

# Het inbrengen van de PD-katheter

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**

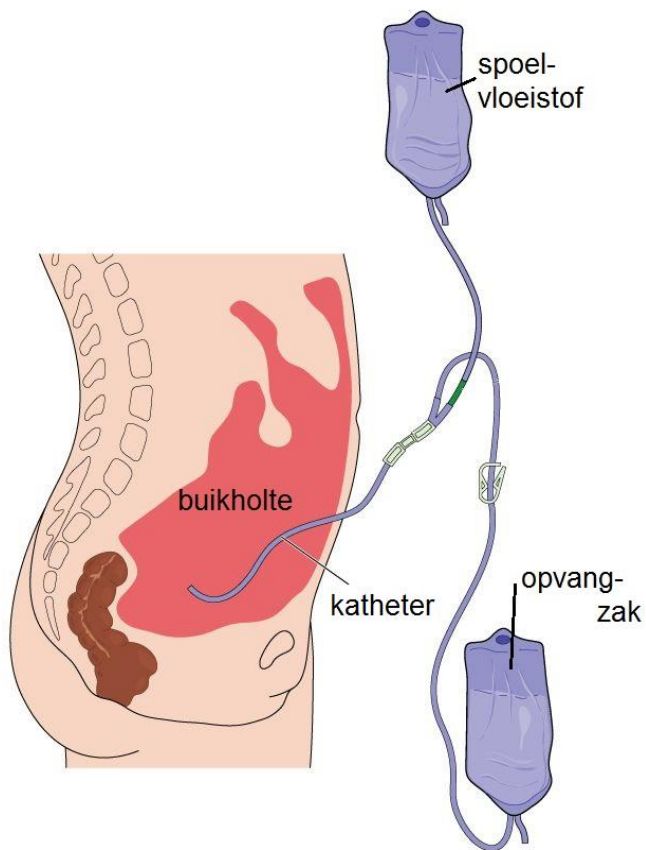


# Inleiding

Binnenkort krijgt u een PD-katheter voor dialyse. PD is de afkorting voor Peritoneaal Dialyse. Het inbrengen van de katheter gebeurt met een operatie. Hiervoor krijgt u een narcose. Zo merkt u niets van wat er tijdens de operatie gebeurt.

In deze folder leest u wat er gebeurt voor, tijdens en na uw operatie. De PD-verpleegkundige heeft dit met u besproken. In deze folder kunt u de informatie nog eens nalezen.

Als de PD-katheter is ingebracht, zit het grootste deel van de katheter aan de buitenkant van uw buik.



*De PD-katheter steekt uit de buik. Als u de behandeling uitvoert wordt het systeem aan uw katheter gekoppeld.*

# Vorbereiding op de operatie

## Pre-operatieve screening

U krijgt een afspraak voor een pre-operatieve screening. Tijdens de screening bekijken we of u de operatie lichamelijk aankunt. De screening bestaat uit een aantal lichamelijke onderzoeken en een gesprek met de anesthesioloog.

De anesthesioloog geeft u uitleg over de narcose. Ook bespreekt hij met u welke medicijnen u voor de operatie mag innemen. Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, dan bespreekt de anesthesioloog met u of u tijdelijk moet stoppen met deze medicijnen.

## Gesprek met de chirurg

U heeft ook een afspraak met de chirurg die de katheter gaat plaatsen. Hij geeft u informatie over de operatie.

## Gesprek met de PD-verpleegkundige

Vijf dagen voor de operatie heeft u een gesprek met de PD-verpleegkundige.

- Zij bepaalt samen met u de plek van de PD-katheter op de buik. De plek wordt gemarkeerd met een stift en er komt een doorzichtige pleister op.
- Er wordt een neuskweek bij u afgenomen. Hiermee controleren we of u een behandeling moet krijgen met neuszalf tegen de Staphylococcus aureus bacterie. Dit is een infectie die kan voorkomen na de operatie.
- U krijgt een recept voor het starten met laxantia, Movicolon. Dit zorgt ervoor dat de PD-katheter op de goede plaats blijft zitten, onder in de buik. Daarom is het belangrijk dat u de Movicolon blijft gebruiken.
- De PD-verpleegkundige vertelt wat de leefregels zijn na de operatie.

## **Belangrijk**

Voor deze operatie moet u nuchter zijn. Dat betekent dat u vanaf een bepaalde tijd niet meer mag eten en drinken. De regels over nuchter zijn leest u in de folder 'Anesthesie en pre-operatieve screening'.

U mag geen make-up dragen. Als u een gebitsprothese heeft, moet u deze uitdoen. Verder mag u tijdens de operatie geen contactlenzen, sieraden, kunstnagels en piercings dragen.

## **Beleving**

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch ervaart iedereen dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of als u ongerust bent. Dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

# **Dag van de operatie**

Op de dag van de operatie neemt u alle medicijnen mee die u gebruikt, in de verpakking die erbij hoort.

U meldt zich bij de afdeling waar u wordt opgenomen. Daar heeft u een opnamegesprek met de verpleegkundige.

De verpleegkundige stelt u vragen over uw ziektegeschiedenis en uw medicijnen. Daarna bereiden we u voor op de operatie:

- We nemen bloed bij u af.
- De arts doet een lichamelijk onderzoek.
- De verpleegkundige vertelt u of u neuszalf moet gebruiken.

Voor de operatie wordt u gewogen en moet u uitplassen. Om de katheter goed te kunnen plaatsen is het belangrijk dat uw blaas leeg is. Voordat u naar de operatieafdeling gaat krijgt u een operatiejasje aan.

Op de operatiekamer krijgt u een infuusnaaldje in uw arm. Via dit infuusnaaldje krijgt u antibiotica en vocht. Daarna brengt de anesthesioloog u onder narcose.

### **De operatie**

De chirurg maakt een aantal kleine sneetjes links of rechts bij de navel. Zo kan hij het uiteinde van de katheter inbrengen onder in de buik. Deze plaats wordt de holte van Douglas genoemd. Daarna worden de insteekplaats van de katheter (huidpoort) en de sneetjes steriel verbonden. De PD-verpleegkundige is bij de operatie. Zij zal vloeistof in en uit de buik laten lopen om te controleren of de katheter goed werkt.

De operatie duurt ongeveer 45 minuten.

### **Na de operatie**

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer. Uw hartslag, bloeddruk en wond worden regelmatig gecontroleerd.

Als u goed wakker bent, mag u weer naar de verpleegafdeling. Ook hier controleren we steeds hoe het met u gaat.

Als u niet misselijk bent mag u weer wat drinken. En dit opbouwen naar uw normale eetpatroon.

De verpleegkundige controleert ook het verband. Dit verband moet een week blijven zitten. Na een week verschoont de PD-verpleegkundige het verband en moet dit opnieuw een week blijven zitten. Dit is nodig om de kans op een ontsteking te verminderen en de katheter goed in de buikwand te laten ingroeien.

De PD-verpleegkundige maakt met u afspraken voor het spoelen van de katheter en de verzorging van de huidpoort. Ook bespreekt zij de vervolgafspraken met u.

U mag meestal dezelfde dag weer naar huis.

# Naar huis

Er zijn belangrijke regels voor als u weer thuis bent. Heeft u hierover vragen, dan kunt u bellen met de Dialyseafdeling, tel. (078) 652 38 15.

## Regels voor thuis

- U mag vier keer op een dag 1 gram paracetamol gebruiken bij pijn.
- Het is belangrijk dat u de Movicolon elke dag gebruikt zodat de katheter op zijn plaats blijft.  
Los de Movicolon op in een glas water 200 - 250 ml.  
Als u een vochtbeperking heeft, dan telt het vocht voor de Movicolon niet mee.
- Als het verband loslaat of als er een lekkage is, belt u naar de Dialyseafdeling, tel. (078) 652 38 15.
- U mag de eerste 14 dagen niet douchen of in bad. De PD-verpleegkundige vertelt u wanneer dit weer mag.
- Het is belangrijk dat de PD-katheter goed vastgroeit in de buikwand. De buik heeft daarom rust nodig:
  - Til geen zware voorwerpen.
  - Doe geen buikspieroefeningen.
  - Houd de buik vast bij hoesten of niezen.
  - Draag geen strakke of knellende kleding op de huidpoort.

## Complicaties

Na de operatie kunnen er complicaties zijn. Dan belt u met de Dialyseafdeling of met de dienstdoende dialyseverpleegkundige. Onder het kopje **Contact** staan de telefoonnummers. U belt bij:

- Nabloeden. Het verband raakt doorweekt of gaat lekken.
- Een geprikkeld middenrif dat niet verdwijnt na een paar dagen. Tijdens de operatie vult de chirurg de buik met gas zodat hij goed in de buik kan kijken. Dit gas wordt aan het einde van de operatie verwijderd. Soms blijft er wat gas zitten.



Dit kan het middenrif prikkelen. Dit is niet erg maar u kunt hierdoor wat pijn tussen de schouders krijgen. Dit verdwijnt na een paar dagen.

- Een geprikkeld buikvlies. Het uiteinde van de PD-katheter ligt onder in de buik. Aan de binnenkant van de buik zit het buikvlies. Dit is erg gevoelig. Als het uiteinde van de katheter het buikvlies raakt, kan dit een prikkeling geven. Dit kan uitstralen naar de blaas en de anus. Het is goed om deze klachten te melden. Vaak worden de klachten minder als u gestart bent met de behandeling.
- Koorts. Als u koorts krijgt na het inbrengen van de PD-katheter moet u direct bellen. Koorts is boven de 38°C.
- Als de PD-katheter het niet werkt. Soms blijft het uiteinde van de katheter niet goed liggen onderin de buik. Dan kan de spoelvlloeistof niet goed in- en uitlopen. Hiervoor zijn verschillende oplossingen:
  - U krijgt laxeermiddelen (laxantia). Dit zijn vezels om de darmbewegingen te bevorderen zodat de katheter weer goed gaat liggen.
  - De chirurg legt het uiteinde van de katheter goed met een operatie.
  - U krijgt een nieuwe katheter.

## Contact

Heeft u thuis problemen met de PD-katheter of twijfelt u of uw klachten door uw nieraandoening komen, belt u dan naar de PD-verpleegkundige, tel. (078) 654 28 14. Dat kan van maandag t/m zaterdag tussen 08.00-16:00 uur.

Buiten deze tijden kunt u altijd bellen met de dialyseafdeling, tel: (078) 652 38 15. De dialyseafdeling is bereikbaar van maandag tot en met zaterdag van 07.00 tot 21.30 uur. Op maandag, woensdag en vrijdag is de afdeling ook 's nachts geopend voor de nachtdialyse.

Als de dialyseafdeling gesloten is, belt u bij ernstige dialyseproblemen met de dienstdoende dialyseverpleegkundige. U belt dan naar het Albert Schweitzer ziekenhuis, tel. (078) 654 11 11 en vraagt naar de dienstdoende dialyseverpleegkundige.

Als het nodig is, bespreekt de dialyseverpleegkundige met een arts. De dialyseverpleegkundige kan u vragen naar de Spoedeisende Hulp te komen.

## Tot slot

In deze folder staat hoe de opname en de operatie meestal verloopt. Het kan zijn dat dit bij u anders verloopt dan hier is beschreven. Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust naar de Dialyseafdeling, tel. (078) 652 38 15. Dit kan van maandag tot en vrijdag tussen 08.00 tot 16.30 uur.

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)

*De afbeelding in deze folder is afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is daarom 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](http://www.shutterstock.com)*



Albert Schweitzer ziekenhuis  
maart 2025  
pavo 0477