

PATIËNTEN INFORMATIE

De Port-a-Cath

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

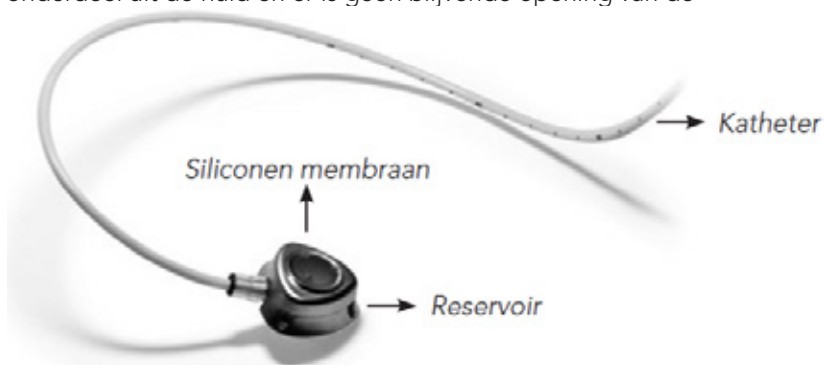
een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over de Port-a-Cath. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest.

Wat is een Port-a-Cath?

Een Port-a-Cath is een volledig implanteerbaar toedieningssysteem. Dit betekent dat het systeem in zijn geheel onder de huid wordt geplaatst. Er steekt geen onderdeel uit de huid en er is geen blijvende opening van de



Waarom een Port-a-Cath?

Voor het behandelen van uw ziekte wordt regelmatig gebruik gemaakt van een infuus om medicijnen toe te dienen. Doordat de bloedvaten regelmatig aangeprikt worden voor bloedafname of voor het inbrengen van een infuus, kunnen deze beschadigd raken. Ook kan irritatie van de bloedvaten optreden door de via het infuus toegediende medicijnen.

Om verdere irritatie en beschadiging van de bloedvaten te voorkomen, kan een Port-a-Cath ingebracht worden. Deze is speciaal ontworpen om bloedafname en het toedienen van medicijnen makkelijker te maken.

Ook kan de Port-a-Cath worden gebruikt voor de toediening van (contrast)vloeistoffen bij de meeste radiologische onderzoeken.

Een Port-a-Cath kan op verschillende plaatsen op de borst aangebracht worden (zie afbeelding 1).



Afbeelding 1

Vorbereiding

De ingreep vindt onder volledige verdoving (narcose) plaats. Voor de operatie en anesthesie zijn meestal enige voorbereidingen noodzakelijk, dit wordt ook wel preoperatieve screening genoemd. Daarom bezoekt u vooraf het spreekuur van de anesthesioloog.

Voor de operatie moet u nuchter zijn. Dit houdt in dat u vanaf een bepaalde tijd niet meer mag eten, drinken en/of roken. Informatie over het nuchter zijn vindt u ook in de folder '[Anesthesie](#)' dat het Maasstad Ziekenhuis hierover uitgeeft.

De operatie

U krijgt een speciale jasje aan en een muts op. Er wordt een infuus ingebracht voor het toedienen van vocht. Als u onder verdoving bent wordt een katheter via een ader onder het sleutelbeen ingebracht en opgeschoven, zodat de punt van de katheter precies in de grote ader boven het hart ligt. Tijdens de operatie wordt de ligging van de katheter gecontroleerd met een röntgenfoto. Vervolgens wordt het uiteinde van de katheter onder de huid geleid naar het reservoir of aanprikpoort, die eveneens onder de huid geplaatst wordt. Alle onderdelen van het Port-a-Cath systeem worden volledig onder de huid geplaatst.

Er steekt geen onderdeel uit de huid en er is geen blijvende opening van het reservoir. Het reservoir wordt onderhuids vastgezet met hechtingen. De aanprikplaats van de ader en de wond die gemaakt is om het reservoir te plaatsen worden gesloten met een oplosbare hechting die in de huid ligt.

De ingreep duurt ongeveer 30 – 60 minuten.

Na de operatie

Na de operatie wordt op de uitslaapkamer een longfoto gemaakt ter controle van de longontplooiing.

Als u goed wakker bent, wordt u terug gebracht naar de afdeling. Als alle controles (pols, bloeddruk) goed zijn, u niet misselijk bent en goed uit bed kan komen, mag u op de dag van de operatie weer naar huis. Na de operatie zijn er 1 of 2 kleine littekens en een bobbeltje op de plaats waar het systeem ligt.

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties. De volgende complicaties kunnen voorkomen na plaatsing van een Port-a-Cath:

- Wondontsteking. De operatiewond kan na de operatie gaan ontsteken. Is dit mild dan wordt u behandeld met antibiotica. Bij een ernstige ontsteking wordt het Port-a-Cath systeem verwijderd. U kunt een ontsteking zelf herkennen aan klachten van roodheid, zwelling en pijn in het operatiegebied.
- Nabloeding. Dit kan optreden rond het reservoir, waarbij er een bloeditstorting ontstaat. Deze bloeding moet dan worden gestelpt. Wanneer de bloeding ontstaat vanuit de aangeprikte ader onder het sleutelbeen (zeer uitzonderlijk) wordt er een drain in de borstkast geplaatst.
- Klaplong (Pneumothorax). Dit kan optreden wanneer bij het aanprikken van de ader de long geraakt wordt. De long klappt dan in. Klachten die hierbij optreden kunnen zijn: een aanhoudende

prikkelhoest, pijn en benauwdheid. Bij een klaplong wordt er een drain geplaatst in de borstkast en moet u langer in het ziekenhuis blijven. Deze complicatie komt zeer zelden voor.

Het gebruik van de Port-a-Cath

Een speciale naald, bevestigd aan een injectiespuit, infuussysteem of pomp, wordt door de huid en door het membraan van het reservoir geprikt tot op de bodem van het reservoir. U voelt een kleine prik.

De medicijnen of vloeistoffen gaan via de naald in het reservoir door de katheter en komen direct in de bloedcirculatie.



Wanneer de noodzakelijke medicatie wordt toegediend in de vorm van een bolusinjectie (toediening ineens), wordt de naald verwijderd nadat alle medicijnen of vloeistoffen zijn toegediend. Wanneer er langlopende infusie plaatsvindt via de Port-a-Cath, moet de naald op zijn plaats blijven totdat alle medicijnen of vloeistoffen zijn toegediend.

Omdat het Port-a-Cath systeem geheel onder de huid is ingebracht, is er na gebruik slechts weinig onderhoud noodzakelijk. Meestal is het wassen van de plaats waar het systeem onder de huid ligt tussen de injecties door gewoon mogelijk. Een verband of gaasje is meestal niet nodig.

Flushen van het Port-a-Cath systeem

Wanneer het systeem niet in gebruik is, moet het elke 6 weken worden doorgespoeld met een heparine-oplossing om te voorkomen dat verstoppingen optreden in de katheter. Dit doorspoelen met heparine wordt ook wel flushen genoemd. Het systeem moet ook na elke behandeling geflushed worden.

Implantatiebewijs

Voordat u het ziekenhuis verlaat, ontvangt u een implantatiebewijs. Draag dit kaartje altijd bij u bij een bezoek aan uw arts of aan het ziekenhuis. Zo heeft u de informatie over uw Port-a-Cath direct bij de hand.

Wanneer contact opnemen met het ziekenhuis?

Het is verstandig de huid waar de Port-a-Cath onder ligt regelmatig te controleren. Mocht er sprake zijn van de volgende klachten, neemt u dan contact op met uw behandelend arts:

- Koorts in de dagen na plaatsing van de Port-a-Cath
- Verschuiving van het systeem
- Blauwe plekken
- Zwellingen
- Roodheid
- Irritatie

Wat u verder nog moet weten over uw Port-a-Cath

- Een arts of een daartoe speciaal opgeleid verpleegkundige mogen de Port-a-Cath aanprikken.
- Met een Port-a-Cath systeem mag u alle dagelijkse activiteiten, zoals werken, sporten en zwemmen, gewoon uitvoeren.
- U kunt met dit systeem zonder problemen door het poortje op de luchthaven en het warehouse.
- Het Port-a-Cath systeem is het meest gebruikte systeem over de hele wereld. In vrijwel elk land zijn artsen die ervaring met dit systeem hebben en die u kunnen helpen.

Vragen

Deze folder geeft geen volledige informatie, maar is ter ondersteuning van de informatie gegeven door uw arts. Heeft u vragen, stelt u deze dan aan de verpleegkundige of aan uw behandeld arts.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

