

## Centrale veneuze katheter plaatsing – Veneuze poortsysteem

Een **centraal veneus poortsysteem** (ook bekend als een portacath of “implanteerbare veneuze toegang poort”) is een kleine ronde plastic of metalen kamer die geplaatst wordt onder de huid aan de voorkant van uw borstkas. Dit zult u voelen als een kleine bult wanneer het geplaatst is. De kamer is verbonden met een buisje (katheter) dat geplaatst wordt in een ader in de nek en vanuit dit punt verder verloopt richting een van de grotere aderen in het midden van het borstkas.



Voorbeeld van een veneuze poort, ook bekend als een portacath

### Welke voordelen heeft de procedure voor mij?

Het grootste voordeel is dat u niet langer herhaaldelijk geprikt zal worden voor het plaatsen van een infuus. (klein buisje wat geplaatst wordt in de ader van de hand of arm en verwisseld moet worden na een aantal dagen). Veneuze poorten kunnen gebruikt

worden voor verschillende toepassingen, onder andere toediening van lange termijn medicatie, voeding, bloedonderzoek en contrast ten behoeve van een eventuele CT scan. De poort kan veilig op zijn plek blijven voor zo lang het nodig is.

### Hoe bereid ik mij voor op de procedure?

Er kan u gevraagd worden om voorafgaand aan de procedure 6-8 uur te vasten. Indien u medicatie gebruikt, is het van belang dat u uw medicatielijst overloopt met uw behandelend arts, aangezien sommige medicijnen gestopt danwel veranderd moeten worden voorafgaand aan de procedure.

### De procedure

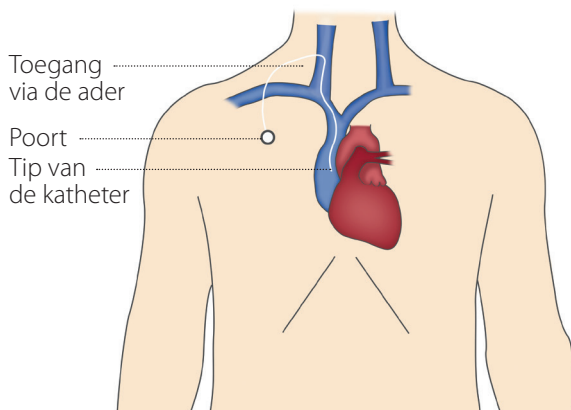
De procedure wordt vaak verricht onder lokale verdoving, maar soms krijgt u een kalmerend middel toegediend wat een slaperig gevoel geeft. Lokale verdoving wordt gebruikt om de huid tijdelijk te verdoven. Bij baby's of kinderen wordt de procedure vaak onder narcose verricht. De procedure duurt gemiddeld 30-45 minuten.

Na ontsmetting van de huid en lokale verdoving, zal de veneuze poort geplaatst worden.

De katheter verbonden met de kamer wordt onder de huid geplaatst. Een tweede kleine snee wordt gemaakt in de huid van de nek. Nadien wordt een naald in de ader onder de huid geplaatst. Via de naald wordt een dunne draad opgevoerd in de ader in de borstkas waarbij röntgenstralen (fluoroscopie) gebruikt worden voor positionering van het draad. Een dunne buis wordt over de voerdraad gepasseerd, de draad wordt verwijderd en

het katheter-gedeelte van de portacath wordt verder opgevoerd op zijn plek in de ader.

De snee in de nek wordt gesloten met een hechting of huidlijm. De snee op de borstkas wordt gesloten met diepe hechtingen en oppervlakkige hechtingen of huidlijm. Door het aftasten van de "bult" (dit is de kamer of poort van de poortkatheter), kunnen de medische zorgverleners de poort aanprikken en intraveneus medicatie toedienen. Zo komt de medicatie door de poort en via de kather in de centrale ader.



**Een veneuze poort.**

Veneuze poort (ook bekend als een portacath of "implanteerbare veneuze toegang poort") is een kleine ronde plastic of metalen kamer die geplaatst wordt onder de huid aan de voorkant van uw borstkas. Dit zult u voelen als een kleine bult wanneer het geplaatst is. Het plaatsen van de veneuze poort vereist een kleine incisie in de huid. Het katheter-gedeelte van de portacath wordt opgevoerd in een ader in de nek. De incisie op de borstkas wordt gesloten met lijm of een hechting. Door het aftasten van de "bult" (dit is de kamer of poort van de poortkatheter), kunnen de medische zorgverleners de poort aanprikken

en intraveneus medicatie toedienen.

De poort kan ook gebruikt worden voor bloedonderzoeken en/of injectie van contrast ten behoeve van een CT onderzoek.

## **Wat zijn de risico's?**

Er is een kleine kans op een bloeding nadat de incisies zijn gemaakt. Tevens is er een kans op infectie aangezien de portacath direct toegang geeft tot de bloedstroom.

Er is ook een klein risico op een klaplong, echter dit is zeer zeldzaam en ook makkelijk behandelbaar.

De portacath kan ook verstopt raken of gedислоceerd raken, vaak kan dit gecorrigeerd worden, maar soms moet de portacath vervangen worden.

## **Wat kan ik verwachten na de procedure?**

U zult terugkomen op de verpleegafdeling waar de portacath direct gebruikt kan worden. Indien u geen sedatie heeft gehad, mag u eten en drinken.

Na algehele narcose kunt u zich misselijk voelen, braken of keelpijn hebben. De plek waar de portacath geplaatst is kan tijdelijk gevoelig zijn, maar dit is goed behandelbaar met paracetamol (indien geen allergie hiervoor).

## **Hoe ga ik om met de verbanden?**

### **Wat is het vervolg plan?**

Dit hangt af van het type verband dat gebruikt wordt. Hechtstrips of Steristrips (zelfklevende papierstrips) worden vaak gebruikt. Na circa 5 dagen raken ze los. Indien een hechting wordt gebruikt in de nek, dan zal deze hechting verwijderd worden na 5-7 dagen. Soms wordt de incisie gesloten met een oplosbare hechting, deze hoeft niet verwijderd te worden. U krijgt duidelijke instructies van uw behandelaar/zorgverleners wanneer u de verbanden danwel hechtingen moet verwijderen.

De portacath blijft voor zo lang het nodig is voor uw behandeling op zijn plek. Indien de portacath niet meer nodig is, zal deze verwijderd worden onder lokale verdoving. Bij kinderen vaak onder algehele narcose. Er is een klein risico op een bloeding bij het verwijderen van de portacath, echter het risico wordt geminimaliseerd doordat er compressie zal plaatsvinden voor enkele minuten nadat de portacath verwijderd is.

**[www.cirse.org/patients](http://www.cirse.org/patients)**

*Dit document bevat algemene medische informatie. Deze is niet bedoeld of geïmpliceerd als een vervanging voor professioneel medisch advies, diagnose of behandeling.*