



Pijnbehandeling:

Verzorgen van een spinale katheter in de thuiszorg

T +32(0)89 32 50 50
F +32(0)89 32 79 00
info@zol.be

Campus Sint-Jan
Schiepse bos 6
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemestraat 478
B 3620 Lanaken

Campus Maas en Kempen
Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk



Beste patiënt,

Deze brochure geeft meer informatie over de spinale katheter en de verzorging en tracht op een aantal veelgestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen.

Onze artsen en/of verpleegkundigen zijn steeds bereid om uw vragen te beantwoorden.

INHOUDSTAFEL

| | |
|----------------------------------|----------|
| 1. De spinale katheter | 3 |
| Procedure | |
| Voordelen | |
| Aandachtspunten voor de patiënt | |
| 2. Verzorging | 5 |
| Benodigheden en voorbereiding | |
| Zorggerelateerde aandachtspunten | |
| Handelingsprotocol | |
| 3. Complicaties | 7 |
| Wat te doen? | |
| 4. Praktische afspraken | 8 |
| 5. Nog vragen? | 9 |

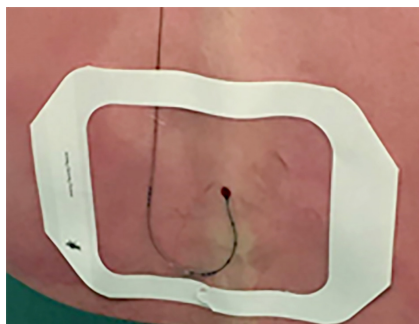
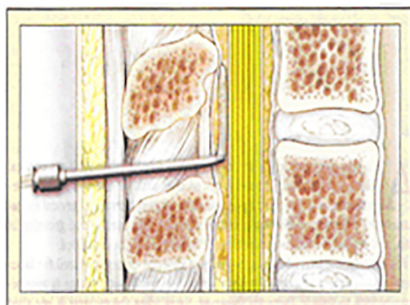
01 DE SPINALE KATHETER

Procedure

Een spinale katheter wordt geplaatst bij patiënten met kan-kerpijn wanneer de gewone pijnmedicatie onvoldoende pijnstilling teweegbrengt en/of er onaanvaardbare nevenwerkingen optreden.

De patiënt wordt voor het plaatsen van een spinale katheter enkele dagen opgenomen in het ziekenhuis. De anesthesist/algoloog van het Multidisciplinair Pijn-Centrum prikt via een holle naald voorzichtig tussen de wervels tot in de spinale ruimte. Wanneer de naald op de goede plaats zit, schuift de arts een katheter door de naald tot in de ruggenmergvloeistof, trekt de naald terug en blijft de katheter achter. Vervolgens wordt de katheter onderhuids getunneld tot aan het linker- of rechterschouderblad. Aan het uiteinde van de katheter wordt het pompje bevestigd.

Tijdens de opname wordt er gezocht naar de gepaste dosis door titratie van de medicatie tot een comfortabel niveau van pijnstilling bereikt is.



Voordelen

- Continue toediening van pijnmedicatie (24/24 uur) via een draagbaar pompje.
- Minder pijnschommelingen door de constante spiegel van pijnmedicatie.
- Minder bijwerkingen door lagere dosistoediening spinaal t.o.v. orale toediening.
- Patiënt heeft de mogelijkheid om zichzelf extra bolussen toe te dienen bij pijnlijke momenten; deze dosissen zijn gelimiteerd via een beveiligde instelling in het pompje zodat de patiënt zichzelf nooit teveel pijnmedicatie kan toedienen.
- Het pompje kan meege dragen worden tijdens verplaatsingen.

Aandachtspunten voor de patiënt

- Douchen mag van zodra de wondjes dicht zijn en de Steri-Strips verwijderd zijn.
- Een zitbad nemen mag enkel als de uittredeplaats van de katheter niet nat wordt.
- De pomp mag niet nat worden.
- De pomp ligt 's nachts bij voorkeur onder het kussen en wordt dan best opgeladen met de meegeleverde adapter.

02 VERZORGING

Benodigheden en voorbereiding

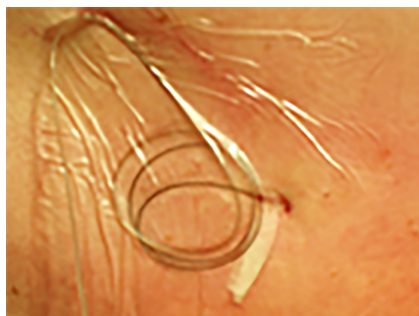
- fysiologische oplossing
- alcoholisch ontsmettingsmiddel
- steriele handschoenen
- steriel kompres
- steriel pincet
- transparant verband
- mondk masker bij luchtweginfectie

Zorggerelateerde aandachtspunten

- Informeer naar de pijn (NRS-score); in geval van een pijnscore van 4 of meer: contacteer het Pijncentrum.
- Controleer dagelijks de in-steekplaats op infectie, roodheid, zwelling, pus.
- Het verband dient zo lang mogelijk dicht te blijven (maximaal 96 uur).
- Vervang de leiding minimaal maandelijks, bvb. bij het wisselen van de medicatiecassette.
- Bestel tijdig de medicatiecassette via het Multidisciplinair PijnCentrum.

Bij wisselen cassette:

- Controleer naam en geboortedatum;
- Controleer medicatie en concentratie;
- Controleer de werking van de PCA-pomp;
- Controleer de levensduur van de batterijen (niet van toepassing bij gebruik adapter 's nachts);
- Gebruik bij huidirritatie of allergie een verband type Mepitel®;
- Doe eerst het ochtendtoilet of bedbad en dan pas de katheterzorg;
- Draag een masker bij luchtweginfectie;
- Gebruik GEEN schaar om doorknippen van de katheter te voorkomen!



Handelingsprotocol

- Pas handhygiëne toe.
- Doe steriele handschoenen aan.
- Haal het verband af.
- Ontsmet de punctieplaats met alcoholisch ontsmettingsmiddel (contacttijd = 30 sec).
- Ontsmet de punctieplaats naar buiten toe.
- Voorkom mobilisatie/verschuiven (tractie) van de katheter (vlaggetje aanbrengen).
- Gebruik een transparant verband en druk goed aan (vermijd luchtbelvorming).
- Fixeer het connectiestukje van de katheter met kleefpleister ter hoogte van de schouder.
- Fixeer de infuusleiding goed om tractie te vermijden.

03 COMPLICATIES

Wat te doen?

| Pomp | Wat doen? |
|--|---|
| Ontwenningverschijnselen door onderbroken medicatietoediening: <ul style="list-style-type: none"> • dislocatie/disconnectie/uitschuiven katheter • knik in de katheter (hoge druk=HIP) • lekkage t.h.v. de filter ALARM hoge prioriteit = pomp werkt niet: ROOD scherm | <ul style="list-style-type: none"> • disconnectie leiding naar cassette --> nieuwe leiding gebruiken • disconnectie leiding naar katheter -->contacteer het MPC¹ -->contacteer de dienst Spoedgevallen² • batterijvak nakijken • luchtbellen in de leiding |
| ALARM lage prioriteit = pomp schakelt niet uit: BLAUW scherm | <ul style="list-style-type: none"> • Low Bat (batterij bijna leeg) • cassette bijna leeg • HIP (high pressure) |

| Patiënt | Wat doen? |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • hoofdpijn (liquorlek) | --> bedrust --> veel drinken (cola, koffie) |
| <ul style="list-style-type: none"> • NRS >4 | --> contacteer het MPC ¹ |
| <ul style="list-style-type: none"> • roodheid, zwelling, wondpijn t.h.v. de insteekplaats | --> contacteer de huisarts |
| <ul style="list-style-type: none"> • koorts, nekstijfheid | --> contacteer het MPC ¹ / Spoed ² |
| <ul style="list-style-type: none"> • vermoeden ontwenning of overdosage (verward) | --> contacteer het MPC ¹ |
| <ul style="list-style-type: none"> • tekens van infectie: -->epiduraal abces geeft verhoogde temperatuur, rugpijn, neurologische uitval --> in de omgeving van de uittredeplaats katheter | --> contacteer het MPC ¹ /Spoed ² |
| <ul style="list-style-type: none"> • tekens van bloeding: cave anticoagulantia | --> contacteer het MPC ¹ /Spoed ² |
| <ul style="list-style-type: none"> • ongerustheid patiënt | --> contacteer eerst de huisarts --> contacteer zo nodig het MPC ¹ |

Legenda

¹Tijdens kantooruren

Het MPC T 089 32 54 48 (8.00 - 16.30 uur)

²Buiten kantooruren

De dienst Spoedgevallen T 089 32 50 50

04 PRAKTISCHE AFSPRAKEN

- Het Multidisciplinair PijnCentrum neemt contact met de huisarts voor de verdere opvolging.
- Vraag bijkomend advies aan het Pijncentrum in geval van twijfel of vragen.

De patiënt krijgt bij het verlaten van het ziekenhuis volgende benodigdheden mee:

- batterijen
- sleutel voor vervangen cassette
- adapter/pomp, filter, verlengleiding
- medicatiecassette
- voorschrift thuisverpleegkundige en apotheek
- afspraken in het Multidisciplinair Pijncentrum
- patiëntenbrochure
- de nodige informatie betreffende de pijnpomp + code

05 NOG VRAGEN?

Tijdens kantooruren

Multidisciplinair PijnCentrum, MPC

Ziekenhuis Oost-Limburg

(Campus Sint-Barbara, Lanaken)

Secretariaat: T 089 32 54 40

Verpleegkundig pijnspecialist:

T 089 32 54 48

Buiten de kantooruren

Dienst Spoedgevallen

(Campus Sint-Jan, Genk)

T 089 32 50 50

Lined area for text entry.



www.ZOL.be



www.facebook.com/ZOLzh



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be.