

De lieskatheter

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

informatie

Inleiding

Uw behandelend arts heeft u verteld dat u een lieskatheter krijgt. In deze folder leest u meer over het inbrengen van deze katheter, de wondverzorging en het verwijderen van de katheter.

Een lieskatheter

Een lieskatheter is een flexibel slangetje, dat in de ader in uw lies wordt ingebracht. Via de lieskatheter wordt u gedialyseerd. Dit is altijd een tijdelijke oplossing om u te kunnen dialyseren. Zodra een permanente toegang tot uw bloedbaan is aangebracht wordt de lieskatheter verwijderd.

Gedurende de periode dat u een lieskatheter hebt, verblijft u meestal in het ziekenhuis.

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.

Het inbrengen van de katheter

Het inbrengen van de lieskatheter gebeurt op de dialyseafdeling. U wordt met bed naar deze afdeling gebracht. Uw lies wordt zo nodig geschoren.

De plaats waar de lieskatheter komt wordt met een injectie plaatselijk verdoofd. De nefroloog of arts-assistent prikt het bloedvat aan met een holle naald. Door deze naald wordt de katheter ingebracht. Hierna wordt de naald verwijderd. De katheter blijft achter in de ader en wordt gehecht aan uw huid.

De katheter wordt gevuld met een antistollingsmiddel en afgesloten door middel van een klemmetje en dopje. Vervolgens wordt de katheter steriel afgedekt met een gaas en een pleister. Deze behandeling duurt ongeveer 15 tot 20 minuten.

Na het inbrengen van de katheter

Na het inbrengen van de katheter heeft u een uur bedrust. Na een uur mag u onder begeleiding van de verpleegkundige lopen. Als dit goed gaat mag u zelfstandig lopen met de lieskatheter. Als u zit of in bed ligt, moet u ervoor zorgen dat de katheter niet knikt. U kunt daarom niet met opgetrokken knieën in bed liggen en niet (zittend) voorover bukken. Als u op de stoel zit moet u uw been licht gestrekt houden.

Het is mogelijk dat er via de insteekopening bloed lekt. Dit wordt zichtbaar door het verband. Waarschuwt u de verpleegkundige, als dit gebeurt.

Het verband waarmee de lieskatheter afgedekt is, wordt zo nodig regelmatig verschoond door de verpleegkundige. Het verband mag u niet zelf verwijderen. Als het verband (gedeeltelijk) loslaat, waarschuwt u dan de verpleegkundige, zodat een nieuw verband aangebracht kan worden.

Het verband mag niet nat worden, daarom kunt u met een lieskatheter niet douchen of in bad.

Complicaties

De insteekopening kan gaan ontsteken; de insteekopening ziet rood en u hebt koorts. De lieskatheter moet dan verwijderd worden.

Eventueel wordt een nieuwe lieskatheter in uw andere lies ingebracht.

Het verwijderen van de katheter

De katheter blijft een aantal dagen tot weken zitten. Uw arts informeert u hierover.

Zodra u een permanente toegang tot uw bloedbaan hebt, die goed functioneert, kan de lieskatheter verwijderd worden. Het verwijderen van de lieskatheter gebeurt meestal op de afdeling Dialyse. Eerst worden de hechtingen verwijderd. Daarna wordt de katheter verwijderd. De insteekopening wordt afgedekt met een steriel verband. Er wordt 10 tot 20 minuten afgedrukt door de dialyseverpleegkundige. Daarna heeft u nog een uur bedrust. De insteekopening wordt afgedrukt met een drukverband.

Als de insteekopening niet meer nabloedt, mag u onder begeleiding van een verpleegkundige uit bed. Als er verder geen bijzonderheden zijn, kunt u dezelfde of de volgende dag het ziekenhuis verlaten.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan gerust aan uw arts of verpleegkundige.

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

Albert Schweitzer ziekenhuis
juli 2018
pavo 0394