

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN



POORTKATHETER

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 80 80 80
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel.+32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste,

Omdat voor uw behandeling een regelmatige toediening van medicatie direct in de bloedbaan noodzakelijk is, wordt een implanteerbaar toedieningssysteem (poortsysteem) aanbevolen.

Deze informatiebrochure zal een aantal algemene vragen beantwoorden die u heeft m.b.t. dit toedieningssysteem.

Indien u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft over het product of over de behandeling, dan kan u deze steeds bespreken met uw arts of verpleegkundige.

Alle medewerkers wensen u een aangenaam verblijf en een spoedig herstel.

INHOUDSTAFEL

1. Subcutane poort	3
1.1 Hoe wordt de poort geplaatst?	
1.2 Hoe werkt de subcutane poort?	
1.3 Verzorging van uw subcutane poort	
1.4 Mogelijke problemen met de subcutane poort	
2. Antwoorden op vragen	7
2.1 Zal de poort invloed hebben op mijn dagelijkse activiteiten?	
2.2 Is het nodig de poort te verzorgen?	
2.3 Wat moet ik doen als ik een vraag heb of een probleem vermoed?	
2.4 Zal mijn mutualiteit voor de poort betalen?	
2.5 Zal de subcutane poort veiligheidssystemen in werking doen treden?	
2.6 Kan ik met mijn subcutane poortkatheter onder de NMR?	
2.7 Hoe lang kan de subcutane poort blijven zitten?	
2.8 Zal mijn poort zichtbaar zijn?	
3. Wat brengt u mee?	9
4. Voor uw opname	9
5. Verloop van uw dagopname	10
6. Na het ontslag	11

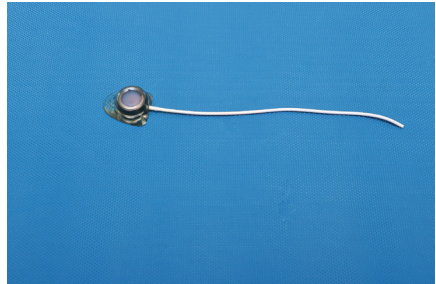
01 SUBCUTANE POORT

BELANGRIJK!

Neem daags voor de ingreep tussen **14 en 15 uur** contact op met het ziekenhuis op het **algemeen nummer 089 80 80 80** zodat men u het uur van opname kan doorgeven.

Let goed op op welke campus u verwacht wordt voor uw ingreep!

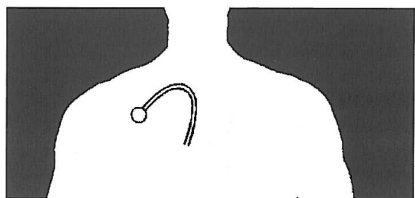
De poortkatheter is een toegangs-poort tot de bloedbaan die onderhuids (subcutaan) ingeplant wordt. Deze poortkatheter bestaat uit de poort (klein reservoir) die voorzien is van een siliconen membraan en een katheter (= buisje) waarvan het uiteinde in een groot bloedvat wordt gebracht met de tip net boven het hart.



1.1 Hoe wordt de poort geplaatst?

De subcutane poort wordt tijdens een kleine chirurgische ingreep geplaatst. Hiervoor wordt u even onder narcose gebracht.

Uw arts zal de poort plaatsen op de voor u meest geschikte plaats. Meestal is dat op de borstkas, net onder het sleutelbeen. De chirurgische procedure is eenvoudig en veroorzaakt slechts weinig ongemak. Meestal mag u dezelfde dag alweer naar huis.



De huid die over de poort heen ligt kan gezwollen en gevoelig zijn.

Indien nodig kan de poort onmiddellijk worden gebruikt. Tijdens de eerste dagen na de ingreep is het belangrijk dat u geen zware inspanningen of belastende activiteiten verricht. Het omhoog reiken met de arm zoals bij het wassen van ramen, is na plaatsing

van een poortkatheter verboden. Het systeem dat gehecht is op de onderliggende spierlaag kan hierdoor beschadigd worden.

Er wordt u ook een draagdoek aangebracht zodat uw arm gedurende enkele dagen ondersteund kan worden.

1.2 Hoe werkt de subcutane poort?

Eénmaal onderhuids geplaatst, is de poort klaar om op een eenvoudige wijze medicatie in de bloedbaan te brengen of om bloed af te nemen.

De verpleegkundige zal de huid boven de poort ontsmetten waarna de poort aangeprikt zal worden met een steriele Huber-punt naald (opening aan de zijkant van de naald). Indien men de poort aanprikt, net nadat deze werd geplaatst, kan dit pijnlijk zijn omdat de wonde nog niet volledig genezen is. Na verloop van tijd wordt deze pijn bij het aanprikken minder en primeert het comfort, nl. de mobiliteit van de armen en het sparen van de bloedvaten in uw arm. De naald wordt door het

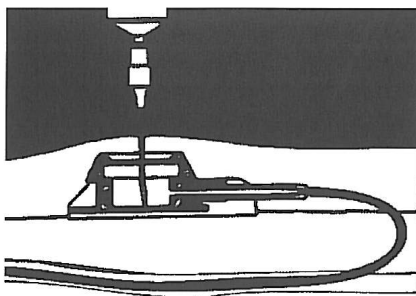
rubber geprikt tot op de bodem van het reservoir. De medicatie of vloeistoffen gaan via de naald in het reservoir en komen langs de katheter direct in de bloedcirculatie.

Gedurende de behandeling zal de naald ter plaatse blijven, afgedekt door een verband, ook al is dit meerdere dagen. Na afloop van de behandeling zal de poort gespoeld worden met een fysiologische zoutoplossing waarna de naald verwijderd zal worden. Wanneer de behandeling voor meerdere dagen in het ziekenhuis gestart wordt, maar thuis verder loopt, zal de naald ter plaatse blijven.

Ook wanneer de poort net geplaatst is, kan het zijn dat u vanuit de dagkliniek heelkunde met een aangeprikte poort naar huis gaat om enkele dagen later uw behandeling te laten plaatsvinden op de dagkliniek inwendige geneeskunde. Uw behandelend arts zal u hiervan op de hoogte brengen wanneer dit het geval is.

Indien uw poortkatheter gedurende een langere tijd niet gebruikt wordt, moet deze tussentijds niet gespoeld worden.

Bij elk gebruik van de poortkatheter blijft spoelen met fysiologische zoutoplossing noodzakelijk!



1.3 Verzorging van uw subcutane poort

De wonde is onderhuids gehecht en de snede werd gelijkmd. U hoeft geen extra verzorging toe te passen. De dag na de ingreep kan u al douchen. Wanneer de huid volledig genezen is, mag u de huid gewoon wassen met water en zeep en is baden ook toegestaan. Een verband is dan niet nodig.

02 ANTWOORDEN OP VRAGEN

Indien u met een aangeprikte poort naar huis gaat, is het belangrijk om het verband droog te houden. Het is dus niet toegestaan om hiermee te douchen.

1.4 Mogelijke problemen met de subcutane poort

Als één van deze symptomen optreedt of als zich andere ongewone symptomen voordoen, neemt u best onmiddellijk contact met uw behandelende arts.

- Ongemak, zwelling, pijn in de schouder, nek, hals of arm.
- Pijn of roodheid op of rondom de plaats van de poort of andere ongewone symptomen rondom de wonde.
- Koorts boven 38°C.
- Een brandend gevoel bij het inbrengen van medicatie.

2.1 Zal de poort invloed hebben op mijn dagelijkse activiteiten?

Probeer gedurende de eerste dagen nadat u de poort hebt gekregen geen zware inspanningen te doen. Als de wonde éénmaal genezen is, kunt u uw gewone dagelijkse activiteiten zoals baden, zwemmen of joggen hervatten. Probeer 3 weken de arm aan de kant van de geïmplanteerde poort zo weinig mogelijk te belasten.

Uw arts of verpleegkundige kan uw vragen beantwoorden over speciale activiteiten en de beste tijd om deze te hervatten.

2.2 Is het nodig de poort te verzorgen?

Een verband is niet nodig. Wanneer de poort aangeprikt is, zal een verband aangelegd worden om de naald goed te fixeren.

2.3 Wat moet ik doen als ik een vraag heb of een probleem vermoed?

Onthoud dat er na de ingreep wat roodheid en gevoeligheid rondom de wonde kan optreden. Normaal zal dit tijdens de eerste 48 uur verminderen. Als u echter ongebruikelijke veranderingen in de omgeving van de poort opmerkt, zoals een sterke zwelling, roodheid of pijn, neem dan contact op met uw arts, verpleegkundige of huisarts.

2.4 Zal mijn mutualiteit voor de poort betalen?

De mutualiteiten dekken de volledige plaatsings- en verzorgingskosten van de poort.

2.5 Zal de subcutane poort veiligheidssystemen in werking doen treden?

Veiligheidssystemen (bv. luchthaven of warenhuizen) zullen de meestal geringe hoeveelheid metaal in de poort niet ontdekken, let wel: enkel indien er geen naald meer aanwezig is. Zou dit toch problemen geven, toon dan uw 'identificatiebadge'. Hiermee kunt

u aantonen dat u drager bent van een poort.

2.6 Kan ik met mijn subcutane poortkatheter onder de NMR?

U kan hiermee zonder problemen onder de NMR doch wel steeds zonder poortkatheternaald.

2.7 Hoe lang kan de subcutane poort blijven zitten?

In principe zolang als uw arts het nodig vindt. De poort kan na overleg tussen patiënt en arts verwijderd worden. Dit gebeurt tijdens een korte ingreep onder lokale verdoving.

2.8 Zal mijn poort zichtbaar zijn?

Er zal een klein bobbeltje boven de poort zijn dat te voelen en te zien kan zijn afhankelijk van de hoeveelheid vet -en spierweefsel. Ook zal er een klein litteken zijn t.h.v. de poort, dat eveneens na verloop van tijd minder zichtbaar wordt.

03 WAT BRENGT U MEE?

- ID-kaart
- Bloedgroepkaart, allergiekaart
- Resultaten van de onderzoeken (bv. bloedsuitslagen, RX-foto's, hartonderzoek)
- Medicatie die u moet innemen (bv. medicatie voor de bloeddruk, diabetes, pufjes)
- Formulier voor hospitalisatieverzekering en afwezigheidsattesten die ingevuld moeten worden
- Nachtkledij is niet nodig. Deze wordt voorzien in het ziekenhuis.

04 VOOR UW OPNAME

- U moet vóór de operatie nuchter zijn om braken en longproblemen tijdens en na de operatie te voorkomen. Dit betekent dat u minstens 7 uur vóór de operatie niet meer mag eten. Heldere, niet-bruissende dranken (water, Aquarius, thee ZONDER melk) mogen nog gedronken worden tot 4 uur vóór de operatie. Vanaf dan mag u niet meer drinken. Afhankelijk van uw medische voorgeschiedenis kan het zijn dat de anesthesist een ander advies zal geven. Dit advies dient u dan te volgen.
- Indien u bloedverduunners moet innemen worden deze in samenspraak met de arts enkele dagen voor de ingreep gestopt.
- Een goede lichaamshygiëne is noodzakelijk, neem dus best nog een douche of bad voor u naar het ziekenhuis komt.
- U mag zelf niet met de auto rijden na de ingreep, dus zorg voor vervoer om u naar huis te brengen.
- Geef bij opname een telefoonnummer van de persoon die u komt ophalen aan de verple-

05 VERLOOP VAN UW DAGOPNAME

ging. Zorg dat deze persoon de hele dag beschikbaar is.

- Houd er rekening mee dat een dagopname eventueel een hele dag kan duren.
- Er mogen maximum 2 personen meekomen, liefst geen kleine kinderen. Bezoekers mogen NIET eten op de afdeling.
- Laat waardevolle spullen thuis (bv. geld, juwelen, piercings).
- Verwijder uw nagellak.

- Kom tijdig binnen zodat u ingeschreven kan worden. Daarna zal de verpleegkundige u verder helpen.
- Afhankelijk van de ingreep, bent u 1 uur of langer in het operatiekwartier.
- Na de ingreep moet u nog +/- 2 uur op de afdeling blijven omwille van de verdoving. Het ontslaguur wordt door de arts bepaald i.f.v. uw ziektebeeld en narcose.
- Veel mensen hebben dorst na een operatie. Na de meeste operaties zal u snel na de ingreep weer mogen drinken en starten met lichte voeding. Na een aantal operaties is het noodzakelijk om langer nuchter te blijven. Als u wat mag drinken, doe het voorzichtig aan. Mag u niet drinken, dan kan de verpleegkundige uw lippen nat maken om het u zo comfortabel mogelijk te maken.
- Bij het verlaten van het ziekenhuis krijgt u ook een draagdoek om de arm te ondersteunen. Het is wenselijk dat u deze gedurende enkele dagen aanhoudt.

06 NA HET ONTSLAG

- Bij het verlaten van het ziekenhuis dient u door iemand begeleid te worden en is het besturen van een fiets, wagen of enig ander voertuig de eerste 24u verboden.
- Zorg voor toezicht 's nachts. De eerste nacht mag u immers niet alleen thuis blijven.
- De arts plant eventueel een nieuwe afspraak in of geeft een verwijsbrief mee voor de huisarts.
- Gebruik enkel lichte maaltijden op de dag van de ingreep.

[illegible]



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be