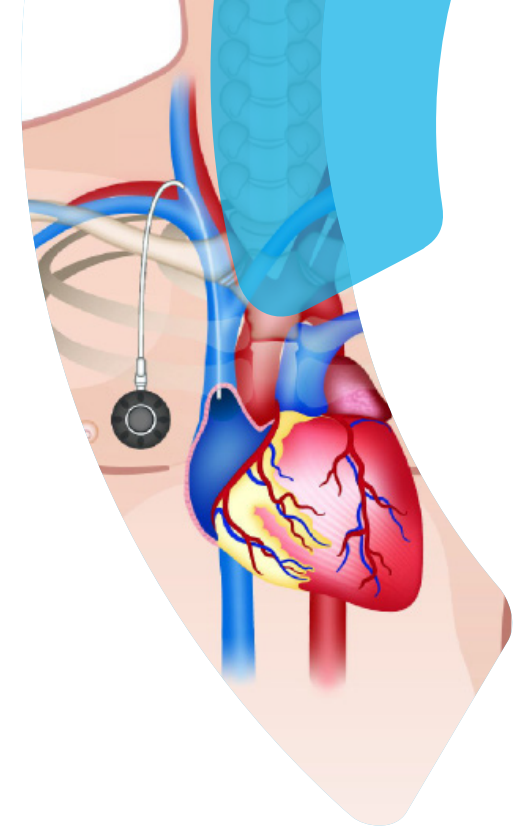
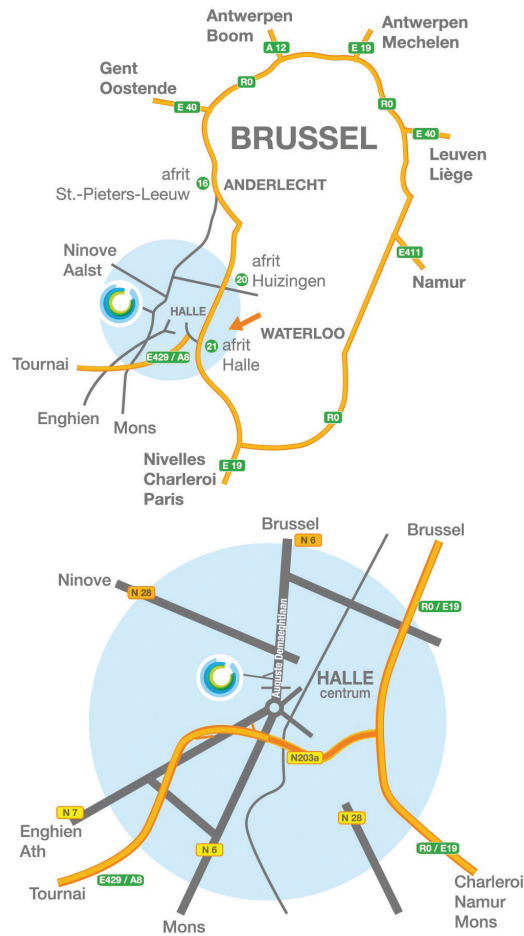




Bij eventuele problemen, vragen of twijfels kan u steeds terecht:

- op het dagziekenhuis tussen 07u00 en 17u00
- tel. 02 363 65 07
- mail: dag@sintmaria.be
- bij uw huisarts
- bij uw specialist



Poortkatheter medisch dagziekenhuis

*Indien u nog vragen hebt,
aarzel niet om deze aan de artsen
of verpleegkundigen te stellen.*



Algemeen Ziekenhuis Sint-Maria vzw
ond. nr. 0467.967.491

Ziekenhuislaan 100 | 1500 Halle
tel. +32 (0)2 363 12 11 | fax +32 (0)2 363 12 10
www.sintmaria.be

Waarom een poortkatheter?

De behandeling van uw ziekte maakt het veelvuldig aanprikken van de bloedbaan noodzakelijk voor het afnemen van bloedstalen en het toedienen van geneesmiddelen, infusievloeistoffen en bloedproducten. Door de aanwezigheid van een poortkatheter verloopt de toediening vlotter en is er minder irritatie en beschadiging van de bloedvaten.

Wat is een poortkatheter?

De poortkatheter bestaat uit twee delen namelijk een toegangspoort (reservoir) en een katheter. Het systeem wordt volledig onder de huid geplaatst. De poort wordt meestal geplaatst ter hoogte van de borstkas. De katheter wordt in een groot bloedvat ingebracht en opgeschoven totdat de tip zich net boven het hart bevindt.

De ingreep

De plaatsing van een poortkatheter gebeurt in de operatiezaal, meestal onder lokale verdoving. Bij kinderen gebeurt de ingreep onder algemene verdoving. De ingreep duurt gewoonlijk 30 tot 60 minuten.

Het gebruik van een poortkatheter

Een specifieke naald wordt door de huid en door het membraan van het reservoir geprikt tot op de bodem van het reservoir. Dit gebeurt op een strikt steriele manier. Het enige wat u voelt, is een lichte prik in de huid. Nadien kan er een bloedafname gebeuren, of kunnen er injecties of perfusies gegeven worden.

U ontvangt een implantatiebewijs waarop de technische gegevens van uw poortkatheter staan. Draag dit kaartje altijd bij u.

Wat meebrengen bij opname?

- verwijsbrief arts
- identiteitskaart (indien >12 jaar)
- evt. andere geneeskundige pre-op documenten (RX-foto, labo, EKG, ...)
- documenten hospitalisatieverzekering of -kaart (DKV-Medicard, AssurCard, ...) → *meld dit aan het secretariaat bij inschrijving!*
- alle nodige attesten die dienen ingevuld te worden
- lijst met medicatie die u inneemt
- draag geen juwelen en breng geen waardevolle voorwerpen mee

U dient NIET nuchter te zijn, neem een licht ontbijt.

Na uw ingreep

Na 1 tot 2 uur mag u het ziekenhuis verlaten.

De verzorging van een poortkatheter

Na de ingreep wordt de wonde steriel afgedekt. Hierboven komt een drukverband dat u mag verwijderen na 24 uur. Het onderste verband laat u ter plaatse. Laat dit droog en gesloten.

In normale omstandigheden worden de hechtingen na 10 tot 14 dagen verwijderd. Vaak worden resorbeerbare hechtingen gebruikt, deze moeten niet verwijderd worden. De verpleegkundige of uw huisarts controleert de wondheling na 1 week. Zodra de insnijdingen geheeld en volledig droog zijn, is wondverzorging niet meer nodig. Een verband is nu overbodig en u mag terug baden en douchen.

U moet wel regelmatig de aanprikplaats controleren. Als deze rood, gezwollen of pijnlijk is, dient u een arts te contacteren.

De eerste 48 uur na plaatsing kan u wat last of pijn ervaren. U mag hiervoor een pijnstiller nemen op basis van paracetamol (bijvoorbeeld Dolprone®, Dafalgan®, Perdolan Mono®, enz.).

Neem geen pijnstillers op basis van acetylsalicylzuur (bijvoorbeeld Aspirine®, Aspegic®, Aspro®, Perdolan Compositum®, enz.).

Gedurende 3 dagen mag u de arm aan de kant van de poortkatheter niet boven schouderhoogte heffen. Vermijd belasting van de arm en schouder.