



Perifeer ingebrachte centrale catheter (PICC)

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemersstraat 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 patiënt,

U vernam van uw arts dat er bij u een PICC geplaatst wordt. Deze brochure geeft u meer informatie over deze procedure en tracht op een aantal veel gestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelende geneesheer en/of de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

Inhoudsverantwoordelijke: dr. W. Lansink (Vaatchirurg) | Augustus 2023

INHOUDSTAFEL

1. Wat?	3
1.1 Waarom?	
1.2 Welke voorbereiding	
2. Hoe verloopt de procedure/ingreep?	4
3. Verzorging van de PICC	4
4. Wat mag wel/niet met een PICC?	5
4.1 Wat mag niet met een PICC	
4.2 Wat mag wel met een PICC	
5. Verlaten ziekenhuis/ontslag	6
5.1 Nazorg	
5.2 Follow up instructies	
6. Info voor THUISzorg	6
6.1 Wekelijks spoelen	
6.2 Wekelijkse verbandwissel	

01 WAT?

PICC staat voor perifeer ingebracht centrale catheter. De PICC is een dun buisje van ongeveer 50 cm dat via een grote ader in de bovenarm wordt ingebracht tot net boven het hart.

Na het inbrengen bestaat het uitwendige deel, van 10 cm lang, uit 1 of meerdere uiteinden (of ook lumina genoemd). Het aantal van deze uiteinden hangt af van uw behandeling. Elk lumen heeft een klemmetje en kan afgesloten worden met een dopje.



1.1 Waarom?

De behandeling van uw aandoening vraagt een langdurige toediening van medicatie via de bloedbaan of vereist de toediening van irriterende vloeistoffen die de wanden van de kleine bloedvaten van uw arm kunnen beschadigen. Een PICC kan eventuele ongemakken of ontstekingen aan de bloed-

vaten van uw arm voorkomen omdat er niet steeds opnieuw geprikt moet worden en omdat de katheter uitmondt in een minder fragiel bloedvat..

Daarnaast kan de PICC ook gebruikt worden voor het toedienen van contraststoffen onder hoge druk bij medische onderzoeken of voor het afnemen van bloed. Een PICC zou 6 tot 12 maanden kunnen blijven zitten.

1.2 Welke voorbereiding

De plaatsing van een PICC vraagt geen bijzondere voorbereiding van u als patiënt. De plaatsing van een PICC gebeurt onder lokale verdoving waardoor het niet nodig is om nuchter te blijven. Alle medicatie mag doorgenomen worden, ook bloedverdunners dienen niet te worden gestopt.

02 HOE VERLOOPT DE PROCEDURE/INGREEP?

Tijdens de ingreep ligt u op uw rug en blijft u wakker. U krijgt lokale verdoving wat wilt zeggen dat de prikplaats door middel van een prikje plaatselijk verdoofd zal worden. De plaatsing van een PICC gebeurt in steriele omstandigheden. De arm zal worden ontsmet en steriel afgedekt.

Met behulp van een echotoestel zal de arts de meest geschikte grote ader opsporen en deze aanprikken. Volgens een speciale techniek wordt de PICC ingebracht tot net boven het hart. De positie en de juiste lengte worden gecontroleerd. Het plaatsen van de PICC duurt ongeveer een half uur, afhankelijk van de moeilijkheidsgraad van het opschuiven van de katheter.

De katheter wordt niet vastgehecht en groeit ook niet vast, maar wordt met een speciaal fixatieverband (Statlock®) op de huid vastgemaakt. Het geheel wordt afgedekt met een doorzichtig verband.

03 VERZORGING VAN DE PICC

Een PICC is een fijne katheter die regelmatig moet doorgespoeld worden om verstopping te voorkomen.

- Voor en na elk gebruik moet de PICC gespoeld worden met een zoutoplossing (NaCl 0,9%) om de doorgankelijkheid te checken en te behouden.
- Ook wanneer de PICC tussen 2 behandelingen niet gebruikt wordt, moet hij wekelijks gespoeld worden om verstopping en infecties te voorkomen.
- De doorzichtige pleister wordt in principe wekelijks samen met het fixatieverband/verankeringsysteem (Statlock®) vervangen. Indien de afdekkende doorzichtige pleister eerder los of bevuild is, kan dit ook eerder maar kan de Statlock® nog blijven zitten.
- De katheter kan onmiddellijk na de laatste therapie toediening verwijderd worden op order van de arts. Dit is eenvoudig en pijnloos: de verpleegkundige in het ziekenhuis verwijdert de katheter uit uw arm zoals een infuus waarbij

voldoende lang wordt afgeduwd.

- Het is belangrijk dat u tijdens de verzorging van uw PICC de arm goed stilhoudt.
- Wanneer de katheter niet in gebruik is, moet de klem op het buisje steeds dicht staan. Plaats de klem niet steeds op dezelfde plaats. Het afknikken of afklemmen van het buisje met een ander instrument kan de katheter beschadigen.
- Wanneer de PICC niet gebruikt wordt, moet deze afgesloten worden met een steriel afsluitdopje.

04 WAT MAG WEL/ NIET MET EEN PICC?

4.1 Wat mag niet met een PICC

- U mag niet gaan zwemmen of een bad nemen met een PICC. U zorgt er best voor dat uw arm droog blijft.
- U mag uw arm niet zwaar belasten (niet zwaar heffen of opdrukken).
- Er mag geen knelband (voor bloedafnames) of bloeddrukmeter aangelegd worden aan de arm van de PICC.
- Er mag geen bloedafname gebeuren aan de arm van de PICC, tenzij via de PICC zelf.

4.2 Wat mag wel met een PICC

- Een douche nemen waarbij u het verband droog kan houden, bijvoorbeeld met vershoudfolie of een waterdichte mouw.
- Sporten.

05 VERLATEN ZIEKENHUIS/ ONTSLAG

5.1 Nazorg

Na de operatie wordt er soms een tijdelijk drukverband aangelegd.

Dit drukverband wordt verwijderd en de insteekplaats wordt gecontroleerd voor ontslag.

Uw thuismedicatie verandert niet, tenzij op voorschrift van de behandelende arts.

5.2 Follow up instructies

Neem in de volgende gevallen contact op met het ziekenhuis via het secretariaat van uw arts:

- koude rillingen of koorts (boven de 38,5°C)
- rode en pijnlijke insteekplaats
- drainage van vocht of etter uit de insteekplaats
- bloed sijpelt uit de katheter of langs de insteekplaats
- toenemende zwelling en pijn in de arm of schouder
- wanneer de katheter uit de insteekplaats geschoven is (niet zelf terugschuiven)
- wanneer de katheter ondoorgankelijk is (moeilijke bloeddafname of problemen met infusie)
- beschadiging van de katheter zelf (gaatje/barst): afsluiten met klem net boven de beschadiging EN bel onmiddellijk een zorgverlener
- bij kortademigheid, hoesten of pijn t.h.v. de borst

06 INFO VOOR THUISZORG

Vanuit het ZOL wordt een verzorgingspakketje meegegeven aan de patiënt bij ontslag. Dit pakketje bestaat uit:

- Doorzichtig polyurethaan verband van 10*12cm
- Verankeringsysteem (bijvoorbeeld Statlock®)
- Niet-steriele Posi-flush (NaCl 0,9%)
- Steriel afsluitdopje

Wondzorgsetje en chloorhexidine $\geq 0,5\%$ in alcohol 70% (liefst 2%) is zelf te voorzien. Steriliteit en steriel werken is een belangrijk aandachtspunt.

6.1 Wekelijks spoelen

- Pas handhygiëne toe
- Controleer of de klem van de katheter gesloten is
- Houd een steriel kompres met alcoholisch ontsmettingsmiddel onder de connectieplaats
- Verwijder het afsluitdopje
- Reinig en ontsmet het open uiteinde van de katheter indien zichtbaar bevuild
 - Bij naaldloze afsluitdopjes: plaats eerst een nieuw naaldloos afsluitdopje vooraleer de katheter te spoelen

- Plaats de spuit met NaCl 0,9% op het katheter uiteinde of het nieuwe naaldloze afsluitdopje
- Open de klem, NIET aspireren.
- Spoel pulserend met de NaCl 0,9% (10ml voor een volwassene en 5ml voor een zuigeling of kind < 10kg)
- Sluit af onder positieve druk = klem sluiten terwijl de laatste 3 ml traag wordt ingespoten
- Plaats een nieuw afsluitdopje indien er geen gebruik werd gemaakt van een naaldloos afsluitdopje



6.2 Wekelijkse verband-wissel

- Neem een wondzorgsetje, eventueel extra kompressen, chloorhexidine $\geq 0,5\%$ in alcohol 70%, polyurethaan verband (grootte: van minimum 2 cm rond het insteekpunt) en een Statlock®



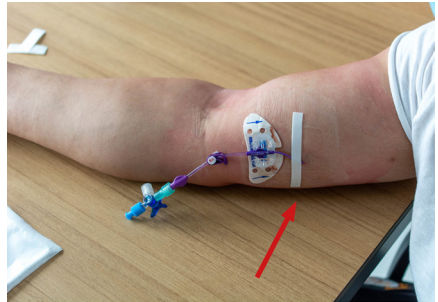
- Pas handhygiëne toe
- Verwijder het verband: hou het verband laag en verwijder traag naar het insteekpunt toe



- Ontsmet de insteekplaats en brede omgeving met chloorhexidine $\geq 0,5\%$ in alcohol 70% gedurende 15 seconden



- Neem de steriele bevestigingsstrip uit de verpakking van de Statlock® en kleef deze over het insteekpunt.



- Bevestig indien nodig een extra klever over de katheteruiteinden
- Maak de Statlock® los met een kompres met alcohol



- Open de deurtjes van de Statlock® onderaan (niet in het midden) en haal de katheter uit de Statlock®



- Ontsmet en ontvet (met het ontvettingsdoekje uit de verpak-

king van de Statlock®) de huid waar de nieuwe Statlock® zal komen en laat goed drogen



- Fixeer de katheter in de nieuwe Statlock®: pinnetjes in de gaatjes van het vleugeltje van de katheter en de deurtjes dichtklikken



- Kleef de nieuwe Statlock® op de huid van de patiënt vlak achter het insteekpunt



- Verwijder de tijdelijke bevestigingsstrip



- Ontsmet de insteekplaats opnieuw met chloorhexidine $\geq 0,5\%$ in alcohol 70% gedurende 15 seconden en laat drogen aan de lucht



- Breng een polyurethaan verband aan en druk goed aan rond de katheter



- Noteer de datum op het verband



[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