

Met een drain naar huis na een borstoperatie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Belangrijk

- Noteer iedere dag hoeveel vocht er uit de drain komt op de metingenlijst achter in deze folder.
- Neem deze folder mee naar het spreekuur van de mammacareverpleegkundige.

Inleiding

U heeft een borstoperatie gehad en gaat met één of twee drains naar huis. Een verpleegkundige van de verpleegafdeling heeft u uitgelegd hoe de drain werkt en hoe u deze thuis moet verzorgen.

In deze folder kunt u de informatie nog eens rustig nalezen.

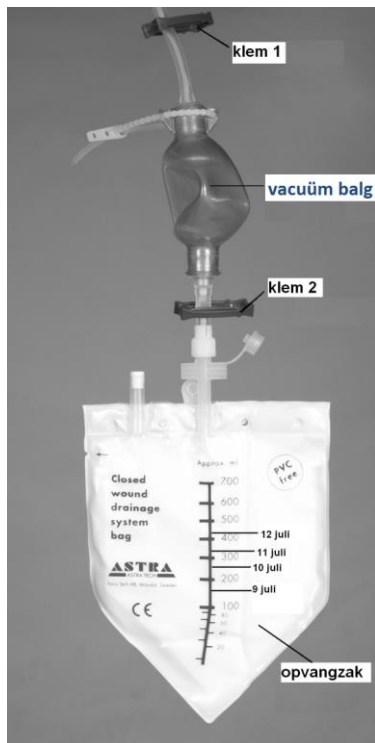
Wat is een drain?

Een drain is een dun plastic slangetje. In een deel ervan zitten kleine gaatjes (zie afbeelding 1). Via de kleine gaatjes wordt bloed en wondvocht afgevoerd. Dit zorgt ervoor dat de wond sneller geneest. Een drain blijft maximaal zeven dagen zitten.



Afbeelding 1: Er zitten kleine gaatjes in de drain

Aan de drain zit een afvoerslang, een vacuüm balg (heeft een zuigende werking) en een opvangzakje (zie afbeelding 2). Om er voor te zorgen dat de drain niet loslaat, zet de chirurg deze met een hechting vast aan de huid.



Afbeelding 2: het opvangsysteem van de drain

Verzorgen van de drain

Voordat u naar huis gaat, krijgt u van een verpleegkundige informatie over de verzorging van de drain. We leren u hoe u de drain zelf kunt verzorgen. Als u wilt, kunnen we de thuiszorg inschakelen om u te helpen bij het verzorgen van de drain.

Drainzorgpakketje

U krijgt van de verpleegkundige een drainzorgpakketje mee. Dit is een zakje met artikelen die nodig kunnen zijn om de drain thuis te verzorgen. In het pakketje zitten:

- drie opvangzakjes
- één doorzichtige folie

Het verzorgen van de insteekplaats van de drain

De plaats waar de drain uw huid in gaat, noemen we de insteekplaats. Deze is afgeplakt met een doorzichtige folie. Het is belangrijk dat u de insteekplaats *iedere dag* inspecteert op roodheid en zwelling. De folie kunt u laten zitten. Als de folie vies is, opkrult of loslaat, kunt u die vervangen. Als u de folie gaat vervangen, was dan eerst uw handen.

Het meten van de drainproductie

Elke dag leegt u op ongeveer *dezelfde tijd* het vocht uit de balg in het opvangzakje. Als de balg eerder vol zit, kunt u die ook tussendoor legen.

De balg legen

- Sluit klem **1** en open klem **2**.
- Knijp in de vacuüm balg. Het vocht uit de balg komt dan in het opvangzakje terecht. De afvoerslang kan niet gelegegd worden.
- Als de balg leeg is, sluit dan klem **2** en open klem **1**.
- Zet hierna een streepje met datum op het opvangzakje en lees af hoeveel vocht er bijgekomen is sinds het streepje met de vorige datum.
- Vul de hoeveelheid vocht in op de metingenlijst (achter in de folder).

Vervangen van het opvangzakje

Het opvangzakje hoeft u alleen te vervangen als het bijna vol is of te zwaar wordt (bij ongeveer 300 ml).

De werkwijze is als volgt:

- Was uw handen.
- Draai het opvangzakje los van de balg.
- Draai een nieuw opvangzakje op de balg. Raak hierbij de aansluiting van de balg niet aan met uw handen. Het volle opvangzakje kunt u bij het gewone huisafval doen.

De kleur van het drainvocht zal in de loop van de week lichter van kleur worden. Ook kunnen er kleine stolsels/sliertjes in de slang of het opvangzakje zitten. Dit is normaal. Door de vacuüm werking verstopt de drain niet.

Wanneer mag de drain verwijderd worden?

Als er 50 ml of minder vocht per 24 uur uit de drain komt, wordt deze verwijderd. Om de kans op infectie zo klein mogelijk te maken, wordt de drain uiterlijk na zeven dagen verwijderd, ongeacht de hoeveelheid vocht dat er nog uit komt.

De mammacareverpleegkundige belt u iedere werkdag op. Zij vraagt u hoeveel vocht de drain produceert. Het verwijderen van de drain gebeurt op het spreekuur van de mammacareverpleegkundige.

Leefregels

Als u met een drain naar huis gaat, is het belangrijk dat u zich aan de volgende leefregels houdt:

- U mag met een drain douchen.
- U mag niet in bad, de wond kan dan week worden en u loopt kans op een infectie.
- Draag gemakkelijk zittende kleding, zodat de drain niet wordt afgekneld.
- Als de drain lager geplaatst wordt dan de wond, kan het vocht goed afgevoerd worden. U kunt hiervoor het tasje gebruiken dat u krijgt van de verpleegkundige.
- U mag uw arm gebruiken, maar niet hoger optillen dan uw schouder (zie afbeelding 3). De fysiotherapeut bespreekt verdere leefregels met u.



Afbeelding 3: U mag uw arm niet hoger optillen dan zo

Bellen naar het ziekenhuis

U belt naar het ziekenhuis als:

- De wond wordt plotseling dikker en u krijgt veel pijn.
- De hechting van de drain is los gegaan.
- De huid rondom de drain is rood en gezwollen.
- Er komt pus uit de insteekopening.
- U heeft koorts boven de 38,5°C.
- De drain is losgeraakt uit de wond.
- De drain plotseling veel meer vocht produceert dan de dagen ervoor.
- De drain is niet meer vacuüm. De balg is dan bolvorming.
- Als u twijfelt of andere problemen heeft met de drain.

Op werkdagen belt u naar de mammacareverpleegkundigen. Zij zijn bereikbaar tussen 08.30 -15.00 uur op tel. (078) 654 14 61

In het weekend en buiten bovenstaande tijden belt u naar de Spoedeisende Hulp, locatie Dordwijk, tel. (078) 652 32 10.

Metingenlijst

Vul dagelijks op onderstaande lijst in hoeveel vocht er uit de drain komt per 24 uur.

Datum	Tijdstip	Dag	Hoeveelheid ml
		0: operatiedag	
		1.	
		2.	
		3.	
		4.	
		5.	
		6.	
		7.	

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Afbeelding 3 is afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com



Deze folder is getest door een onafhankelijk patiëntenpanel

Albert Schweitzer ziekenhuis
april 2020
pavo 0328