

Port-a-Cath

Uw arts heeft voorgesteld bij u een zogenaamde Port-a-cath te laten plaatsen. Officieel heet dit ook wel een centraal veneuze toegangsweg. Er zijn verschillende redenen waarom een Port-a-cath wenselijker is dan een gewoon infuus in de arm.

Meestal wordt een Port-a-cath geplaatst omdat een patiënt zeer moeilijk aan te prikken bloedvaten heeft, of omdat de toe te dienen medicijnen een sterk irriterend effect hebben op de bloedvaten. Uiteraard wordt alleen een Port-a-cath overwogen wanneer hij meermalen of langdurig gebruikt zal worden. Het doel van de Port-a-cath is om de toedieningen voor u prettiger en veiliger te maken.

Wat is een Port-a-cath?

Een Port-a-cath is in feite een permanent, onderhuids infuus. Het bestaat uit een infuusslangetje dat geheel onderhuids in een groot bloedvat uitkomt. Aan het andere uiteinde van het slangetje zit een metalen kamertje, waarvan de bovenkant bestaat uit een platte rubberen dop. Ook dit zit geheel onderhuids.

Het wordt ingebracht met een klein sneetje, enige centimeters, in de linker- of rechterbovenarm. De verpleegkundige kan met een heel dunne infuusnaald (door de huid en de rubberen afdekdop heen) een uitwendig infuus aansluiten. Dit gaat veel gemakkelijker dan een gewoon infuus in de arm en is ook duidelijk minder gevoelig. Overigens kan de dop tot duizenden keren worden aangeprikt zonder lekkage!

Hoe wordt een Port-a-cath geplaatst?

Op de dag van plaatsing komt u kort tevoren nuchter op de verpleegafdeling Short stay. De Port-a-cath wordt door een chirurg ingebracht op de operatiekamer, onder narcose. Op de operatiekamer wordt direct een uitwendig infuus aangesloten, zodat gelijk de goede werking gecontroleerd kan worden. Na de plaatsing gaat u van de operatieafdeling naar de verpleegafdeling, waar ervaren verpleegkundigen het infuus controleren, afsluiten of soms direct medicijnen geven via de Port-a-cath.

De voordelen van een Port-a-cath

Het belangrijkste voordeel voor u is dat het pijnlijke zoeken naar een goede infuusplaats op de arm voorbij is. Zelfs bloedafname voor laboratoriumonderzoek kan vanuit de Port-a-cath plaatsvinden. Ook de irriterende werking van bepaalde geneesmiddelen, met als gevolg een ontsteking van het bloedvat, is geen probleem meer. Als de Port-a-cath niet gebruikt wordt, kunt u hem onderhuids zien zitten, maar merkt u er verder weinig van.

Heeft een Port-a-cath nadelen?

Het belangrijkste nadeel voor u van de Port-a-cath is dat u kort onder narcose wordt gebracht en ter plaatse een klein litteken overhoudt.

Het plaatsen van een Port-a-cath is in de handen van een chirurg veilig, maar kan - zij het zelden - gepaard gaan met een inwendige bloeding.

Hoe wordt een Port-a-cath verzorgd?

Het aanprikken en verzorgen van een Port-a-cath wordt gedaan door oncologie verpleegkundige. Ook wordt na gebruik een paar cc bloedverdunnend middel (Heparine) achtergelaten, zodat de Port-a-cath niet verstopt raakt.

Als een behandelingstraject is afgesloten, kan de Port-a-cath (onder plaatselijke verdoving) verwijderd worden. Is de verwachting dat zo nu en dan nog bloedtransfusies of medicijnen moeten worden toegediend, dan kan de Port-a-cath rustig blijven zitten.

Wanneer de Port-a-cath niet meer gebruikt wordt, dient deze eens per zes weken te worden doorgespoeld en een nieuw Heparine slot geplaatst te worden. Hiervoor moet u een afspraak maken op de Kurenkamer (☎ **(036) 868 8559**) of via het MTH (Medisch Technisch Handelen) team van de wijkverpleging.