

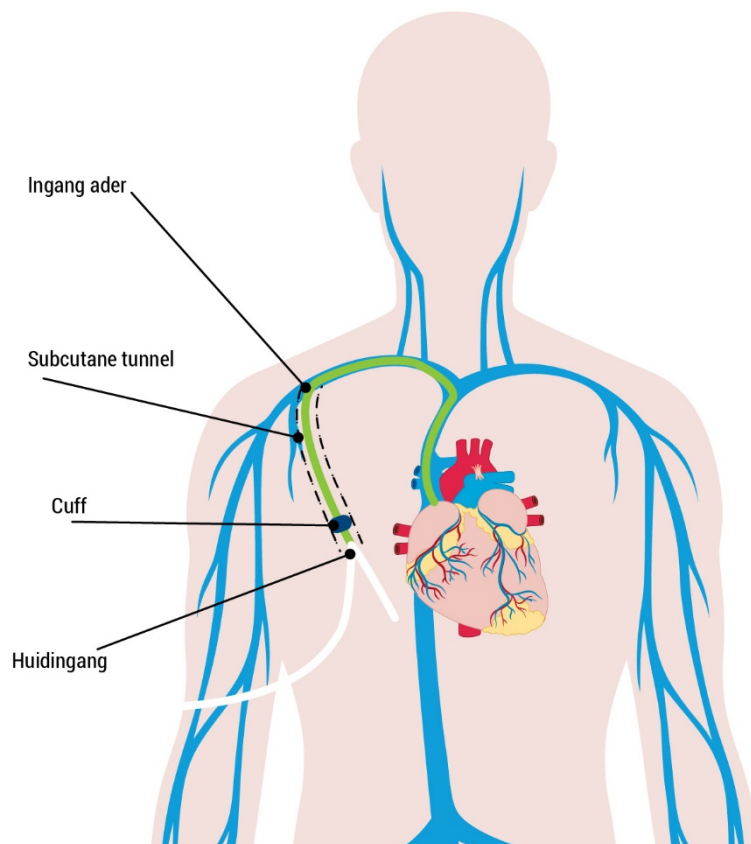
## Centraal veneuze catheter

Voor uw behandeling wordt een getunnelde centraal veneuze katheter geplaatst (CVK). De katheter blijft ter plaatse voor de volledige duur van uw behandeling. In deze folder vindt u informatie terug over deze katheter.

### Wat voor soort katheter is een Centraal Veneuze Katheter?

De CVK behoort tot de getunnelde katheters omdat hij als het ware onder de huid getunneld ligt. De katheter bestaat uit een inwendig en uitwendig deel. Het inwendige deel bevindt zich in een centrale ader (vene) vlak voor het hart. Het middelste deel van de katheter loopt door de onderhuidse tunnel en is voorzien van een verdikking of 'cuff'. De cuff zorgt voor een goede fixatie zodat de katheter op zijn plaats blijft. Het duurt ongeveer acht weken voordat de cuff is ingegroeid in het onderhuidse vetweefsel.

Het uitwendige deel van de CVK bevindt zich buiten het lichaam en is voorzien van een klemmetje en een aanzetstuk. Hierop kunnen infuusleidingen aangeschakeld worden.



*De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.*

## **Het plaatsen van een Centraal Veneuze Katheter**

De plaatsing van de CVK gebeurt op de operatiekamer. Dit gebeurt onder lokale verdoving. Het inbrengen kan, ondanks de verdoving, een vervelend gevoel geven.

De katheter wordt gewoonlijk ter hoogte van de borstkas in een groot bloedvat ingebracht en opgeschoven totdat de tip zich net boven het hart bevindt.

De ingreep duurt ongeveer 60-90 minuten. Na het plaatsen van de katheter heeft u op de borstkas, onder het sleutelbeen, een insteekplaats waarlangs de katheter het lichaam verlaat. Verder heeft u een insneden in de hals van twee a drie centimeter. Deze wordt gehecht.

Soms wordt de katheter ook met enkele draadjes vastgehecht. Indien de katheter niet gehecht is, wordt een pleister (StatLock®) geplakt. Een StatLock® is een pleister die ervoor zorgt dat de katheter goed blijft zitten.

Het is mogelijk dat u de dagen na de ingreep pijn of een ongemakkelijk gevoel hebt aan uw hals of schouder. U mag daarvoor paracetamol nemen. Neem zeker geen pijnstillers op basis van acetylsalicylzuur (bijvoorbeeld Aspirine®, Aspegic®, Aspro®).

Vermijd dat er aan de katheter getrokken wordt.

## **Verzorging**

De insneden in de hals en de insteekplaats van de katheter worden 24 uur na de plaatsing opnieuw verzorgd en afgedekt. Dit gebeurt met een steriel verband met Chloorhexidine. Chloorhexidine is een ontsmettingsmiddel. Als er vocht of bloed uit de insneden of CVK sijpelt, wordt deze dagelijks verzorgd, anders is één keer per week voldoende.

Na tien dagen mogen de hechtingen in de hals verwijderd worden. Indien de katheter vastgehecht werd, worden de draadjes eveneens na tien dagen verwijderd. Er wordt een StatLock® pleister geplakt. De eerste 8 weken is het plakken van een pleister nodig zodat de cuff kan ingroeien.

## **Onderhoud van de getunnelde katheter**

De insteekpleister en de StatLock® pleister worden wekelijks verzorgd en vervangen. Als het verband vochtig, los of zichtbaar bevuild is, moet het eerder vervangen worden. De insteekplaats en de ruime omgeving moeten worden ontsmet met een alcoholische oplossing (bijvoorbeeld Chloorhexidine 2% in alcohol).

Zoals eerder beschreven wordt er de eerste 8 weken een StatLock® pleister geplakt, daarna hoeft dit niet meer omdat de cuff ingegroeid is in het onderhuids vetweefsel. De katheter is dan vastgegroeid en kan door bijvoorbeeld beweging niet meer per ongeluk verwijderd worden of juist naar binnen schuiven.

Indien de katheter niet wekelijks in gebruik is, moet elk lijntje (lumen) van de katheter éénmaal per week pulserend gespoeld worden met een fysiologische zoutoplossing. Meestal gebeurt dat bij de oncologische dagbehandeling. U krijgt hiervoor afspraken mee. Ook de pleister wordt dan éénmaal per week vervangen.

## **Na afloop**

Na het plaatsen van de CVK mag u al uw dagelijkse activiteiten uitvoeren. Het beste is wel om voor het douchen waterdichte verband aan te brengen. Dit wordt over de pleister en katheter geplaatst. In bad gaan en zwemmen is niet toegestaan.

## **Mogelijke complicaties**

Katheters kunnen geïnfecteerd raken. Het is belangrijk dat u dan contact opneemt met uw verpleegkundig specialist bij:

- koorts ( $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$ )
- roodheid, zwelling
- pijn
- koude rillingen
- pus (geelachtig vocht) rond de insteekopening.

Daarnaast neemt u ook bij de onderstaande klachten contact met uw verpleegkundig specialist bij:

- kortademigheid
- stijfheid van de hals aan de zijde van de katheter
- lekken van bloed of vloeistof uit de katheter, buiten de pleister.
- losraken of langer worden van de katheter

## **Het verwijderen van een CVK**

Het verwijderen van de katheter gebeurt altijd in het ziekenhuis, ongeacht of uw katheter is getunneld (vastgegroeid) of niet. U hoeft hiervoor niet naar de operatiekamer, het verwijderen kan op de normale onderzoeks- of patiëntenkamer en wordt altijd door een arts verricht.

## **Contact**

Bij problemen kunt u contact opnemen met de verpleegkundig specialist. De verpleegkundig specialist is op werkdagen te bereiken via de polikliniek oncologie via telefoonnummer (040) 888 53 20.

Bij acute problemen buiten kantooruren, zoals hoge koorts of een bloeding, neemt u contact op met de verpleegafdeling via telefoonnummer (040) 888 93 20.