



Wat u moet weten over IPS

patiënteninformatie

En daarna?

Na de inplanting van het poortsysteem moet u het een paar dagen rustig aan doen om de wonde volledig te laten genezen. Daarna is er geen verband meer nodig.

Binnen de 48 uur na plaatsing is het niet abnormaal dat u enige ongemakken heeft of pijn in de schouder- of borststreek voelt. Bij het verlaten van het dagziekenhuis krijgt u pijnstillers mee.

Zodra het verband verwijderd is, kan u zelf op de volgende punten letten:

Regelmatige controle van de punctieplaats

Verwittig de arts, een verpleegkundige of het dagziekenhuis indien:

- het reservoir zich gemakkelijk verplaatst onder de huid.
- de kleur van de huid rond de punctieplaats verandert (rood of blauw).
- een zwelling optreedt rond de punctieplaats.
- de punctieplaats te gevoelig wordt.
- er pijn optreedt.

IPS Plaatsing

Beste mevrouw, mijnheer,

U heeft een afspraak voor het plaatsen van een intraveneus poortsysteem op:

.....dag

...../...../..... om uur

We verwachten u op het dagziekenhuis
heelkunde (blok 4, verdieping 1).

We verwachten u op verpleegeenheid.....

U biedt zich kort tevoren aan bij de centrale balie in de inkomhal.

De ingreep gebeurt in de loop van de:

voormiddag

namiddag

De ingreep gebeurt onder:

plaatselijke verdoving. U moet niet nuchter zijn.

volledige verdoving. U moet hiervoor nuchter zijn. Dit betekent dat u minstens 6 uur voor de ingreep niet mag eten en drinken.

Bij voorkeur wordt de katheter links/ rechts geplaatst.

Bij een opname geeft u het vooropnameformulier af aan de centrale balie.

Mevrouw, Mijnheer,

Uw arts heeft u een intraveneus poortstelsel (IPS) aanbevolen. Het is een systeem dat de toediening van geneesmiddelen rechtstreeks in een groot bloedvat mogelijk maakt. Deze poort kan men veelvuldig aanprikken (punctie) en zo kan men het infuus rechtstreeks in het centraal bloedvat toedienen. Een infuus is een vloeibare oplossing van geneesmiddelen.

In deze folder geven we u wat meer uitleg over deze techniek.

Waarom een poortsysteem?

Mogelijke lichamelijke redenen:

- U hebt minder goede perifere venen (kleine aders in de arm).
- Verschillende bloedvaten zijn al te zeer belast en beschadigd.
- Het toedienen van geneesmiddelen via de bloedbaan verloopt gemakkelijk en veiliger. Bloedvaten op de arm worden teveel belast en beschadigd.
- U behoudt uw volledige mobiliteit.

Mogelijke therapeutische redenen:

- Sterk geconcentreerde geneesmiddelen kunnen een klein bloedvat irriteren.
- Te vaak toedienen van infusen (perfusies) veroorzaakt pijn aan de injectieplaats.
- Te vaak aanprikken van hetzelfde bloedvat veroorzaakt huidirritatie, roodheid en zwelling.
- Een infuustherapie van langere duur is noodzakelijk.

Mogelijke psychische redenen:

- De nazorg is eenvoudig en de kans op complicaties is minimaal.
- De therapie kan discreet gebeuren.
- U blijft mobiel en kan uw dagelijks leven gewoon hervatten. U kan thuis worden verzorgd in uw vertrouwde omgeving.

Wat is een implanteerbaar poortsysteem?

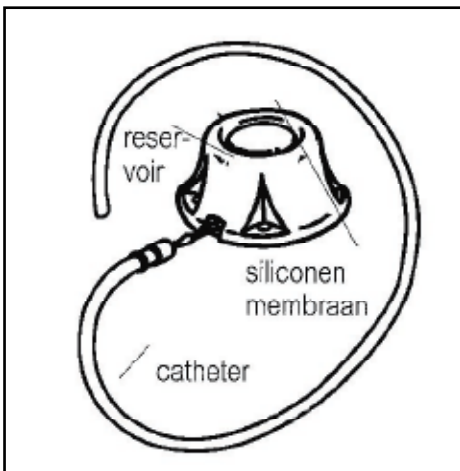
Het intraveneus poortsysteem bestaat uit twee delen:

1. Het poortsysteem is een cilindervormig reservoir. Het bestaat uit:

- een huls met harde bodem in kunststof, een duurzaam materiaal dat geen reacties uitlokt. Deze huls plaatsen we onder de huid en hechten we vast op het onderhuids weefsel.
- een bovenzvlak (septum) in zelfsluitende silicone, waar men honderden keren kan doorheen prikken.

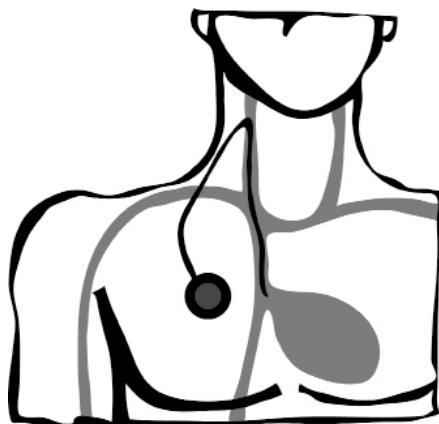
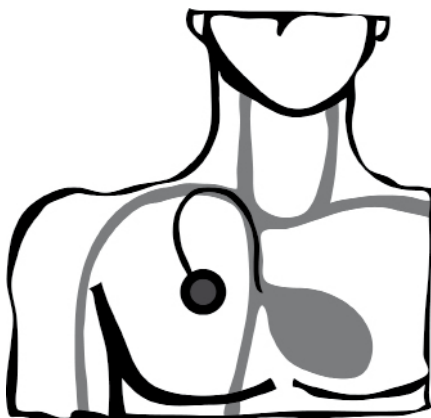
2. De katheter is een slang in silicone:

- de ene zijde brengen we in een centraal bloedvat binnen.
- de andere zijde sluiten we aan op de uitgang van het reservoir.



Waar wordt het poortsysteem ingeplant?

Het poortsysteem wordt meestal ingeplant in de borststreek, zodat de leiding (katheter) naar het bloedvat zo kort mogelijk is. Het is de bedoeling dat de poort niet opvalt en dus zo onzichtbaar mogelijk is. De arts bepaalt, in samenspraak met u, waar hij het systeem inplant. Hierbij staat uw maximaal comfort voorop.



Hoe wordt het poortsysteem ingeplant?

De plaatsing van het poortsysteem gebeurt meestal onder lokale verdoving. In sommige gevallen verkiest de arts een kortstondige algemene verdoving. De ingreep duurt meestal 20 tot 40 minuten.

Methode:

1. De arts maakt in de huid 2 kleine insnijdingen.
2. De katheter wordt tot in het bloedvat gebracht.
3. We schuiven het poortsysteem onder de huid en we hechten het tegen de onderliggende spier vast.
4. Het andere uiteinde van de katheter bevestigen we aan het reservoir.
5. We sluiten de huid. Er is slechts een verhevenheid te zien. Deze is bedoeld om het poortsysteem gemakkelijk te kunnen voelen en controleren.

Waarvoor dient het poortsysteem?

We gebruiken het poortsysteem voor:

- het toedienen van een infuus
- het geven van een injectie
- de afname van een bloedstaal.

De verpleegkundige prikt doorheen de huid in het zelfsluitend membraan (siliconenlaagje) van de poort met behulp van een aangepaste naald (Huberpunt-naald). Deze naald kan gedurende één week ter plaatse blijven zodat een behandeling van lange duur mogelijk is. Ze wordt vastgehouden en beschermd door een verband.

Praktisch

Neem geen bad of douche terwijl het poortsysteem aangeprikt is en er een verband overheen is. Wanneer het niet is aangeprikt, kan dit uiteraard wel.

- Het dragen van een implanteerbaar poortsysteem verhindert u niet huishoudelijke taken uit te voeren. U kan zelfs aan sport doen, hoewel u dit best eerst met de arts bespreekt.
- Het is nuttig het kaartje “Ik ben drager van een implanteerbaar poortsysteem” altijd bij u te hebben.
- Indien u nog vragen hebt over het dragen van een implanteerbaar poortsysteem, kan u ze met uw behandelende arts en verpleegkundige bespreken. Met sociale problemen kan u terecht op de sociale dienst van het ziekenhuis.

Na uw behandeling

Een verpleegkundige spoelt regelmatig het poortsysteem om te vermijden dat er verstopping optreedt. Deze spoeling vindt plaats na elke behandeling.