

Patiënteninformatie

Infuuspoort

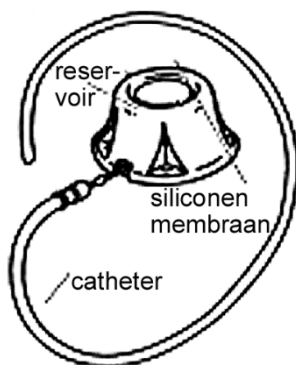
Uw medisch specialist heeft aan u voorgesteld om een infuuspoort te plaatsen. In deze folder leest u daar meer over.

Waarom een infuuspoort?

Voor het toedienen van medicijnen en voor controle prikken wij regelmatig een bloedvat bij u aan. Omdat u dan vaak geprikt wordt, kunnen uw bloedvaten beschadigd raken. Indien dit het geval is, of om dit te voorkomen, krijgt u een infuuspoort. Hierdoor kunnen de medicijnen op een veilige en minder pijnlijke manier worden toegediend. Het voordeel van dit systeem is dat het aanprikken niet kan mislukken en de bloedvaten niet worden beschadigd.

Wat is een infuuspoort?

Een infuuspoort bestaat uit een kunststof katheter (slangetje) met daaraan een schijfvormig reservoir met een rubberen dop (zie figuur 1). De katheter wordt geplaatst in een groot bloedvat in de borstholte en het reservoir ligt onder de huid van de borst.



Port-A-Cath® veneus-systeem

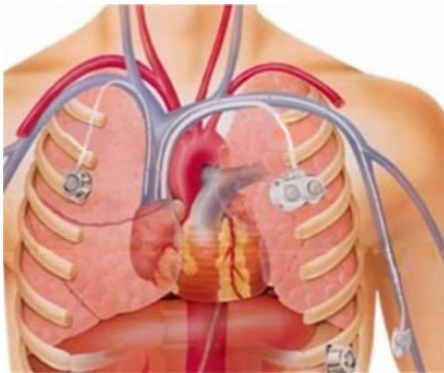
Vorbereiding

Wordt de infuuspoort in de ochtend geplaatst, mag u een normaal ontbijt gebruiken. Is de afspraak in de middag, dan mag u vooraf normaal lunchen.

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.

De ingreep

U meldt zich op de afgesproken tijd op de poliklinische operatiekamer (POK) op locatie Eindhoven, route 171. In principe gaat u dezelfde dag weer naar huis. Het plaatsen van de infuuspoort gebeurt op de operatiekamer. In de meeste gevallen krijgt u een plaatselijke verdoving. De verpleegkundig specialist schrijft vooraf een tablet oxazepam voor om rustig te worden. Deze kunt u 1 uur voor de ingreep innemen. De ingreep duurt ongeveer één uur.



De infuuspoort wordt meestal geplaatst ter hoogte van de borstkas. De katheter wordt in een klein bloedvat ingebracht en opgeschoven totdat de tip zich net boven het hart bevindt. U hebt dan één of twee dunne littekens van 1-4 cm lang.

De wond wordt afgedekt met een verband. Na de plaatsing blijft soms een welving van de huid zichtbaar boven de poort. Die welving is zo minimaal dat deze met kleding niet te zien is.

Na de ingreep

- Het is mogelijk dat u de dagen na de ingreep wat pijn heeft of een ongemakkelijk gevoel ter hoogte van het litteken.
U mag hiervoor een pijnstiller nemen op basis van paracetamol. Maximaal vier keer 1000 mg per dag.
- Soms treedt een zwelling op rondom het sleutelbeen als gevolg van een bloedingstoring. Dit kan zeker de eerste dagen gevoelig zijn. De zwelling verdwijnt na een aantal dagen.
- Vermijd gedurende de eerste twee weken grote of zware belasting van de arm en schouder aan de kant waar de poort geplaatst is.
- U krijgt een kaartje mee waarop staat welke PAC is geplaatst.

Verzorging van de incisie/wond

- Het doorzichtig verband Tegaderm® laten zitten zolang er zich geen problemen voordoen zoals pijn, roodheid of vochtverlies en mag na twee dagen worden verwijderd.
- U mag gedurende 1 week douchen met de Tegaderm®. Baden of zwemmen is toegestaan na veertien dagen.
- De hechtingen lossen vanzelf op.

Complicaties en risico's

Het plaatsen van een infuuspoot is lichamelijk gezien geen zware operatie. Maar elke operatie brengt risico's met zich mee. Complicaties zoals trombose, een longontsteking, nabloeding of wondinfectie kunnen ook bij deze operatie optreden. In de volgende gevallen dient u contact op te nemen

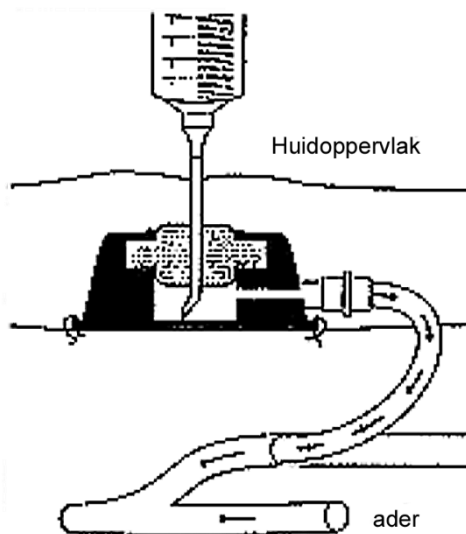
- Bij pijn die niet vermindert na het innemen van pijnstillers
- Bij temperatuurstijging boven 38,5°C, die langer dan 24 uur duurt
- Bij toenemende roodheid of zwelling van de wond
- Bij een bloedende wond

In geval van problemen kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met: verpleegkundig specialist of oncologieverpleegkundige van de oncologische dagbehandeling (040) 888 53 20. Buiten de kantoor tijden kunt u contact opnemen met de afdeling spoedeisende hulp (040) 888 81 10.

Beperkingen

Vermijd de eerste 2 weken bewegingen waarbij de arm boven schouderhoogte wordt gebracht. Andere bewegingen als ook slapen op de behandelde zijde is geen probleem.

Aanprikken van een infuuspoot



De infuuspoot kan onmiddellijk na plaatsing worden gebruikt. Het aanprikken moet strikt aseptisch (vrij van ziektekiemen) gebeuren. De verpleegkundige prikt met een naald door de huid rechtstreeks in het reservoir (zie figuur 3). Dit voelt u als een kleine prik. Om het membraan van de infuuspoot, dat uit silicone bestaat, niet te beschadigen moet bij het aanprikken altijd een naald met een speciale punt, een Huberpoint, worden gebruikt.

Figuur 3

Op de naald wordt een infuussysteem aangesloten. Het toedienen van de medicijnen gebeurt via dit systeem. De infuuspoot zorgt dat de medicijnen via de katheter rechtstreeks in de bloedbaan terechtkomen.

Als u gedurende langere tijd medicijnen nodig heeft, kan dezelfde naald maximaal één week blijven zitten.

Tip:

Draag gemakkelijke en volledig te openen bovenkleding (blouse of hemd) als u naar de oncologische dagbehandeling komt. Dit vergemakkelijkt het aanprikken van de infuuspoot en beperkt de kans op besmetting.

Doorspoelen en hepariniseren van de infuuspoort

Om verstopping door klontervorming te voorkomen moet de katheter na elk gebruik en minstens om de 4-6 weken worden doorgespoeld met een fysiologische zoutoplossing. Indien nodig wordt het systeem gehepariniseerd met een heparineoplossing. Hepariniseren is de medische term voor het inspuiten van een geneesmiddel (namelijk een heparineoplossing) in de katheter om bloedstolling tegen te gaan.

Verwijderen van een infuuspoort

Als er zich geen problemen voordoen (zoals verstopping of infectie) kan de infuuspoort minstens 2000 maal worden aangeprikt. Het hele systeem kan voor de volledige duur van de behandeling en nog een tijd erna ter plaatse blijven. In overleg met uw arts wordt bepaald wanneer de poortkatheter wordt verwijderd.

Het verwijderen van de infuuspoort gebeurt middels een kleine ingreep, in principe onder lokale verdoving op de operatiekamer. Het sneetje in de huid komt precies op de plaats van het litteken van de plaatsing van de poortkatheter.

Sporten en reizen met een infuuspoort

- **Sporten**

De aanwezigheid van een infuuspoort vormt meestal geen belemmering voor het sporten. Laat de chirurg vooraf weten als u een sport beoefent waarbij gebruik van de arm of schouder vereist is (bijvoorbeeld bij boogschieten, tennis enzovoort). Als het mogelijk is, houdt de chirurg bij de plaatsing van de infuuspoort hier rekening mee.

- **Reizen**

De infuuspoort wordt overal ter wereld gebruikt. In vrijwel elk land kunt u ziekenhuisartsen of gespecialiseerde verpleegkundigen vinden die ervaring hebben met dit systeem. Bij veiligheidscontroles op luchthavens of in warenhuizen activeert de infuuspoort het alarmsysteem niet. U mag gerust deze controlesystemen passeren. **Let op:** de Huberpointnaald moet wel verwijderd zijn.

Radiologie en MRI

Een infuuspoort mag gebruikt worden om tijdens medische onderzoeken (CT-scan, MRI-scan) contrastvloeistof toe te dienen.

Heeft u nog vragen?

Deze brochure is niet bedoeld ter vervanging van mondelinge informatie, maar als aanvulling daarop. U kunt alles nog eens rustig nalezen. Als u nog vragen heeft, stel deze dan gerust aan uw medisch specialist, verpleegkundig specialist of de oncologieverpleegkundige. In geval van problemen kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met: verpleegkundig specialist of oncologieverpleegkundige van de oncologische dagbehandeling (040) 888 53 20.

Buiten de kantoor tijden kunt u contact opnemen met de afdeling spoedeisende hulp (040) 888 81 10.