

# Het inbrengen van een PD-katheter

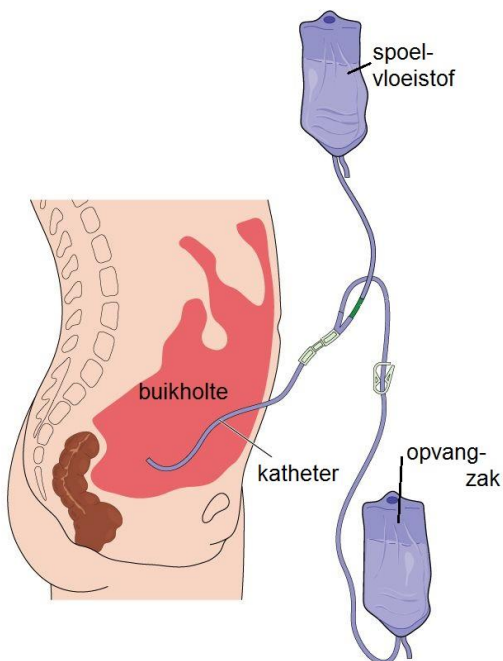
Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

## informatie

# Inleiding

Binnenkort wordt bij u een PD-katheter ingebracht voor dialyse. PD is de afkorting voor Peritoneaal Dialyse. In deze folder informeren wij u over de gang van zaken voor, tijdens en na uw opname. De PD-verpleegkundige heeft u hierover al mondelinge informatie gegeven. In deze folder kunt u de informatie nog eens nalezen.

Wanneer de PD-katheter is ingebracht, steekt het grootste deel van de katheter (speciaal slangetje) aan de buitenkant van uw buik uit (zie afbeelding).



*Afbeelding: De PD-katheter steekt uit de buik. Als uw buik gespoeld wordt, zit er aan de katheter een systeem met spoelvloeistof en een opvangzak.*

# Vorbereidingen op de operatie

## **Pre-operatieve screening**

U heeft een afspraak voor een pre-operatieve screening. Tijdens de screening wordt beoordeeld 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. Verder bespreekt hij met u welke medicijnen u voor de operatie mag gebruiken. Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, dan bespreekt de anesthesioloog met u of u tijdelijk moet stoppen met de inname van deze medicijnen.

## **Gesprek met de chirurg**

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

## **Beleving**

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

# Dag van opname

U neemt alle medicijnen die u gebruikt, in de originele verpakking, mee naar het ziekenhuis als u opgenomen wordt.

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

De verpleegkundige stelt u vragen over uw ziektevoorgeschiedenis, medicijngebruik etc. Daarna bereiden we u voor op de operatie:

- We nemen bloed bij u af.
- De arts doet een lichamenlijk onderzoek.
- De PD-verpleegkundige komt bij u langs en bepaalt in overleg met u de plaats waar de katheter ingebracht wordt.
- U krijgt een laxeermiddel. Bij deze operatie is het namelijk nodig dat uw darmen leeg zijn. Hierdoor kan de katheter beter geplaatst worden.
- Voor deze operatie moet u nuchter zijn. De regels over nuchter zijn leest u in de folder 'Anesthesie en pre-operatieve screening'.
- We scheren uw buik vanaf 10 centimeter boven uw navel tot de liezen.

### **Neuszalf**

Op de dag voor de operatie wordt een neuskweek afgenomen. Door bacteriën die soms in de neus aanwezig zijn, bestaat er een kleine kans dat de insteekopening van de PD-katheter gaat ontsteken. Uit voorzorg moet u daarom neuszalf gebruiken. Deze zalf moet u drie keer per dag in uw neus smeren.

Zodra de uitslag van de neuskweek bekend is, hoort u van de PD-verpleegkundige of u kunt stoppen of dat u moet doorgaan met het gebruik van de neuszalf.

## **De dag van de operatie**

's Morgens kunt u nog douchen. Kort 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 operatie-afdeling gaat krijgt u een operatiejasje aan.

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.

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

### **De operatie**

De chirurg maakt een kleine snede links of rechts van uw navel. Het uiteinde van de katheter wordt door het buikvlies heen in het diepste deel van uw buik gebracht. Deze plaats wordt de holte van Douglas genoemd. Vervolgens worden de insteekplaats van de katheter (huidpoort) en het wondje steriel verbonden.

De operatie duurt ongeveer 45 minuten.

### **Na de operatie**

Na de operatie gaat u naar de verkoeverkamer (uitslaapkamer). Uw hartslag, bloeddruk en wond worden regelmatig gecontroleerd. Als u goed wakker bent, wordt u weer naar de verpleegafdeling gebracht. Ook hier vinden regelmatig controles plaats.

Na de operatie spoelt de PD-verpleegkundige de katheter en uw buikholte. Dit is noodzakelijk om eventuele bloedresten uit uw buikholte te verwijderen en te voorkomen dat de katheter verstopt raakt. De verpleegkundige controleert ook het verband. Dit verband blijft 1 week zitten. Dit is nodig om de katheter goed vast te laten groeien.

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

## **De dag na de operatie**

Voor de operatie bent u gelaxeerd, waardoor uw darmen leeg zijn. Na de operatie komen uw darmen weer langzaam op gang.

U merkt dit aan een borrelend gevoel in uw buik en doordat u windjes moet laten.

U mag niet hard persen om ontlasting te krijgen. De kans bestaat dan dat u een wondbreuk krijgt. Om uw ontlasting soepel te houden, krijgt u vanaf de dag na de operatie een laxeermiddel (Movicolon).

De PD-verpleegkundige komt bij u langs voor controle van het verband. Verder bespreekt de PD-verpleegkundige met u wanneer u gaat starten met de peritoneaal dialyse. Dit is onder andere afhankelijk van uw bloedsuitslagen.

## Naar huis

U mag meestal de volgende dag het ziekenhuis verlaten. De PD-verpleegkundige maakt met u een afspraak voor het spoelen van de katheter en de verzorging van de huidpoort.

### Leefregels

- U mag drie keer per dag 1 gram paracetamol gebruiken bij pijn.
- U krijgt een recept Movicolon mee, dit gebruikt u één keer per dag. Los de Movicolon op in een glas water 200 - 250 ml. Om de katheter op zijn plaats te houden, is het belangrijk dat u de Movicolon dagelijks gebruikt.  
(Als u een vochtbeperking heeft, dan telt het vocht voor de Movicolon niet mee voor de intake).
- Bij loslaten van het verband en/of als u een lekkage belt u naar de Dialyseafdeling, tel. (078) 652 38 15.
- U mag de eerste 14 dagen niet douchen of in bad. De PD-verpleegkundige geeft aan wanneer dit weer kan.
- U blijft de neuszalf dagelijks gebruiken totdat de PD-verpleegkundige de uitslag heeft gegeven.

- Het is belangrijk om spanning op uw buik te voorkomen, bijvoorbeeld door zwaar te tillen.

## Bij problemen

Heeft u na ontslag uit het ziekenhuis problemen met de 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 - 21.30 uur.

's Nachts en op zondagen belt u naar het algemene nummer van het ziekenhuis, tel. (078) 654 11 11 en vraagt u naar de dienstdoende dialyseverpleegkundige.

## Tot slot

In deze folder hebben wij u een algemeen beeld gegeven van het verloop van de opname en de operatie. Het kan zijn dat uw opname anders verloopt dan hier is beschreven.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust van maandag tot en vrijdag van 08.00 tot 16.30 uur naar de Dialyseafdeling, tel. (078) 652 38 15.

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 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](http://www.shutterstock.com)*

Albert Schweitzer ziekenhuis  
april 2021  
pavo 0477