal de chirurg overgaan te het aanprikken van een iets groter bloedvat onder het sleutelbeen en daar het rubberen slangetje in opvoeren. Met behulp van een röntgenapparaat kunnen we zien of het slangetje goed is gepositioneerd. Nu wordt de injectiekamer geplaatst en het slangetje aangesloten.

Na een succesvolle test (opspuiten van water en aanzuigen van bloed), wordt de wonde gesloten met resorbeerbare hechtingen. De Port-a-Cath is van buitenaf goed voelbaar als een harde knobbel onder de huid. Dit maakt het aanprikken ook makkelijker.



Na de plaatsing

Na het plaatsen van de Port-a-Cath kan deze direct worden gebruikt. De wonde zal nog bedekt zijn met een pleister. U kunt met deze pleister gewoon douchen, maar gedurende 2 weken niet in (zwem)bad of sauna. U zal, als de verdoving is uitgewerkt, wat wondpijn hebben en eventueel een stijf gevoel in de schouder en nek. Hiervoor kan u pijnstilling nemen (bijvoorbeeld Paracetamol). De wonde dient steriel te worden verzorgd om wondinfecties te voorkomen.

In het ziekenhuis kunt u vragen naar een implantatiebewijs. Draag dit kaartje altijd bij u (bijvoorbeeld in uw portemonnee), zodat u de informatie over uw Port-a-Cath direct bij de hand heeft.

Complicaties

- Er kan een wondinfectie optreden. Dit kan een reden zijn de Port-a-Cath te verwijderen. Het is belangrijk om bij tekens van infectie (roodheid, zwelling, pijn, pus, koorts) direct uw arts te raadplegen.
- De Port-a-Cath kan 'verstopten' waardoor deze niet meer bruikbaar is. Soms helpt in deze gevallen het doorspoelen van de Port-a-Cath. Na iedere keer dat de Port-a-Cath is gebruikt wordt een heparine oplossing in de Port-a-Cath achtergelaten; heparine zorgt ervoor dat er geen bloedklontjes in de Port-a-Cath ontstaan waardoor deze zou kunnen verstopten.
- Bij het aanprikken van het bloedvat onder het sleutelbeen kan een klaplong ontstaan; dit komt zelden voor. Als de aanpriktechniek wordt gebruikt zal daarom na de procedure een röntgenfoto van de longen worden gemaakt.

Indien u thuis toename van pijn heeft of koorts, neem dan direct contact op met het ziekenhuis.

BUITEN KANTOORUREN IS DE AFDELING SPOED 24 UUR PER DAG BEREIKBAAR.

Heeft u nog vragen?

Heeft u nog vragen over de ingreep, neem dan contact op met uw behandelend specialist.

Contact

Secretariaat Chirurgie: **056/ 62 35 01**

Verpleegafdeling C1 Chirurgie: **056/ 62 38 50**

Verpleegafdeling CD1 Chirurgie: **056/ 62 31 50**

Afdeling Spoed: **056/ 62 31 31**

Deze folder is ook verkrijgbaar via: www.chirurgie-waregem.be

Vorbereitung 3



Contact

Secretariaat Chirurgie: 056/ 62 35 01

Verpleegafdeling C1 Chirurgie: 056/ 62 38 50

Verpleegafdeling CD1 Chirurgie: 056/ 62 31 50

Afdeling Spoed: 056 / 62 31 31

Telefoonnummer onthaal: 056/ 62 31 11

Auteur: Dienst Algemene heekunde
Publicatiedatum: Mei 2017
Doc: 5818

O.L.V. van Lourdes Ziekenhuis Waregem
Vijfseweg 150
8790 Waregem
T. 056/ 62 31 11
F. 056/ 62 30 20
E. info@ziekenhuiswaregem.be