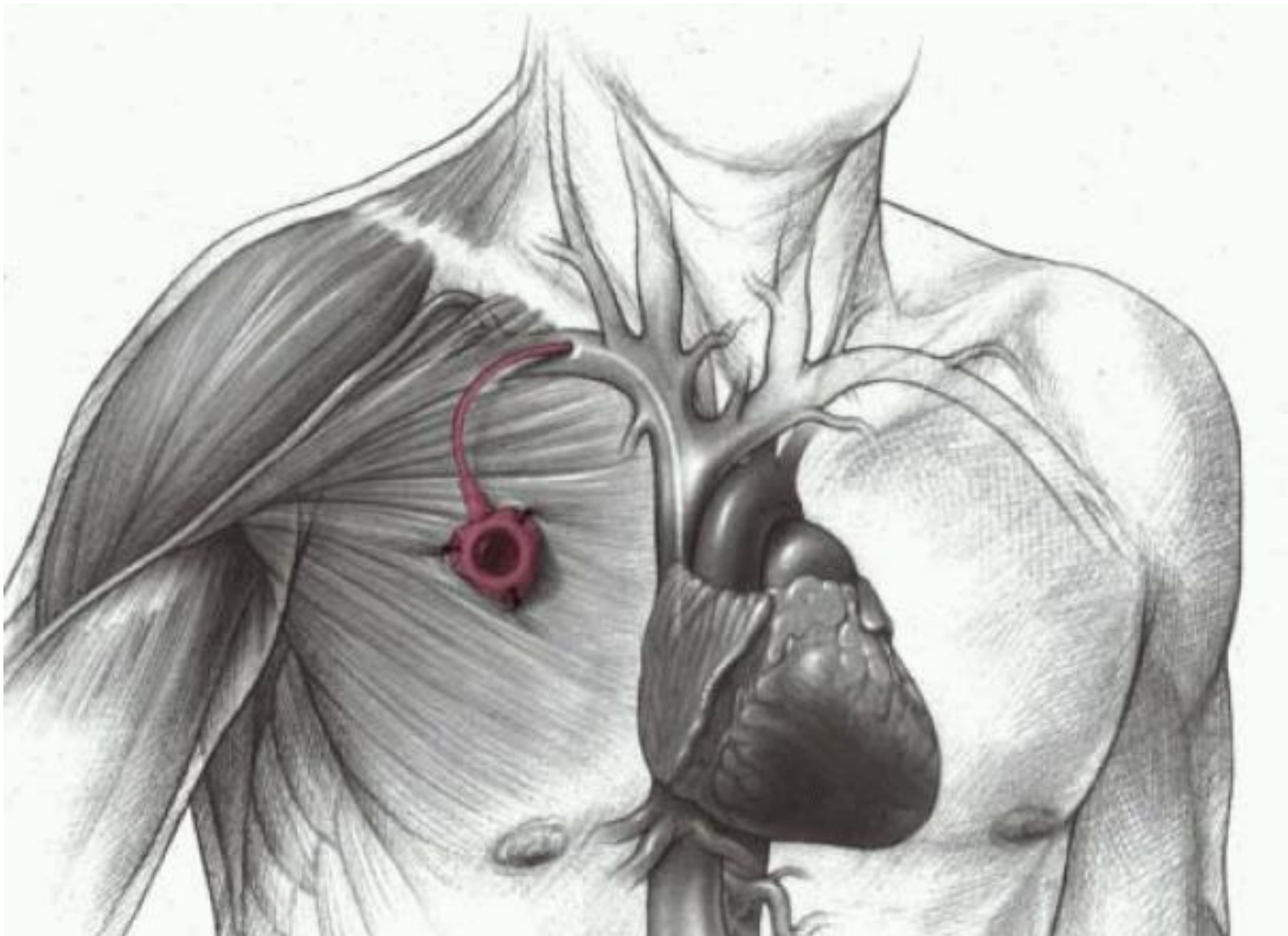


Plaatsing poortkatheter (port-à-cath)

Patiënteninformatie



Inhoudstafel

1. Inleiding.....	3
1.1. Omschrijving	3
1.2. Voorbereiding	3
1.3. De ingreep.....	3
1.4. Nazorg.....	4
2. Contact gegevens	5
3. Notities	6

Deze publicatie is een uitgave van de dienst vaatheelkunde 4B, in samenwerking met de dienst communicatie van het Regionaal ziekenhuis Heilig Hart Leuven.

Datum van afwerking: 22/09/2020

Alle rechten voorbehouden

Niets uit deze uitgave mag worden gekopieerd en/of verspreid zonder schriftelijke toestemming van de eigenaar, aan te vragen via communicatie@hhleuven.be

1. Inleiding

1.1. Omschrijving

Je dient in de nabije toekomst een behandeling te krijgen waarbij op zeer regelmatige basis medicatie intraveneus (in een ader) zal worden toegediend. Deze medicatie is dikwijls irriterend voor de aders van de arm. Bovendien moet er dikwijls een ader worden aangeprikt, hetgeen uiteraard niet aangenaam is.

Daarom zal bij jou een poortkatheter geplaatst worden. Dit is een onderhuids reservoir verbonden aan een katheter die doorloopt tot in de grote ader net boven het hart. De poort wordt dan eenvoudig aangeprikt en de medicatie komt onmiddellijk centraal in een grote ader terecht.

1.2. Voorbereiding

Voor de plaatsing van de poortkatheter dien je nuchter te zijn, d.w.z. de laatste 6 uur niets meer gedronken of gegeten hebben.

Je dient aan je behandelend arts je medicatie door te geven in het bijzonder eventuele bloedverdunners. Afhankelijk van het type bloedverdunner dienen deze al dan niet te worden gestopt. Blijvende inname van bepaalde bloedverdunners kan leiden tot uitstel van de ingreep.

1.3. De ingreep

De ingreep gebeurt onder plaatselijke verdoving met sedatie. Je krijgt dus ook een middel toegediend waardoor je je iets rustiger voelt. Om de ingreep veilig te laten verlopen gebeurt dit onder steriele omstandigheden in het operatiekwartier.

De poortkatheter (port-à-cath) wordt meestal op de borstspier geplaatst, tegenaan de rechter schouder. In bepaalde gevallen kan dit ook links geplaatst worden.

Er wordt een kleine incisie gemaakt van een 5-tal cm. Via een ader

thv de schouder wordt de katheter opgeschoven en onder radiologische controle exact gepositioneerd. De katheter wordt dan aan het reservoir vastgemaakt. Deze laatste wordt vastgehecht op de borstspier.

Indien je behandeling kort na de ingreep start wordt de port-à-cath al aangeprikt: je port-à-cath is dan klaar voor gebruik. Indien de behandeling pas later is gepland dan wordt de port-à-cath gespoeld en kan deze later worden aangeprikt.

1.4. Nazorg

De hechtingen dienen 10 dagen na de ingreep te worden verwijderd.

Indien de poortkatheter niet wordt gebruikt dient hij om de 8 weken te worden gespoeld door thuisverpleging.

2. Contact gegevens

Opnamedienst

016/20 92 53

Te verwittigen indien te laat door onvoorziene omstandigheden

Heilig Hart Ziekenhuis

016/20 92 11

