

CENTRAAL VENEUZE KATHETER

KANKERCENTRUM

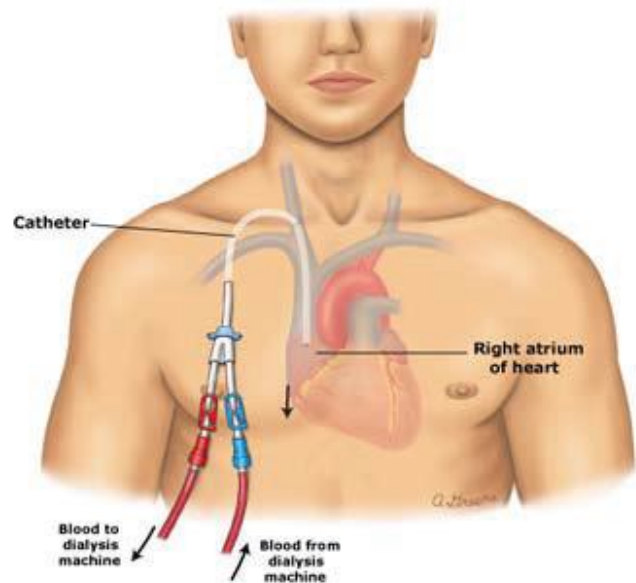


WAT VINDT U TERUG IN DEZE BROCHURE

01	Wat en waarom heb je een centraal veneuze katheter nodig?	3
02	Het plaatsen van een centraal veneuze katheter	4
03	Naar huis met een centraal veneuze katheter	5
04	Belangrijke aandachtspunten bij een centraal veneuze katheter	6

01 WAT EN WAAROM HEB JE EEN CENTRAAL VENEUZE KATHETER NODIG?

Bij bepaalde behandelingen op de dienst hematologie is het nodig dat er verschillende medicijnen, chemotherapie, bloedproducten en eventueel stamcellen via de bloedbaan worden toegediend. Vaak worden er ook bloedcontroles gepland om het actuele bloedbeeld en de behandeling te evalueren. Daarom is het nodig dat we beschikken over een goede toegangsweg naar de bloedbaan. Door een centraal veneuze katheter (CVK) in te brengen, is het mogelijk deze toegangsweg te maken naar de bloedbaan.



Een veneuze katheter is een kunststof buisje dat in een bloedvat (vene) is ingebracht. Meestal wordt de katheter onder het sleutelbeen geplaatst. In uitzonderlijke gevallen kan de katheter ook tijdelijk in de hals of de lies geplaatst worden.

Het voordeel van een centraal veneuze katheter is dat deze in principe voor een lange periode kan blijven zitten en zorgt voor meer bewegingsvrijheid bij de patiënt. De katheter blijft meestal zitten tot de behandeling is afgelopen of tot er geen toegangsweg meer nodig is.

02 HET PLAATSEN VAN EEN CENTRAAL VENEUZE KATHETER

De plaatsing gebeurt door de hematoloog op de kamer of door de anesthesist in het operatiekwartier. De ingreep duurt ongeveer 30 minuten.

De verpleegkundige zal er voor zorgen dat u op gepaste wijze kan blijven liggen in uw bed. Rondom de insteekplaats wordt de huid schoongemaakt en ontsmet met een desinfecterend middel. Daarna wordt u afgedekt met steriele doeken. Om het bloedvat onder het sleutelbeen gemakkelijk te kunnen aanprikken, wordt het bed zo gekanteld dat de voeten hoger komen te liggen dan het hoofd.



Om het plaatsen van een centraal veneuze katheter zo comfortabel mogelijk te maken worden eerst de huid en onderliggende weefsels verdoofd. Dit gebeurt door middel van een inspuiting. Wanneer de verdoving is ingewerkt zal de arts starten met het plaatsen van de centraal veneuze katheter. Het inbrengen van de katheter is niet pijnlijk maar u zal wel voelen dat de arts bepaalde handelingen uitvoert.

Na het plaatsen van de katheter wordt altijd een röntgenfoto gemaakt van de borstkas.

Daarop kan de arts bekijken of de katheter goed in de bloedbaan zit.

Na de goedkeuring van de arts is uw katheter klaar voor gebruik en zal de verpleegkundige starten met uw infuustherapie.

03 NAAR HUIS MET EEN CENTRAAL VENEUZE KATHETER

Wanneer u wordt ontslagen uit het ziekenhuis zal de verpleegkundige de katheter op correcte manier afsluiten. Hierdoor zal de katheter, indien nodig, verder kunnen worden gebruikt bij elk bezoek aan het ziekenhuis.



Na het ontslag in het ziekenhuis moet de katheter wekelijks worden verzorgd. Hiervoor krijgt u steeds een afspraak op de dagkliniek Hematologie (ingang 12, route 1323)

04 BELANGRIJKE AANDACHTSPUNTEN BIJ EEN CENTRAAL VENEUZE KATHETER

- Het **katheterverband moet minimaal 1x per week** worden **vervangen**. Indien je merkt dat het verband los komt, nat of bevuild is, moet dit worden vervangen. **Verwijder nooit zelf het afdekverband!**
- Een **douche nemen is niet mogelijk**, omdat het katheterverband niet nat mag worden. Douchen of een bad nemen tot je middel kan je wel doen. Zwemmen met een centraal veneuze katheter is niet toegestaan.
- Indien de **katheterinsteekplaats rood is, gezwollen staat, warm aanvoelt en/of pijn** doet, moet je **direct contact opnemen** met uw behandelende arts.
- Bij een **lichaamstemperatuur $\geq 38^{\circ}\text{C}$** steeds **contact opnemen** met de behandelende arts en **steeds vermelden** dat je nog een centraal veneuze katheter hebt.