

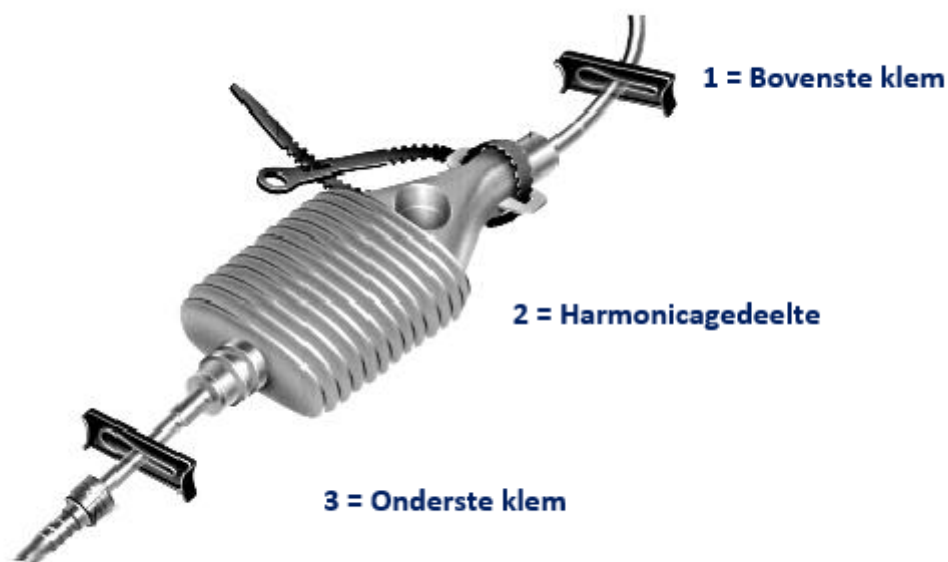
Naar huis met een okseldrain

Tijdens een okseloperatie, een okselklierdissectie, wordt er meestal een slangetje (drain) in de wond geplaatst om wondvocht af te voeren. In principe wordt deze drain 24 uur na de operatie verwijderd en gaat u zonder drain naar huis. Soms is het echter beter de drain langer te laten zitten en in overleg met uw specialist mag u naar huis met drain. Vóór u naar huis gaat, leert de verpleegkundige u hoe u de drain en de wond thuis moet verzorgen. Hier kunt u die informatie nog eens rustig nalezen. Als u thuis vragen heeft over de verzorging van de drain of de wond, neem dan contact op met uw verpleegkundig specialist.

Een okseldrain

Als gevolg van de okseloperatie produceert het lichaam wondvocht. Om genezing van de wond te bevorderen moet dit wondvocht worden afgevoerd. Tijdens de operatie krijgt u daarom een okseldrain. Deze (vacuüm)drain zuigt continu vocht uit de wond. Het vocht komt in een opvangzakje.

De drain ziet er als volgt uit:



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 legen van de okseldrain

Als u naar huis gaat, vervangt de verpleegkundige het opvangzakje door een afsluitdopje. U krijgt een maatbekertje mee. Thuis leegt u de drain twee keer per dag, het liefst op vaste tijden (bijvoorbeeld 's morgens en 's avonds). Zo voorkomt u dat de drain onverwacht te vol raakt. Is de drain toch te vol, dan kunt u deze gerust een extra keer legen.

U leegt de drain als volgt:

1. Zet het maatbekertje klaar.
2. Draai het afsluitdopje eraf en plaats het maatbekertje onder de opening.
3. Schuif de onderste klem (3) open en druk het harmonicagedeelte (2) leeg in het maatbekertje. Houd het harmonicagedeelte ingedrukt tot de drain leeg is.
4. Schuif, terwijl u het harmonicagedeelte (2) ingedrukt houdt, de onderste klem (3) weer dicht en draai het afsluitdopje erop.
5. Noteer de hoeveelheid opgevangen wondvocht in het schema met de drainproductie per dag (bladzijde 5). De verpleegkundig specialist heeft deze gegevens nodig bij de controle.
6. Het maatbekertje leegt u in het toilet. U kunt het daarna omspoelen met water.

Verzorging van de insteekopening

Thuis verzorgt u de insteekopening één keer per dag. We raden u aan ook dit op een vast tijdstip te doen.

U verzorgt de insteekopening als volgt:

1. Was uw handen.
2. Verwijder het gaasje en de pleisters.
3. U mag douchen, maar niet in bad. U mag shampoo of zeep gebruiken.
4. Spoel het wondgebied goed na en droog het deppend af met een schone handdoek (een ontsmettingsmiddel, zoals in het ziekenhuis werd gebruikt, is thuis niet nodig).
5. Breng een schoon gaasje en nieuwe pleisters op de insteekopening aan.
6. Was uw handen.

Belangrijk

Om er zeker van te zijn dat het wondvocht in de drain loopt, draagt u de drain lager dan de wond (bijvoorbeeld in een heuptasje of aan uw broekriem, onder uw kleren). Zorg ervoor dat er geen knik in de slang kan komen. Het harmonicagedeelte moet voldoende ruimte hebben, zodat het uit kan zetten. Verder dient u de eerste week na de operatie geen deodorant te gebruiken.

Verwijdering van de drain

De drain wordt meestal een dag na de okseloperatie door de verpleegkundige verwijderd, maar als u met de drain naar huis gaat krijgt u een afspraak mee voor het verwijderen van de drain.

Wat te doen bij problemen

Er hoopt zich onderhuids vocht op of er lekt vocht uit de wond langs de drain

Controleer dan eerst:

- Of er geen knik in de slang zit.
- Of de bovenste klem (1) wel open staat.
- Of de drain nog wel vacuüm is. Als dit niet het geval is, maakt u de drain opnieuw vacuüm. Zie kopje 'Hoe leegt u de okseldrain'.

Wordt hiermee het probleem niet verholpen, neem dan contact op met het ziekenhuis.

Ophopend wondvocht (seroom)

Na het verwijderen van de drain kan een zwelling ontstaan. Deze zwelling is een ophoping van wondvocht (seroom). Neem contact op met het ziekenhuis als dit klachten geeft, zoals pijn of het moeilijker kunnen bewegen van de arm. Dit vocht kan zo nodig aangeprikt en weggezogen worden (seroompunctie). Deze punctie is pijnloos.

Neem contact op met het ziekenhuis:

- Als u de drain niet meer vacuüm krijgt.
- Als u boven 38,5°C koorts heeft, die langer dan 24 uur duurt.
- Als u andere vragen of problemen heeft met de drain.

Belangrijke telefoonnummers

- Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met de verpleegkundig specialist, Telefoonnummer (040) 888 53 20.
- Buiten kantooruren kunt u terecht bij de afdeling spoedeisende hulp (eerste hulp) op locatie Veldhoven, telefoonnummer (040) 888 88 11.

Noteer in onderstaand schema de hoeveelheid wondvocht (in milliliters, zie de aanduiding op de maatbeker) dat u per keer opvangt. Neem dit schema mee als u naar het ziekenhuis komt om de drain te laten verwijderen.

[illegible]

Heeft u vragen over uw behandeling? We raden u aan ze op te schrijven. Zo weet u zeker dat u ze niet vergeet.