

Centraal veneuze katheter – Getunnelde katheter

Plaatsen van een centraal veneuze katheter

Tijdens deze procedure wordt een holle plastic buis ('katheter') in de grote ader in de borst geplaatst. Centraal veneuze katheters kunnen voor meerdere doelen worden gebruikt, waaronder direct toedienen van voeding of medicatie in de ader (intraveneus) of het filteren van bloed.

Wat zijn de voordelen voor mij?

Het belangrijkste voordeel is dat u geen herhaaldelijke injecties nodig zult hebben of steeds opnieuw plaatsen van een infuus (kleine buisjes die in de aders van de hand of arm worden geplaatst en om de paar dagen vervangen dienen te worden). De katheter wordt geplaatst in de ader van de hals of borstkas en wordt van hieruit richting de grote ader in de borstkas geleid (centrale ader). Deze katheter kan veilig blijven zitten zolang dat nodig is.

Hoe moet ik mij voorbereiden op de procedure?

Het kan u gevraagd worden om 6-8 uur voorafgaand aan de procedure nuchter te zijn. Als u medicijnen gebruikt, bespreek dit dan met uw behandelende arts. Sommige medicatie dienen namelijk gestaakt te worden voorafgaand aan de procedure.

De procedure

Meestal wordt de procedure uitgevoerd terwijl u wakker bent, met lokale verdoving. Het is ook mogelijk om medicijnen toe te dienen waardoor u slaperig wordt. Lokale verdoving wordt gebruikt om de huid tijdelijk te verdoven.

Bij baby's en kinderen wordt de procedure over het algemeen onder algemene narcose uitgevoerd. De procedure duurt ongeveer 30-45 minuten.

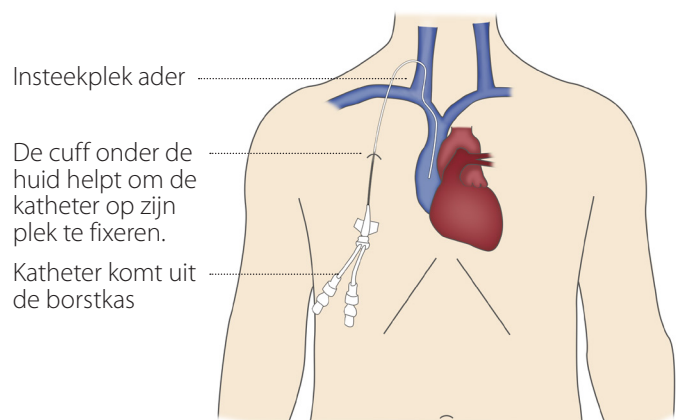
Wanneer de lokale verdoving is ingewerkt, wordt een kleine snee gemaakt in de huid. Daarna wordt de naald, door middel van echo beelden, in de ader geplaatst.

Vervolgens wordt met behulp van röntgenstralen een korte dunne draad in de centrale ader geplaatst, gevolgd door de centraal veneuze katheter. Het buitenste deel van de katheter wordt gefixeerd aan de huid middels een hechting of een pleister (of beide).

Er zijn verschillende type katheters beschikbaar; meest voorkomende zijn:

Getunnelde katheter met een cuff
(Bijv. Hickman en Groshong katheter)

Deze type katheters worden via een kleine snee in de grote halsader geplaatst. Vervolgens wordt, met behulp van röntgenstralen, een dunne draad richting de grote ader in de borstkas geleid. Hier overheen volgt de centraal veneuze katheter. Het buitenste deel van de katheter wordt vanuit de hals onder de huid door getunneld richting de borst, waar het op een afstand van de insteekplek in de hals wordt uitgeleid.



Een getunnelde katheter met een cuff

Wat zijn de risico's?

Er is een klein risico op bloeding ter plaatse van de incisie plek. Omdat de centraal veneuze katheter direct in contact staat met de bloedstroom, is er een kans op infectie na de procedure.

Tevens is er een klein risico dat tijdens het prikken een stukje long wordt geraakt waardoor er een klaplong kan ontstaan. Als deze zeldzame complicatie optreedt, kan dit goed behandeld worden door plaatsen van een katheter om de long weer te laten ontplooiën.

Tot slot kan de centraal veneuze katheter verstopt raken. Soms kan dit hersteld worden, maar meestal is het noodzakelijk om een nieuwe katheter te plaatsen.

Wat kan ik verwachten na de procedure?

Na de procedure kan de katheter direct worden gebruikt. Als de procedure niet onder algehele narcose is geplaatst, is het toegestaan om te eten en te drinken.

Na een algehele narcose voelen sommige patiënten zich ziek of misselijk en kunnen last hebben van een pijnlijke keel.

Het kan zijn dat de insteek plek van de katheter enige tijd oncomfortabel aanvoelt, maar dit is goed te behandelen met paracetamol (indien niet allergisch).

Hoe kan ik de pleisters onderhouden?

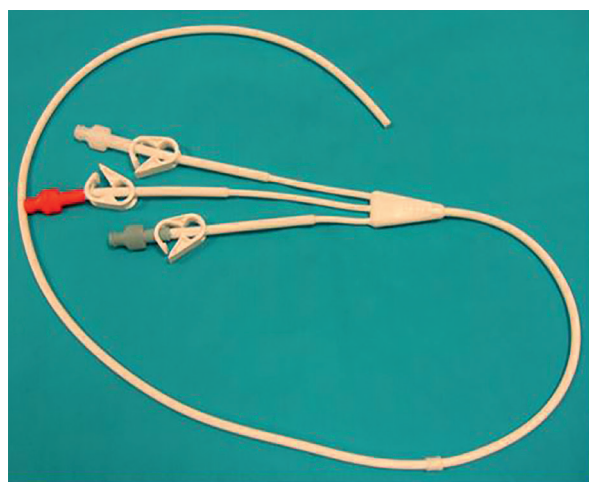
Wat is het vervolg plan?

Dit is afhankelijk van de type pleister. Steristrips (smalle plakkerige strips) worden vaak gebruikt en moeten vijf dagen blijven zitten. Hierna vallen ze er vanzelf af. Onoplosbare hechtingen moeten na 5-7 dagen worden verwijderd. De verpleging zal aanwijzingen geven hoe en wanneer de hechtingen of pleisters verzorgd dienen te worden en wanneer de wond geïnspecteerd dient te worden.

Verzorgen van de pleisters of hechtingen kan meestal via uw huisarts zodat er geen extra ziekenhuis bezoek nodig is.

De katheter kan blijven zitten zolang het nodig is voor de behandeling. Wanneer de katheter niet meer nodig is, kan deze worden verwijderd onder lokale verdoving (bij kinderen zal het verwijderen ook plaats vinden onder algehele narcose).

Er is een klein risico op bloeding bij het verwijderen van de centraal veneuze katheter. Dit risico wordt verkleind door enkele minuten lichte druk uit te oefenen op de insteekplek.



Een Hickman katheter

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.