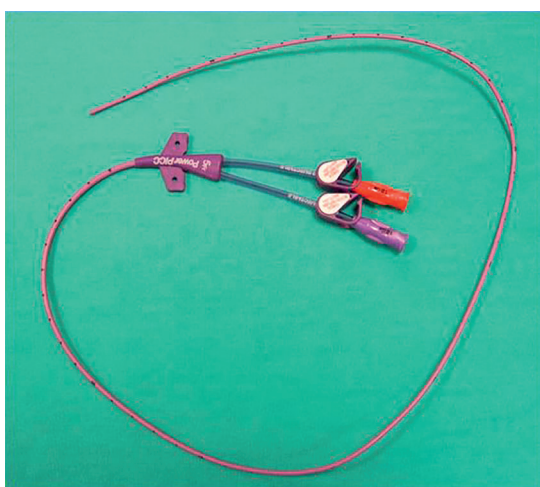


## Perifeer ingebrachte centrale katheters

**PICK** staat voor **p**erifeer **i**ngebrachte **c**entrale **k**atheter. Dit zijn lange, dunne, flexibele buisjes (katheters) die worden ingebracht via een ader (vene) in de arm (perifeer) en opgevoerd worden in de centrale aders op niveau van de borstkast. Een PICK zorgt voor een korte tot middellange termijn toegang naar het veneuze systeem voor medicatie en medisch vocht.



Voorbeeld van een PICK

### Wat is het voordeel van de PICK?

De plaatsing van een PICK is een relatief eenvoudige procedure met een zeer lage kans op complicaties. Eens ter plaatse, is een PICK een veilige, stabiele en effectieve manier om intraveneuze (IV) medicatie toe te dienen. Deze katheter kan ook ter plaatse blijven gedurende weken en maanden, wat het herhaaldelijk aanprikken van de armvenen indien deze katheter niet aanwezig zou zijn, obsoleet maakt. Sommige medicatie is mogelijk schadelijk voor de wand van de kleinere aders; deze medicatie kan via een PICK-lijn rechtstreeks in de grotere aders worden toegediend, met een lagere kans op schade aan de bloedvaten.

### Hoe moet ik me voorbereiden op de procedure?

U moet uw arts informeren over medicatie die u inneemt, eventuele allergieën en of u zwanger kunt zijn. Indien nodig, zal een bloedname gebeuren.

### De procedure

De procedure zal uitgevoerd worden op de dienst van interventionele radiologie (IR). Er zal u gevraagd worden om plaats te nemen op de onderzoekstafel. Uw bloeddruk, pols en het zuurstofgehalte in uw bloed zal gevolgd worden tijdens de procedure. De PICK kan via zowel de linker als rechter arm worden ingebracht. Er zal u gevraagd worden om de arm naast u uit te strekken op een armsteun. Het meest geschikte bloedvat zal worden gevisualiseerd met echografie en een markage zal worden aangebracht op de huid.

Er zal een knelband worden aangebracht ter hoogte van de bovenarm. De huid zal worden ontsmet met een ontsmettingsmiddel en de zone zal worden afgedekt met een steriele doek. De knelband zal worden aangespannen en onder echografie zal de geschikte ader in beeld gebracht worden. Eerst wordt er lokale verdoving ingespoten ter hoogte van de huid en langsheen het punctietraject tot net tegen de vene. Dit is het enige pijnlijke gedeelte van de procedure. Eens het brandend en prikkend gevoel van het verdovingsmiddel wegtrekt, zal u enkel nog een drukgevoel gewaar worden. Bijkomende pijnstilling is meestal niet nodig, maar kan worden gegeven indien nodig.

Eens het verdovingsmiddel voldoende is ingewerkt, zal een naald worden ingebracht tot in de ader, waarlangs een dunne voerdraad wordt opgevoerd. Over dit draadje

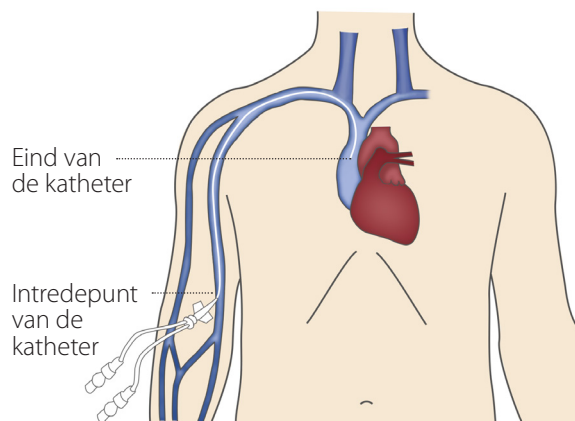
wordt dan een buisje ingebracht, waarlangs de PICK dan wordt opgevoerd tot op de juiste plaats. De correcte positie van de PICK wordt gecontroleerd onder fluoroscopie (röntgenstralen). In zeldzame gevallen is het noodzakelijk om contrastvloeistof in te spuiten om de aders in beeld te brengen onder fluoroscopie. Eens de PICK correct geplaatst is, wordt deze gecontroleerd om zeker te zijn dat er bloed kan worden geaspireerd en er vlot steriel water kan worden geïnjecteerd.

De insteekplaats wordt proper gemaakt, de katheter wordt vastgemaakt en er wordt een verband aangelegd. Componenten van het verband zijn meestal een plakker om de katheter op zijn plaats te houden en een doorzichtig gedeelte om het insteekpunt te kunnen controleren.

## Wat zijn de risico's?

Het inbrengen van een PICK-lijn heeft een relatief lage complicatie-rate. Occasioneel kan de katheter de ader irriteren, wat kan zorgen voor ontsteking. Dit is meer waarschijnlijk als de katheter een langere tijd aanwezig is (2 maand of langer). Elk vreemd voorwerp dat in de bloedvaten wordt geplaatst verhoogt het risico op klontvorming, zowel in het bloedvat als in de katheter, wat kan zorgen voor gedeeltelijke of volledige blokkage.

Blokkage van de katheter is de meest frequente complicatie, die voorkomen kan worden door adequate zorg en meestal kan worden opgelost door flushen met steriel water of het uitwisselen van de katheter voor een nieuw exemplaar. Schade aan de katheter is ook mogelijk en is meestal het gevolg van oneigenlijke zorg. Het volgen van de gebruiksinstructies bij een PICK is van primordiaal belang om katheterschade na plaatsing te voorkomen.



## Correct geplaatste PICK

### Wat kan ik verwachten na de procedure? Wat is het opvolgingsplan?

De meeste patiënten bij wie een PICK wordt geplaatst, kunnen het ziekenhuis kort na de plaatsing verlaten.

U zal worden geadviseerd betreffende de volgende belangrijke aspecten van katheterzorg:

- Zorgen dat de insteekplaats proper, droog en afgedekt blijft.
- Instructies voor het vervangen van het verband. Meestal wordt dit wekelijks vervangen, hoewel frequentere verbandwissels mogelijk zijn, zeker als het verband vochtig of vuil wordt, of als dit zou loskomen.
- Vermijd zware hefmanoeuvres of activiteiten die ervoor kunnen zorgen dat de PICK loskomt.
- Het dragen van een PICK-kous/ tubigrip of zwachtel kan helpen om te voorkomen dat de katheter ergens achter blijft haperen.
- Controleer zelf op tekenen van mogelijke complicaties.

Onder sommige omstandigheden kan het noodzakelijk zijn om regelmatig de katheter te kuisen en flushen, zodat deze vrij blijft en om problemen te voorkomen. Er zal u duidelijke instructies gegeven worden indien dit noodzakelijk is.

Uw dokter zal u informeren hoe lang de PICK ter plaatse moet blijven en om u te informeren wanneer en hoe deze verwijderd moet worden.

**[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.*