

Geïmplanteerde Poort (port-a-cath)

Informatieblad



Wat is een poortkatheter en hoe gebeurt de plaatsing ervan?

Een port-a-cath (PAC) bestaat uit een doosje of reservoir dat onderhuids geplaatst wordt en een katheter die ingebracht wordt in een bloedvat. Het is een systeem om een betrouwbare toegang tot de bloedbaan te verkrijgen met als doel:

- Gedurende lange tijd vloeistoffen toedienen: cystostatica of chemotherapie, antibiotica, voeding, bloed, ...
- Bloedafname verrichten
- Deze poort kan ook gebruikt worden voor onderzoeken op CT of MRI

De plaatsing gebeurt in de operatiezaal, meestal onder lokale verdoving en duurt niet langer dan een uur. De plaatsing gebeurt in 3 fasen:

1. De chirurg maakt een kleine insnede in de huid om een bloedvat op te sporen, daarin wordt de katheter geplaatst
2. Via diezelfde insnede wordt de poort onderhuids geplaatst en aangesloten op de katheter
3. Daarna wordt de insnede gesloten met een hechting

Onmiddellijk na het plaatsen van de port-a-cath kan deze gebruikt worden.

Vooraf

De plaatsing gebeurt onder lokale verdoving, het is best dat u nuchter bent of een lichte maaltijd gehad heeft, dit advies krijgt u vooraf van uw behandelende arts. Eventuele thuismedicatie mag u innemen zoals afgesproken met uw arts.

Meld het vooraf als u bloedverduunners neemt, daar moet u meestal enkele dagen vooraf mee stoppen.

U moet ook een preoperatieve vragenlijst invullen, deze kreeg u mee van uw arts of kan u afdrukken via onze website www.azvesalius.be onder 'opname' > 'wat brengt u mee?'

Op de dag van de ingreep mag u niet met de auto rijden, u laat zich best door iemand brengen en halen.

Pijn

Het is mogelijk dat u de eerste dagen na de ingreep wat pijn voelt of een ongemakkelijk gevoel ervaart ter hoogte van de insnijding, aan uw hals of schouder. Er mag gerust een pijnstiller op basis van paracetamol (Dafalgan, Perdolan,

Dolprone, Panadol,...) genomen worden. Vermijd pijnstillers zoals Aspirine, Aspegic, Aspro, ... deze verhogen de kans op bloedingen.

De wonde

In normale omstandigheden mag de hechting na 10 tot 14 dagen verwijderd worden. De wonde moet binnen de twee dagen opnieuw verzorgd worden door de huisarts of een thuisverpleegkundige. Het is ook mogelijk dat tijdens een opname uw hechtingen verwijderd worden.

Indien het verband vochtig is, dient de wonde wel dagelijks verzorgd te worden. Zodra de wonde droog is, is wondzorg niet meer nodig. Eens de hechting verwijderd is, hoeft er geen verband meer worden aangebracht.

Onderhoud van de poortkatheter. Hoelang mag het ter plaatse blijven?

Om verstopping door klontervorming te voorkomen moet de poortkatheter na elk gebruik en minstens om de 12 weken met fysiologische oplossing gespoeld te worden om bloedstolling te voorkomen.

Als er zich geen problemen voordoen zoals verstopping of infectie kan de poortkatheter minstens 2000 maal aangeprikt worden. Het systeem kan voor de volledige duur van de behandeling en zelfs nadien ter plaatse blijven. In overleg met de arts wordt bepaald wanneer de poortkatheter verwijderd wordt.

Vormt de poortkatheter een belemmering voor andere onderzoeken?

De aanwezigheid van een poortkatheter vormt geen belemmering bij de uitvoering van een CT-scan, MRI-scan, een radiografie of andere onderzoeken. De poortkatheter kan gebruikt worden voor CT en MRI om contraststoffen in te spuiten, dan moet er wel worden nagekeken of er een drukkbestendige poort werd geplaatst.

Wanneer u met het vliegtuig reist, is het best om de infolder die u kreeg bij de plaatsing te tonen. Een poortkatheter vormt geen belemmering voor (vliegtuig)reizen.

Aandachtspunten

- Na het plaatsen van de PAC mag u enkele dagen met de arm aan de zijde van de PAC niet bruusk bewegen en niet omhoog reiken
- Niet autorijden gedurende enkele dagen
- Bij koorts hoger dan 38.5° C neemt u best contact op met de huisarts

Contact

- Chirurgisch Dagziekenhuis E3 Tongeren, tel. 012 39 65 48, op weekdays tussen 07.00 en 20.00 uur
- Dienst Dagziekenhuis E2, tel. 012 39 63 60, op weekdays tussen 08.00 en 16.00 uur
- Dienst oncologie DE2, tel. 012 39 72 63
- Secretariaat oncologie, tel. 012 39 70 32
- Dienst spoedgevallen, tel. 012 39 68 22
- Uw huisarts

