



Dagziekenhuis heelkunde:

Implanteerbare Subcutane Poort

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
Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk



WELKOM

Geachte patiënt,

Omdat voor uw behandeling een regelmatige toediening van medicatie direct in de bloedbaan noodzakelijk is, wordt een implanteerbaar toedieningssysteem (poortsysteem) aanbevolen.

Deze informatiebrochure zal een aantal algemene vragen beantwoorden die u heeft m.b.t. dit toedieningssysteem. Indien u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft over het product of over de behandeling, dan kan u deze steeds bespreken met uw arts of verpleegkundige.

Alle medewerkers van het Dagziekenhuis Heelkunde wensen u een aangenaam verblijf en een spoedig herstel.

Inhoudsverantwoordelijke: dr. W. De Roock (Onco-
loog) | Februari 2017

INHOUDSTAFEL

1. Subcutane poort	3
2. Antwoorden op vragen	6
3. Wat brengt u mee?	7
4. Voor uw opname	8
5. Verloop van uw dagopname	8
6. Na het ontslag	9

01 SUBCUTANE POORT

BELANGRIJK!

Neem daags voor de ingreep tussen **14 en 15 uur** contact op met het

Dagziekenhuis Heelkunde:

- St.-Barbara, 089/32 51 12,
 - St.-Jan, 089 32 52 70,
- zodat men u het uur van opname kan doorgeven.

Let goed op op welke campus u verwacht wordt voor uw ingreep!

De subcutane poort is een volledig implantaerbaar toedienings-systeem dat gebruikt wordt om medicatie in de bloedbaan toe te dienen.

De woorden subcutaan en implantaerbaar verwijzen ernaar dat de poort volledig onderhuids geplaatst wordt. De poort is van buitenaf slechts te zien als een zwelling onder uw huid.

Dagelijkse verzorging is niet nodig en de poort heeft geen invloed op uw dagelijkse activiteiten.

De poort is gemaakt van speciaal medisch gekeurde materialen en ontworpen voor veilig, langdurig gebruik in het menselijk lichaam.

1.1 Hoe ziet de poort eruit?

De poort is een kunststof of metalen schijfje met een doorsnede van ongeveer 2 à 3 cm, met een enigszins opstaande rubberen injectieplaats. Hierdoor is het rubber makkelijk te vinden op het huidoppervlak, zodat injecties snel en makkelijk kunnen plaatsvinden. Het rubber is vervaardigd uit een siliconenmateriaal dat zichzelf na gebruik weer afsluit. Hierdoor kan

de poort 1000 à 2000 maal aan-geprikt worden met een speciale naald.

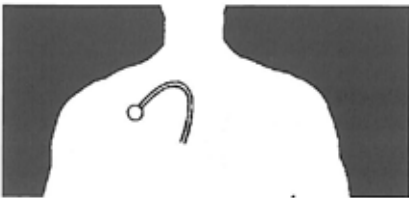
Aan de onderzijde van de poort is een dunne flexibele slang aangebracht, deze poortkatheter wordt in een groot bloedvat aangebracht.

1.2 Hoe wordt de poort geplaatst?

De subcutane poort wordt tijdens een kleine chirurgische ingreep geplaatst. Hiervoor wordt u even onder narcose gebracht.

Uw arts zal de poort plaatsen op de voor u meest geschikte plaats. Meestal is dat op de borstkas, net onder het sleutelbeen.

De chirurgische procedure is eenvoudig en veroorzaakt slechts weinig ongemak. Meestal mag u dezelfde dag alweer naar huis.



In de eerste dagen na de ingreep is de wonde bedekt door een verband. De huid die over de poort heen ligt kan gezwollen en gevoelig zijn.

Indien nodig kan de poort onmiddellijk worden gebruikt.

Tijdens de eerste dagen na de ingreep is het belangrijk dat u geen zware inspanningen of belastende activiteiten verricht. Het omhoog reiken met de arm zoals bij het wassen van ramen, is na plaatsing van een poortcatheter verboden. Het systeem dat gehecht is op de onderliggende spierlaag kan hierdoor beschadigd worden.

Er wordt u ook een draagdoek aangebracht zodat uw arm gedurende enkele dagen ondersteund kan worden.

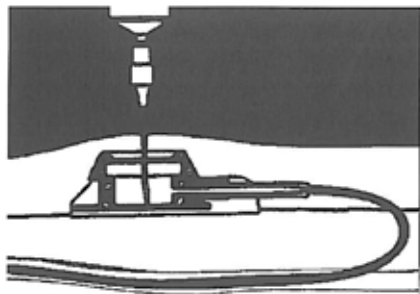
1.3 Hoe werkt de subcutane poort?

Eénmaal onderhuids geplaatst, is de poort klaar om op een eenvoudige wijze medicatie in de bloedbaan te brengen of om bloedstalen af te nemen.

Om toegang tot de poort te verkrijgen wordt met een speciale naald (Huberpunt naald) door de huid geprikt. Indien men kort nadat de poort geplaatst is deze aanprikst, kan dit pijnlijk zijn omdat de wonde nog niet volledig genezen is.

Na verloop van tijd wordt deze pijn bij het aanprikken minder en primeert het comfort, nl. de mobiliteit van de armen en het sparen van de bloedvaten in uw arm.

De naald, bevestigd aan een spuit, wordt door het rubber geprikt tot op de bodem van het reservoir. De medicatie of vloeistoffen gaan via de naald in het reservoir en komen langs de katheter direct in de bloedcirculatie.



1.4 Verzorging van uw subcutane poort

De hechtingen van de wonde worden meestal na 12 à 14 dagen verwijderd. Als de wonde éénmaal genezen is, hoeft u geen extra verzorging toe te passen.

Wel wordt na elke behandeling de poort en de katheter met een speciale (Heparine)oplossing doorgespoeld om te voorkomen dat het systeem verstopt.

Door deze behandeling creëert men een zogenaamd Heparine-slot. Deze spoeling met Heparine dient minstens éénmaal om de 6 weken uitgevoerd te worden.

02 ANTWOORDEN OP VRAGEN

1.5 Mogelijke problemen met de subcutane poort

Als één van deze symptomen optreedt of als zich andere ongewone symptomen voordoen, neemt u best onmiddellijk contact met uw behandelende arts.

- Ongemak, zwelling, pijn in de schouder, nek, hals of arm.
- Pijn of roodheid op of rondom de plaats van de poort of andere ongewone symptomen rondom de wonde.
- Koorts boven 38°C.
- Een brandend gevoel bij het inbrengen van medicatie.

2.1 Zal de poort invloed hebben op mijn dagelijkse activiteiten?

Probeer gedurende de eerste dagen nadat u de poort hebt gekregen geen zware inspanningen te doen. Als de wonde éénmaal genezen is, kunt u uw gewone dagelijkse activiteiten zoals baden, zwemmen of joggen hervatten. Probeer 3 weken de arm aan de kant van de geïmplanteerde poort te ontzien.

Uw arts of verpleegkundige kan uw vragen beantwoorden over speciale activiteiten en de beste tijd om deze te hervatten.

2.2 Is het nodig de poort te verzorgen?

Een verband is aanbevolen gedurende de wondgenezing. Daarna is een verband niet meer nodig, wanneer de poort niet in gebruik is. Als u een doorlopend infuus krijgt, zal een verband aangelegd worden om de naald goed te fixeren.

2.3 Wat moet ik doen als ik een vraag heb of een probleem vermoed?

Onthoud dat er na de ingreep wat roodheid en gevoeligheid rondom de wonde kan optreden. Normaal zal dit tijdens de eerste 48 uur verminderen. Als u echter ongebruikelijke veranderingen in de omgeving van de poort opmerkt, zoals een sterke zwelling, roodheid of pijn, neem dan contact op met uw arts, verpleegkundige of huisarts.

2.4 Zal mijn mutualiteit voor de poort betalen?

De mutualiteiten dekken de volledige plaatsings -en verzorgingskosten van de poort.

2.5 Zal de subcutane poort veiligheidssystemen in werking doen treden?

Veiligheidssystemen zullen de meestal geringe hoeveelheid metaal in de poort niet ontdekken. Zou dit toch problemen geven, toon dan uw 'identificatiebadge'. Hiermee kunt u aantonen dat u drager bent van een poort.

2.6 Kan ik met mijn subcutane poortkatheter onder de NMR?

U kan hiermee zonder problemen onder de NMR doch wel steeds zonder poortkatheter-naald.

2.7 Hoe lang kan de subcutane poort blijven zitten?

In principe zolang als uw arts het nodig vindt. De poort kan na overleg tussen patiënt en arts verwijderd worden. Dit gebeurt tijdens een korte ingreep onder locale verdoving.

2.8 Zal mijn poort zichtbaar zijn?

Er zal een klein opstaand gebied boven de poort zijn dat te voelen en te zien kan zijn afhankelijk van de hoeveelheid vet -en spierweefsel. Ook zal er een klein litteken zijn t.h.v. de poort, dat eveneens na verloop van tijd minder zichtbaar wordt.

03 WAT BRENGT U MEE?

- ID-kaart.
- Bloedgroepkaart, allergiekaart.
- Pré-operatieve vragenlijst, die u vooraf ingevuld heeft.
- Resultaten van de onderzoeken (bv. bloedsuitslagen, RX-foto's, hartonderzoek).
- Medicatie die u moet innemen (bv. medicatie voor de bloeddruk, diabetes, pufjes).
- Formulier voor hospitalisatieverzekering en afwezigheidsattesten die ingevuld moeten worden.
- Nachtkledij is niet nodig. Deze wordt voorzien in het ziekenhuis.

04 VOOR UW OPNAME

- Kom nuchter binnen d.w.z. niet eten, niet drinken, niet roken en geen kauwgom, vanaf middernacht.
- Indien u bloedverduunners moet innemen worden deze in samenspraak met de geneesheer enkele dagen voor de ingreep gestopt.
- Een goede lichaamshygiëne is noodzakelijk, neem dus best nog een douche of bad voor u naar het ziekenhuis komt.
- U mag zelf niet met de auto rijden na de ingreep, dus zorg voor vervoer om u naar huis te brengen!
- Geef bij opname een telefoonnummer van de persoon die u komt ophalen aan de verpleging. Zorg dat deze persoon de hele dag beschikbaar is.
- Houd er rekening mee dat een dagopname eventueel een hele dag kan duren.
- Er mogen maximum 2 personen meekomen, liefst geen kleine kinderen. Bezoekers mogen NIET eten op de afdeling.
- Laat waardevolle spullen thuis, bv. geld, juwelen, piercings.
- Verwijder uw nagelak.

05 VERLOOP VAN UW DAGOPNAME

- Kom tijdig binnen zodat u ingeschreven kan worden. Daarna zal de verpleegkundige u verder helpen.
- Afhankelijk van de ingreep, bent u 1 uur of langer in het operatiekwartier.
- Na de ingreep moet u nog +/- 2 uur op de afdeling blijven omwille van de verdoving. Het ontslaguur wordt door de arts bepaald i.f.v. uw ziektebeeld en narcose.
- Bij het verlaten van het ziekenhuis krijgt u ook een draagdoek om de arm te ondersteunen. Het is wenselijk dat u deze gedurende enkele dagen aanhoudt.

06 NA HET ONTSLAG

- Bij het verlaten van het ziekenhuis dient u door iemand begeleid te worden en is het besturen van een fiets, wagen of enig ander voertuig de eerste 24u verboden.
- Zorg voor toezicht 's nachts. De eerste nacht mag u immers niet alleen thuis blijven.
- De geneesheer plant eventueel een nieuwe afspraak of geeft een verwijfsbrief mee voor de huisarts.
- Gebruik enkel lichte maaltijden op de dag van de ingreep.



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.