

Inbrengen van een onderhuidse poort

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

informatie

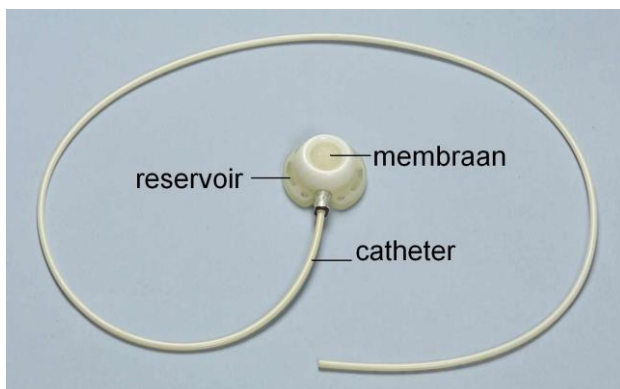
Inleiding

Omdat u de komende tijd vaker geprikt moet worden, heeft uw arts met u besproken dat bij u een onderhuidse poort ingebracht wordt. Het geven van medicijnen of het afnemen van bloed gaat daardoor gemakkelijker. In deze folder leest u wat een onderhuidse poort is en geven wij u informatie over het inbrengen van deze onderhuidse poort.

Op de laatste bladzijde van deze folder staat in een overzicht alle informatie over deze onderhuidse poort. Zolang u de onderhuidse poort heeft, is het verstandig om deze informatie altijd bij u te dragen. Het kan waardevolle informatie zijn voor eventuele andere hulpverleners waar u in deze periode mee te maken krijgt.

Een onderhuidse poort

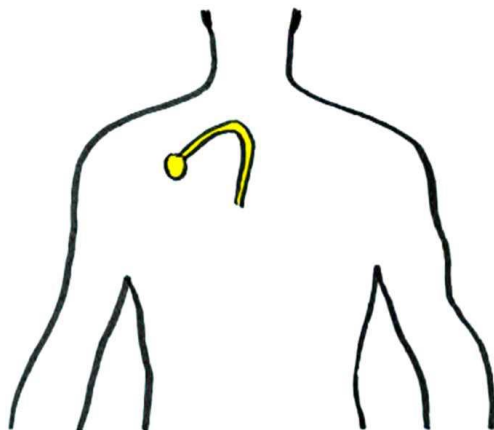
Een onderhuidse poort wordt ook wel port-a-cath genoemd. Dit bestaat uit een kleine injectiekamer (reservoir) met een zelfsluitend membraan (zie afbeelding 1). Aan dit reservoir zit een katheter (dun slangetje) die in een groot bloedvat wordt ingebracht.



Afbeelding 1: de onderhuidse poort

Het reservoir ligt vlak onder de huid van uw borstkas, net onder uw sleutelbeen (zie afbeelding 2). Soms ligt het reservoir op een andere plaats. Dit wordt vooraf met u besproken.

De poort heeft weinig invloed op uw dagelijkse activiteiten. Zodra het wondje is genezen, ziet u alleen nog een kleine bobbel van het reservoir onder uw huid.



Afbeelding 2: de plaats van de onderhuidse poort

Een onderhuidse poort wordt tijdens een korte operatie door een chirurg ingebracht.

Voor het inbrengen van de poort wordt u een dag opgenomen in het ziekenhuis.

Vorbereiding op de operatie

Pre-operatieve screening

U heeft een afspraak bij de anesthesioloog op de polikliniek Pre-operatieve Screening. Als u medicijnen gebruikt, moet u deze in originele verpakking meenemen naar de anesthesioloog.

De anesthesioloog bespreekt met u welke verdoving u krijgt. Het inbrengen van de poort kan onder plaatselijke verdoving of algehele anesthesie (narcose) plaatsvinden.

Soms moet u een paar dagen voor de operatie, tijdelijk stoppen met bepaalde medicijnen. De anesthesioloog bespreekt dit met u.

De opnametijd

De dag voor de operatie belt u tussen 15.00 -16.00 uur naar de afdeling waar u wordt opgenomen:

- Locatie Dordwijk, afdeling B3, tel. (078) 652 34 93
- Locatie Zwijndrecht, afdeling C, tel. (078) 654 11 69

U krijgt dan te horen hoe laat u de volgende dag verwacht wordt. Als u op maandag behandeld wordt, dan belt u op vrijdag.

Nuchter zijn

Voor deze operatie moet u nuchter zijn. De regels over nuchter zijn leest u in de folder 'Anesthesie en pre-operatieve screening'.

Medicijnen

Als u medicijnen gebruikt, neemt u deze in originele verpakking mee naar het ziekenhuis.

Onderzoek met contrast

Als u een poliklinische afspraak heeft voor een onderzoek waarbij contrast nodig is, wilt u dan zo spoedig mogelijk de afdeling Dagbehandeling bellen?

U krijgt dan een afspraak op de Dagbehandeling om op de dag van het onderzoek de poort aan te laten prikken.

De opname

U meldt zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling.

De verpleegkundige stelt u nog een aantal vragen over uw ziektevoorgeschiedenis en medicijngebruik etc. U krijgt een operatiejasje aan. De verpleegkundige vraagt u uw sieraden en piercings af te doen.

Als u een gebitsprothese of hoortoestellen draagt, moet u deze ook uitdoen.

U wordt naar de operatiekamer gebracht. De anesthesioloog geeft u de afgesproken anesthesie. De chirurg maakt een kleine snede in de huid van uw borstkas, meestal net onder uw sleutelbeen. Via deze opening wordt de onderhuidse poort ingebracht. Vervolgens wordt de huid gesloten met lijm of oplosbare hechtingen.

U wordt naar de verkoeverkamer gebracht om rustig bij te komen.

Na de operatie

Na de operatie wordt er een longfoto gemaakt om te kijken of de poort goed ligt. Dit gebeurt op de verkoeverkamer.

Meestal heeft u na de operatie nog een infuus met vocht in uw arm. Als uw bloeddruk en hartslag goed blijven mag het infuus er weer uit.

Als er na het inbrengen van de poort geen andere behandeling nodig is, dan mag u dezelfde dag weer naar huis.

Leefregels na ontslag

Na de operatie kan de huid die over de poort ligt, gevoelig en wat dik zijn. U mag zo nodig paracetamol innemen tegen de pijn. Op de verpakking kunt u lezen hoeveel pijnstilling u mag innemen.

U kunt de dag na het inbrengen van de poort gewoon douchen. Net na de operatie zit er een hechtpleister op de wond. Als het kan moet deze 1-2 weken blijven zitten. Als de wond met hechtingen is gehecht, dan zijn deze hechtingen oplosbaar.

De eerste week mag u aan de kant van de poort uw arm niet te veel buigen of strekken.

Aan deze kant mag u ook geen schoudertas/ boodschappentas dragen. U mag deze arm niet zwaar belasten.

Verder mag u de eerste week na het inbrengen van de poort niet sporten.

Zodra de wond genezen is, mag u alle activiteiten weer uitvoeren die u gewend bent te doen.

Bij klachten

U moet waarschuwen bij de volgende klachten:

- Benauwdheid.
- Langdurige pijnklachten in de buurt van het reservoir.
- Koorts.
- Duizeligheid.

Voor locatie Dordwijk belt u tijdens kantooruren naar afdeling F3, dagbehandeling Oncologie (078) 652 30 45. Buiten kantooruren belt u naar afdeling B3, verpleegafdeling Oncologie (078) 652 34 93.

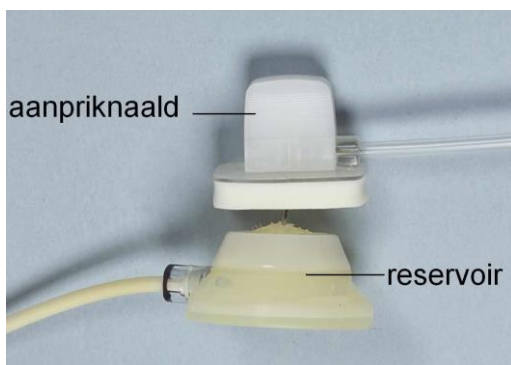
Voor locatie Zwijndrecht belt u tijdens kantooruren naar de polikliniek Chirurgie, tel. (078) 652 32 50. Buiten kantooruren belt u naar afdeling C, tel. (078) 654 18 32.

Het gebruik van de poort

De onderhuidse poort kan gebruikt worden voor:

- Het geven van medicijnen via de bloedbaan.
- Het geven van een infuus.
- Bloed afnemen.
- Het geven van contrastvloeistof voor bijvoorbeeld röntgenonderzoek en bij nucleair onderzoek. Niet voor alle onderzoeken waarbij contrastvloeistof gebruikt wordt, kan de onderhuidse poort worden gebruikt.
- Afhankelijk welke poort u heeft kan deze voor alle onderzoeken gebruikt worden.

De onderhuidse poort wordt altijd met een speciale naald aangeprikt (zie afbeelding 3A en 3B. In het begin kan het aanprikken pijnlijk zijn. Na verloop van tijd, wordt het aanprikken minder pijnlijk.



Afbeelding 3A: zijaanzicht: de poort is aangeprikt



Afbeelding 3B: bovenaanzicht: de poort is aangeprikt.

Na ieder gebruik wordt de poort doorgespoeld met een kleine hoeveelheid bloedverdunnende vloeistof. Dit voorkomt dat de poort verstopt raakt. Als de poort niet wordt gebruikt, moet deze toch één keer per maand worden doorgespoeld.

De poort kan ongeveer 2000 keer aangeprikt worden, zonder dat het membraan gaat lekken.

U kunt zonder probleem door de beveiligingspoortjes op luchthavens en winkels. De beveiligingspoortjes reageren niet op de onderhuidse poort.

De onderhuidse poort is het meest gebruikte systeem over de hele wereld. In bijna ieder land zijn er in de ziekenhuizen artsen die ervaring hebben met dit systeem.

Verwijderen van de poort

Als u de poort niet meer nodig heeft, kan deze onder plaatselijke verdoving door de chirurg worden verwijderd.

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen of opmerkingen heeft, aarzelt u niet om deze met de oncologieverpleegkundige te bespreken.

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

U heeft een onderhuidse poort (port-a-cath).

Deze is op _____ geplaatst in het Albert
Schweitzer ziekenhuis.

Naam chirurg: _____

Naam behandelend arts: _____

Plaats van de poort: _____

Plaats van de katheter: _____

Merk van de poort: _____

Naaldlengte waarmee de poort aangeprikt moet worden: _____

Bij problemen belt u:

Locatie Dordwijk

- Tijdens kantooruren naar afdeling F3, tel. (078) 652 30 45.
- Buiten kantooruren naar afdeling B3, tel. (078) 652 34 93.

Locatie Zwijndrecht

- Tijdens kantooruren: polikliniek Chirurgie, tel. (078) 652 32 50.
- Buiten kantooruren belt u naar afdeling C, tel. (078) 654 18 32.

Albert Schweitzer ziekenhuis
juni 2019
pavo 0601