

# Nieuwe methode inbrengen port a cath



Hein Korsten, chirurg



Flevoziekenhuis Almere

# Gebruikelijke methodes:

- Getunneld via de vena subclavia
- Getunneld via de vena jugularis

Deze methode is onder doorlichting

# Nadelen gebruikelijke methodes:

- Kans op pneumothorax bij inbrengen
- Twee incisies nodig
- Littekens in decolleté
- Patiënt moet zich uitkleden bij inbrengen infuus
- Geen vaste ondergrond t.h. van mamma

# Alternatieve locaties voor de gebruikelijke methode

- Deltopectorale groeve: vena cephalica
- Mediale zijde van de distale bovenarm: vena basilica
- Volaire zijde onderarm

Deze methode is onder doorlichting

# Voordelen alternatieve locaties t.o.v de gebruikelijke locaties

- Geen kans op pneumothorax
- Slechts één incisie nodig
- Geen littekens in decolleté
- Bij inbrengen infuus uitkleden niet nodig

***NADEEL:***

**BIJ DEZE METHODE EN AL DEZE  
LOCATIES IS DOORLICHTING NODIG**

***OPLOSSING:***

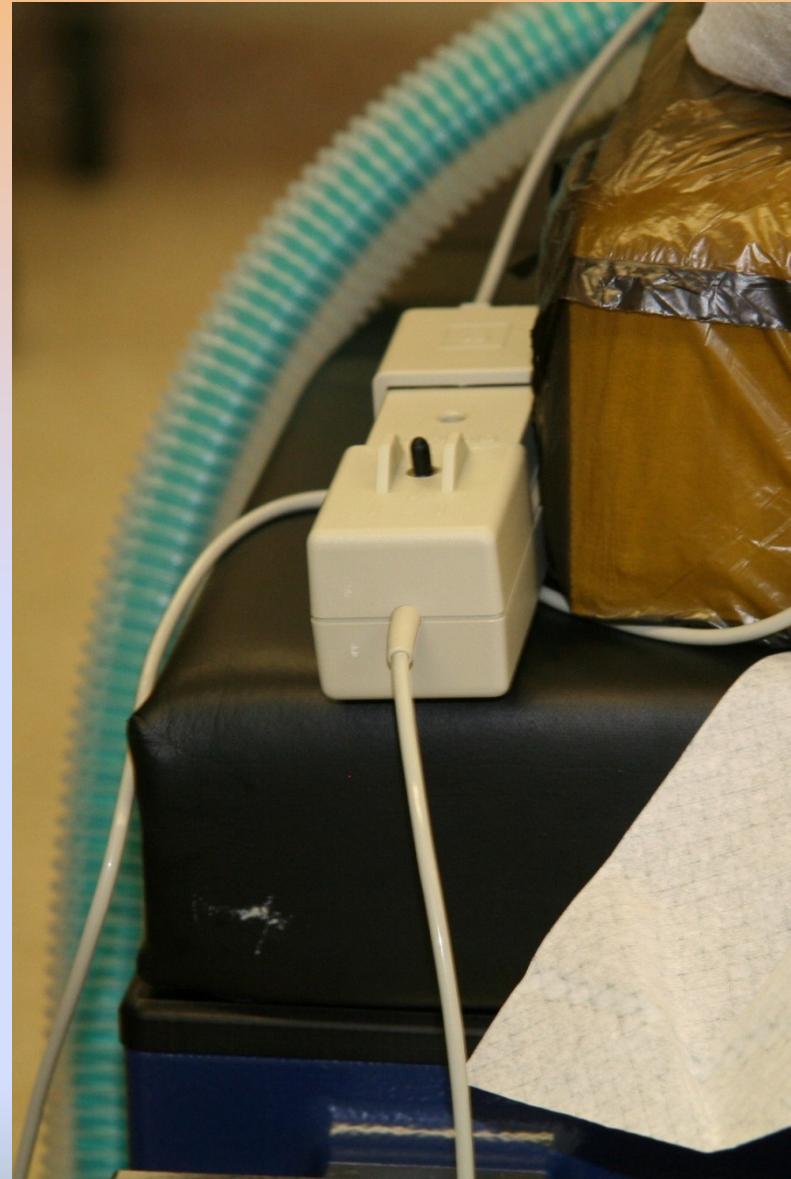
**ECG-GELEID INBRENGEN:**

**ECG-AFLEIDING OP DE VOERDRAAD**

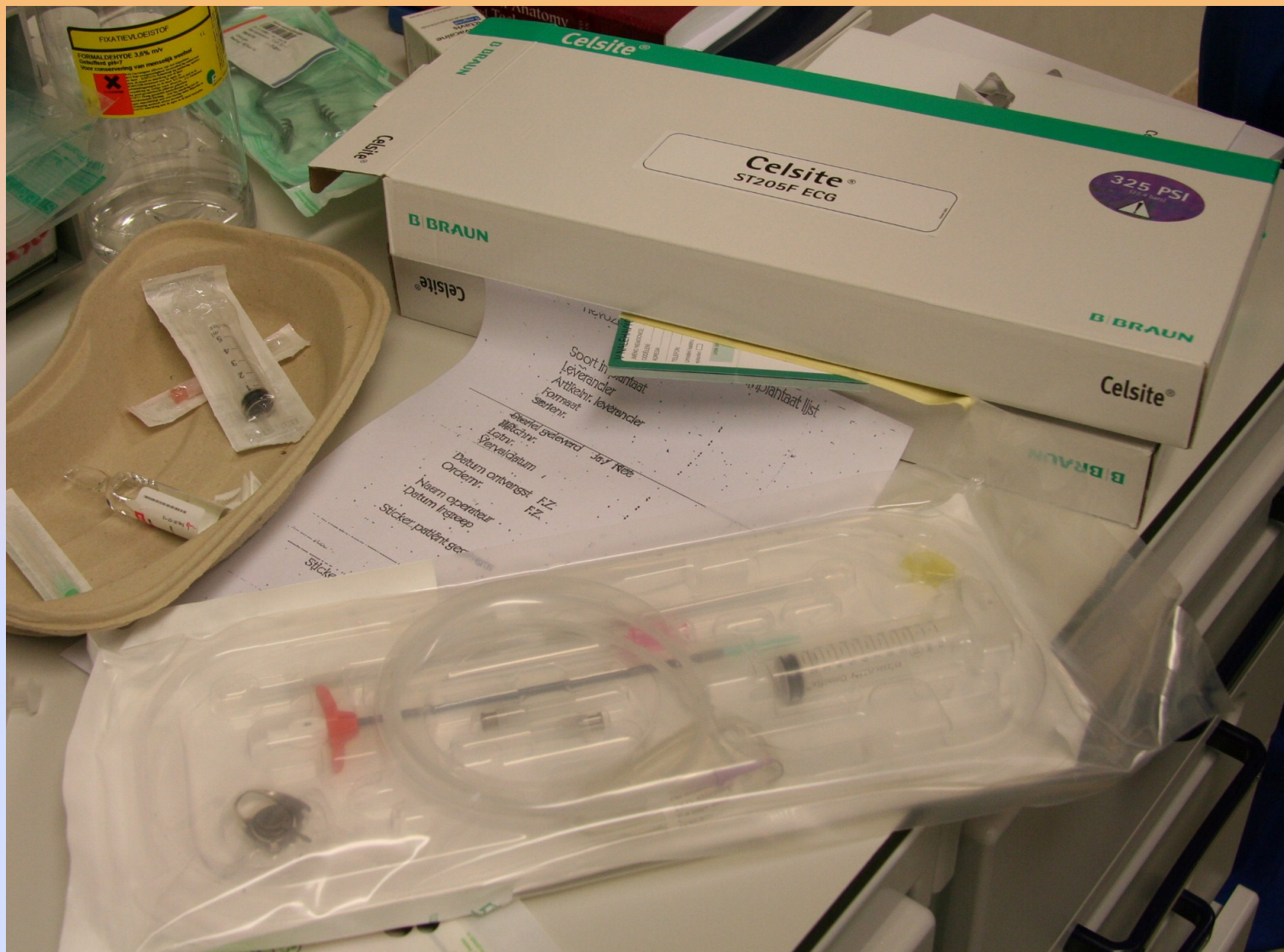
**NIEUWE METHODE :**

**INBRENGEN PORT A CATH IN  
BOVENARM MET ECG-GELEID  
POSITIONEREN**

# Switchbox



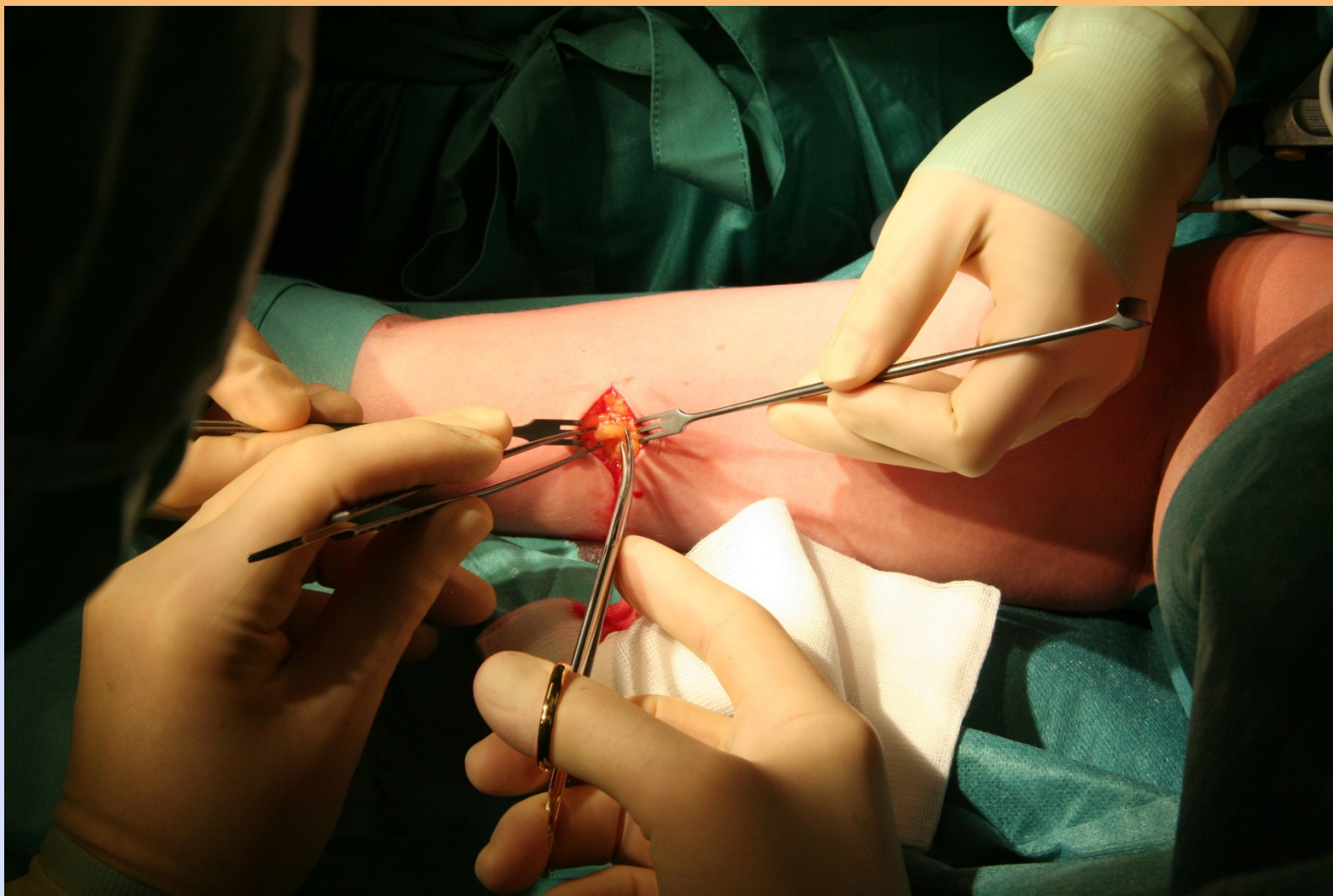




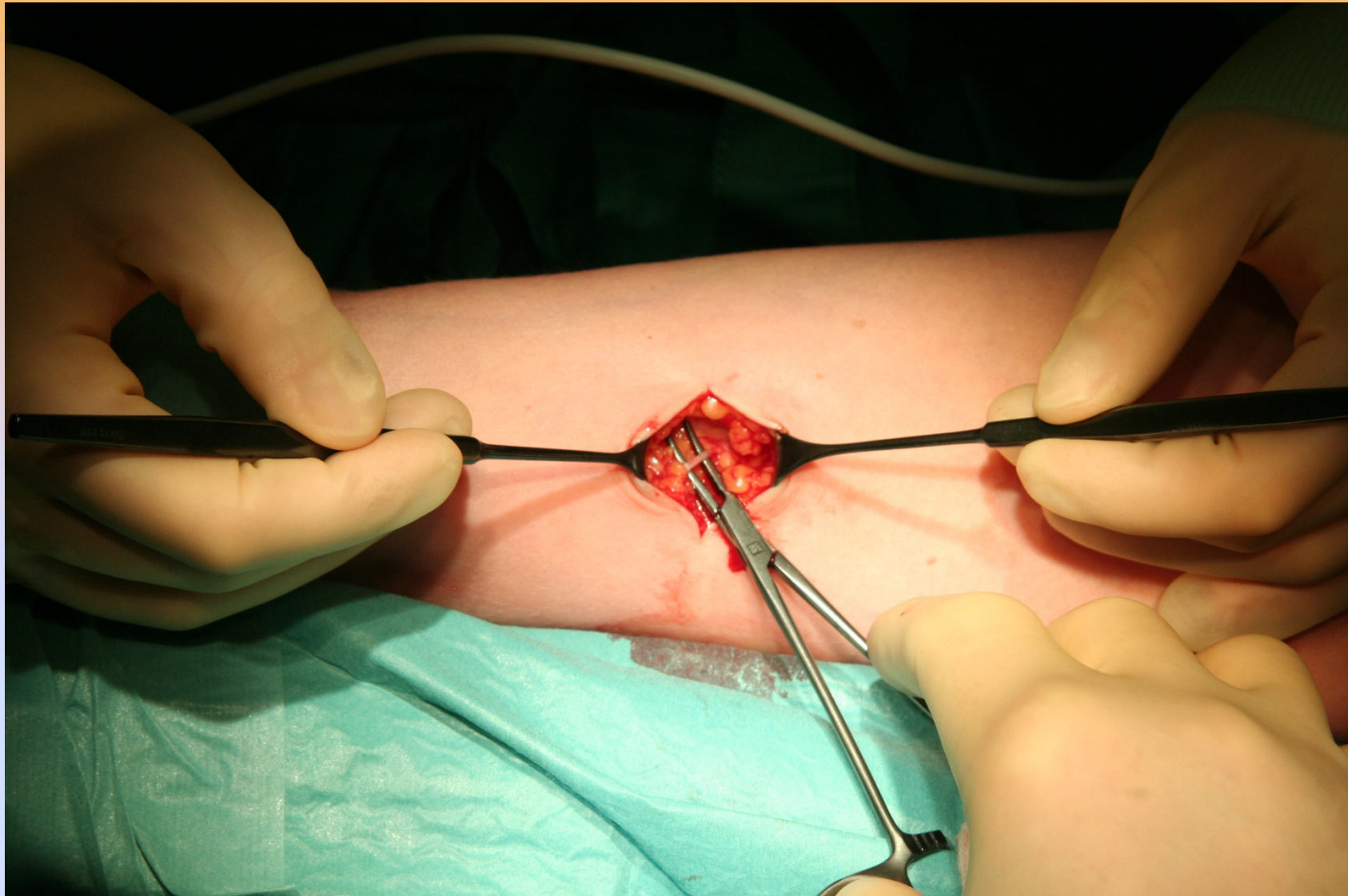
# Celsite / ECG / 6,5 Fr



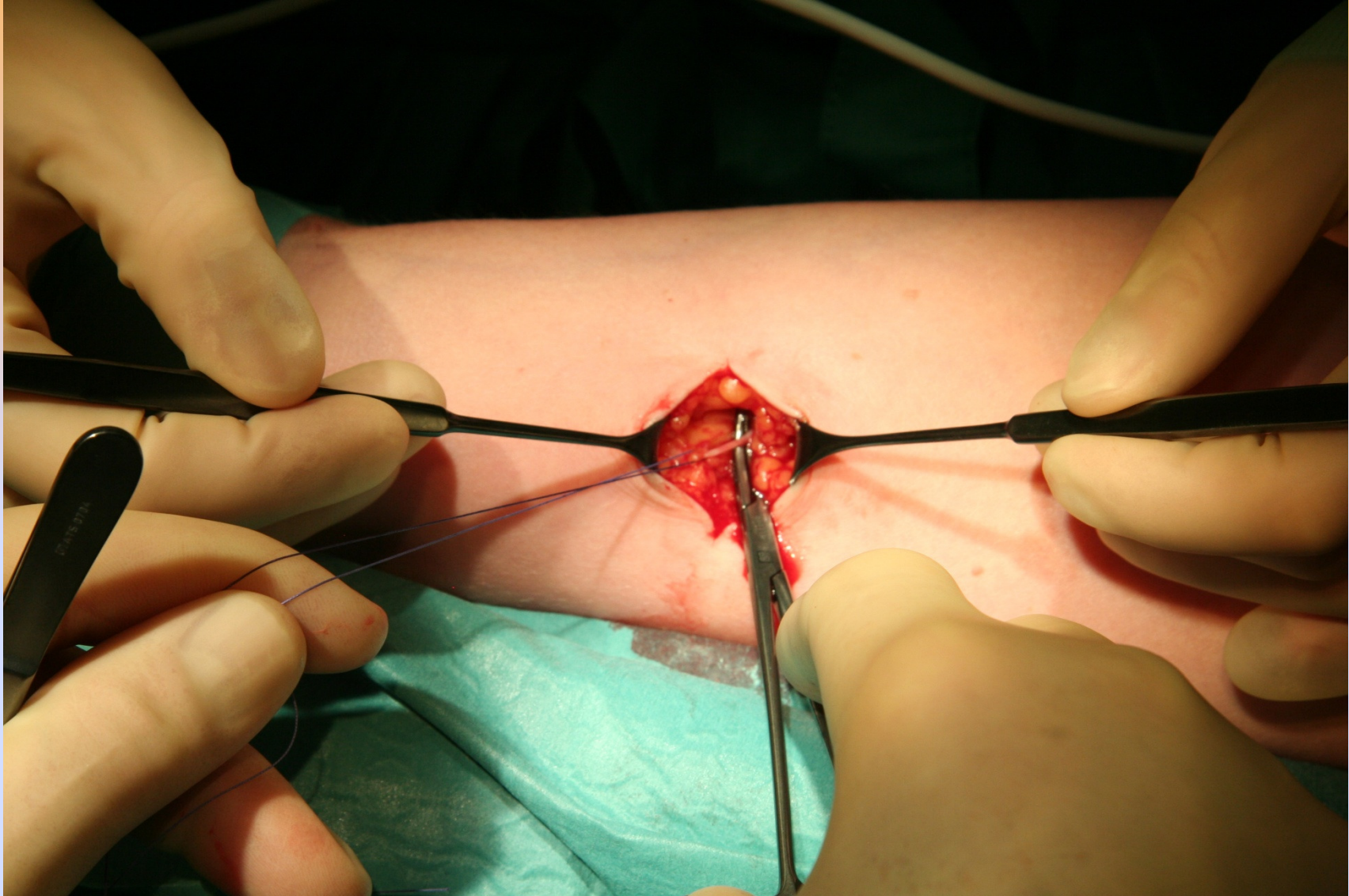


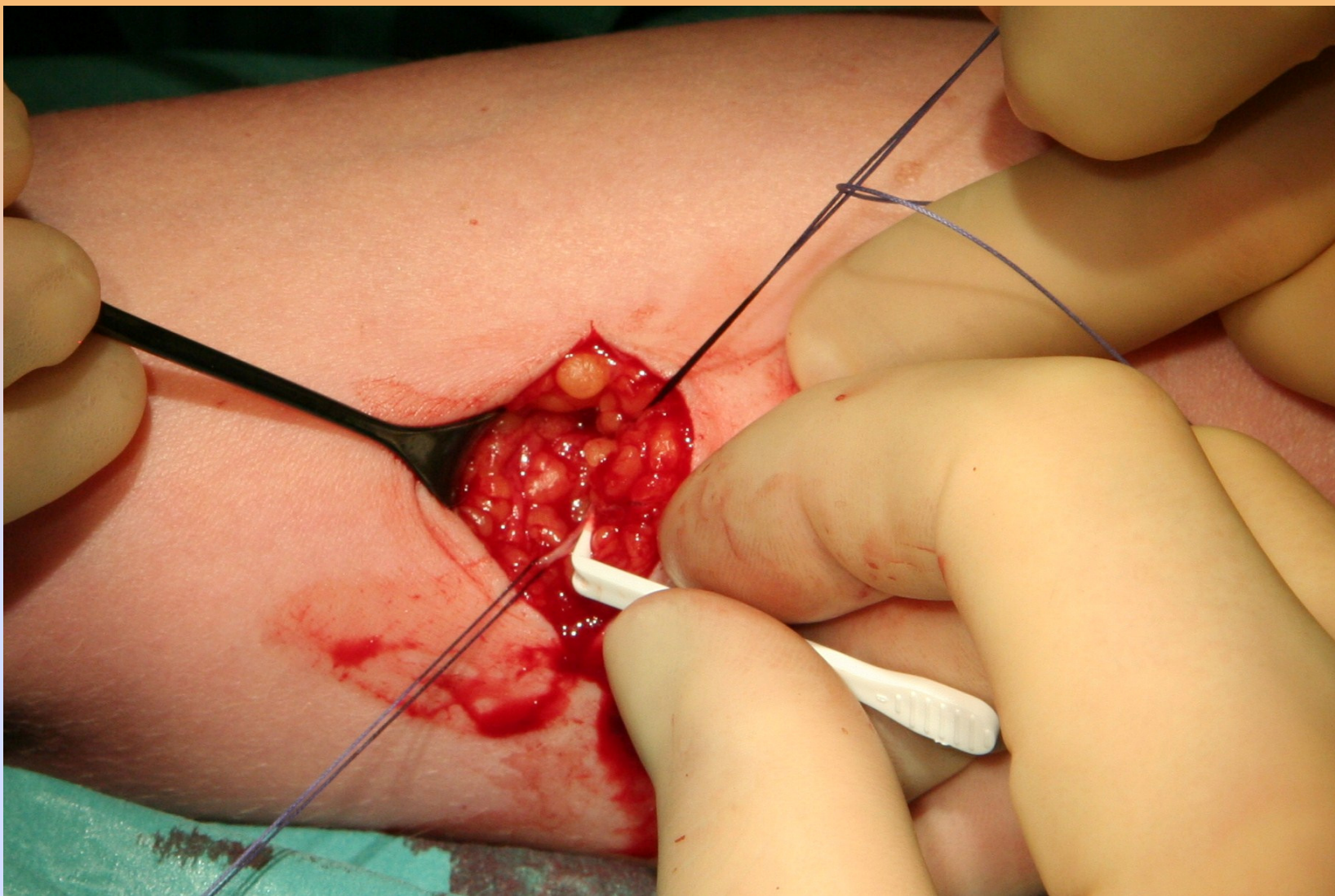


Eén kleine dwarse incisie  
handbreedte boven de elleboog

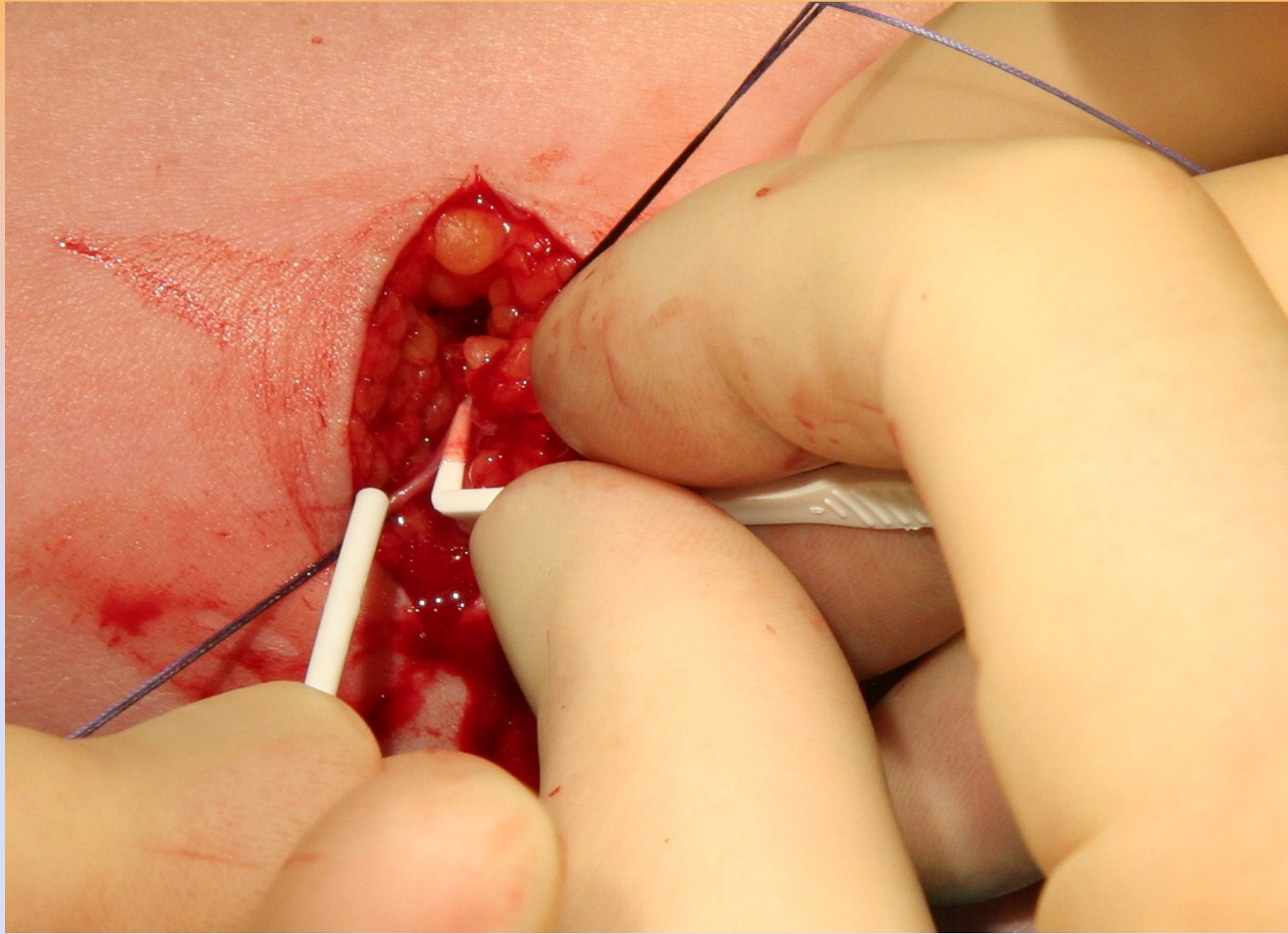


## Vrijleggen vena basilica of andere vene





## Kleine tomie en inbrengen venehaakje



Maat catheter soms toch nog  
groot t.o.v. vene





# Inbrengen catheter



# Opvoeren catheter



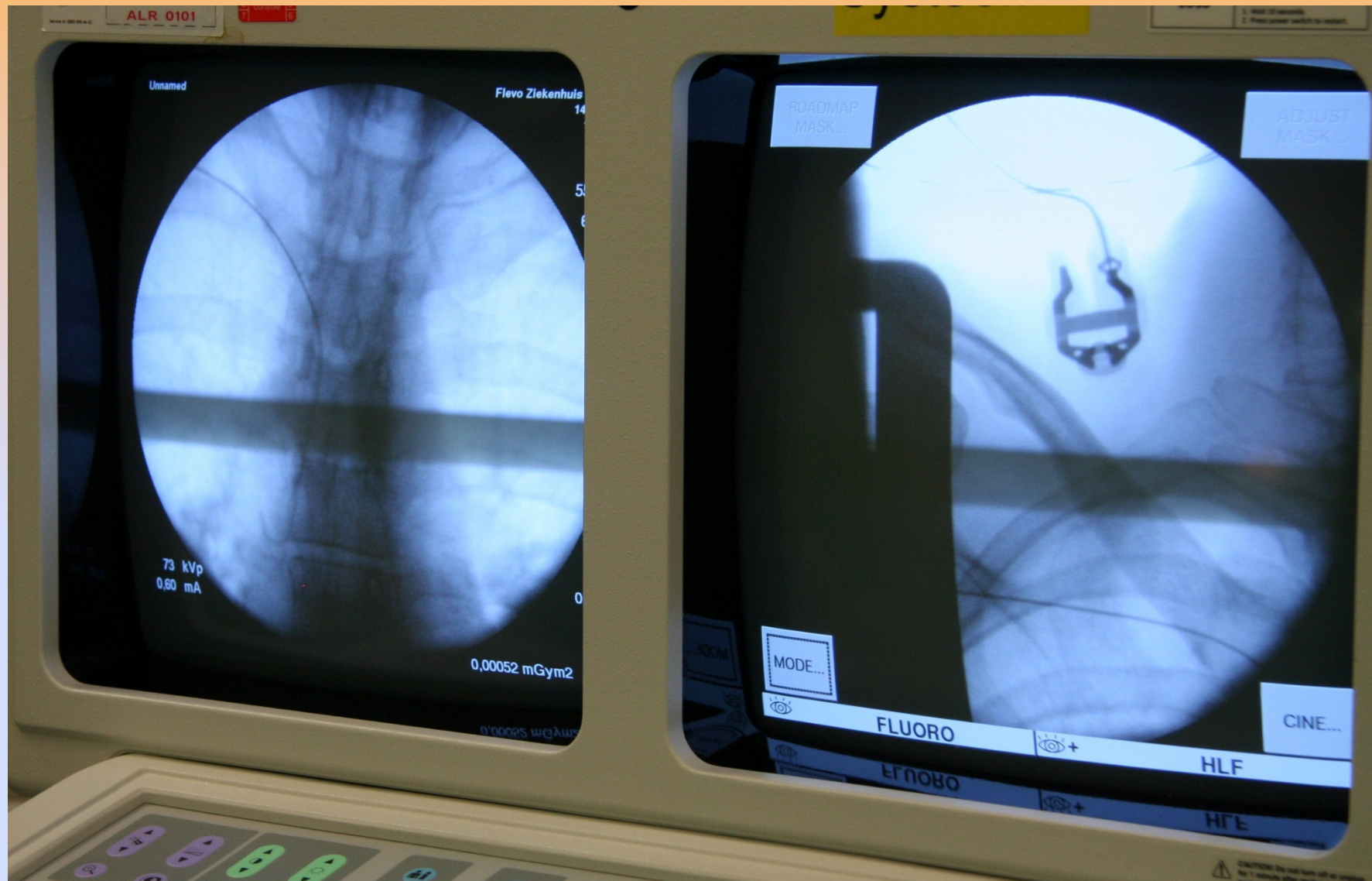
# Inbrengen voerdraad en aansluiten op switchbox



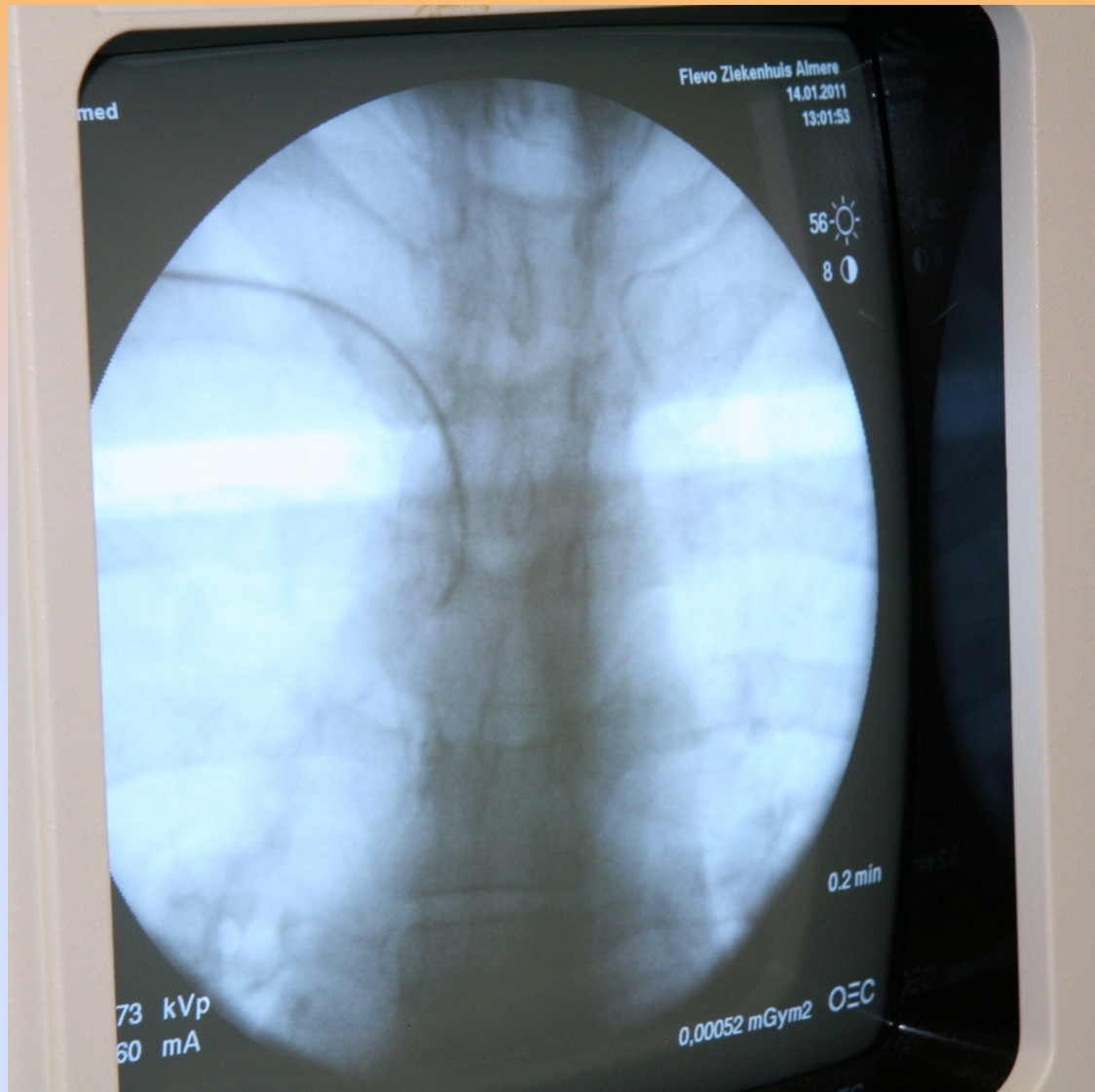
## Verder opvoeren catheter



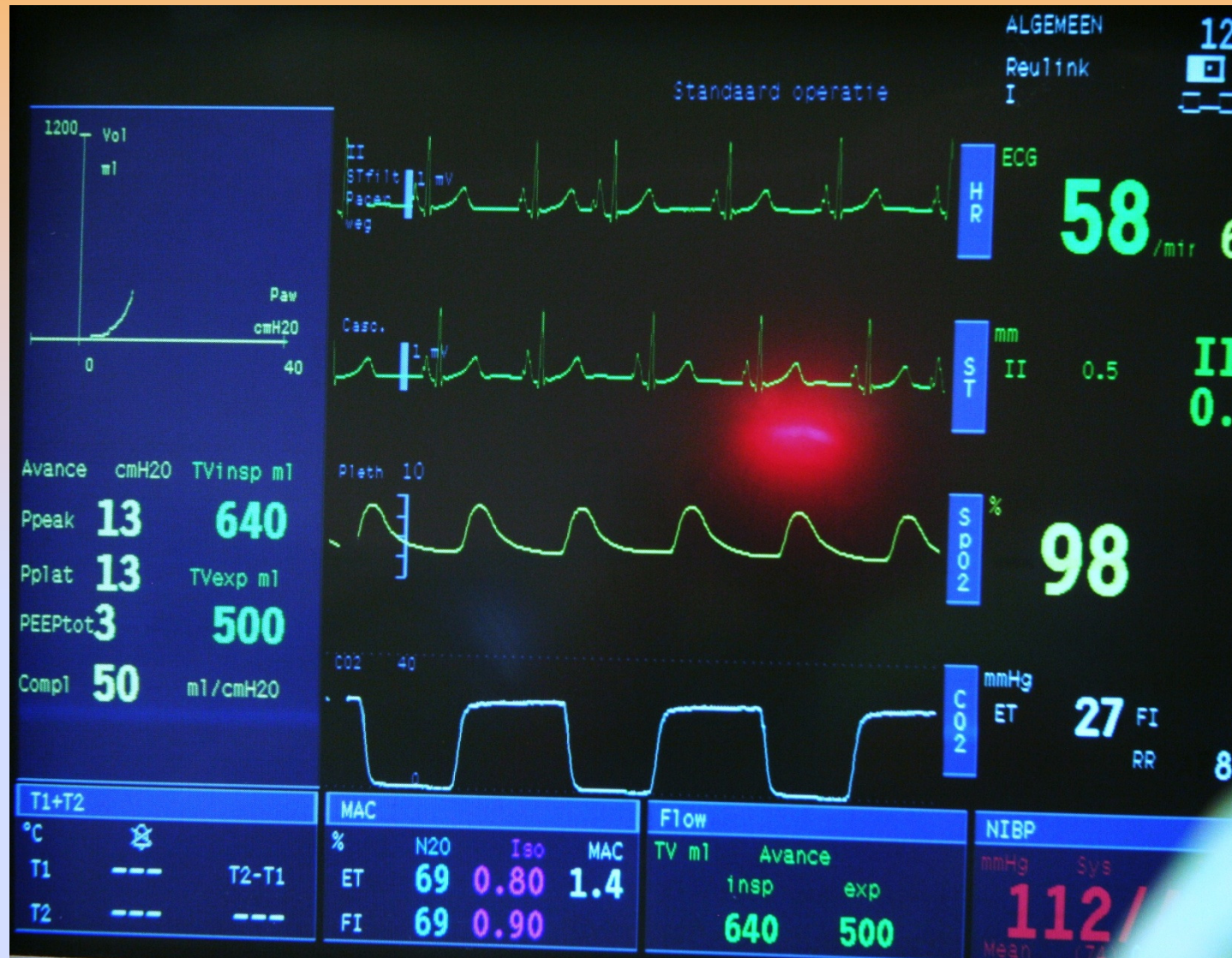
Voorlopig toch nog controle onder  
doorlichting



# Controle positie voerdraad

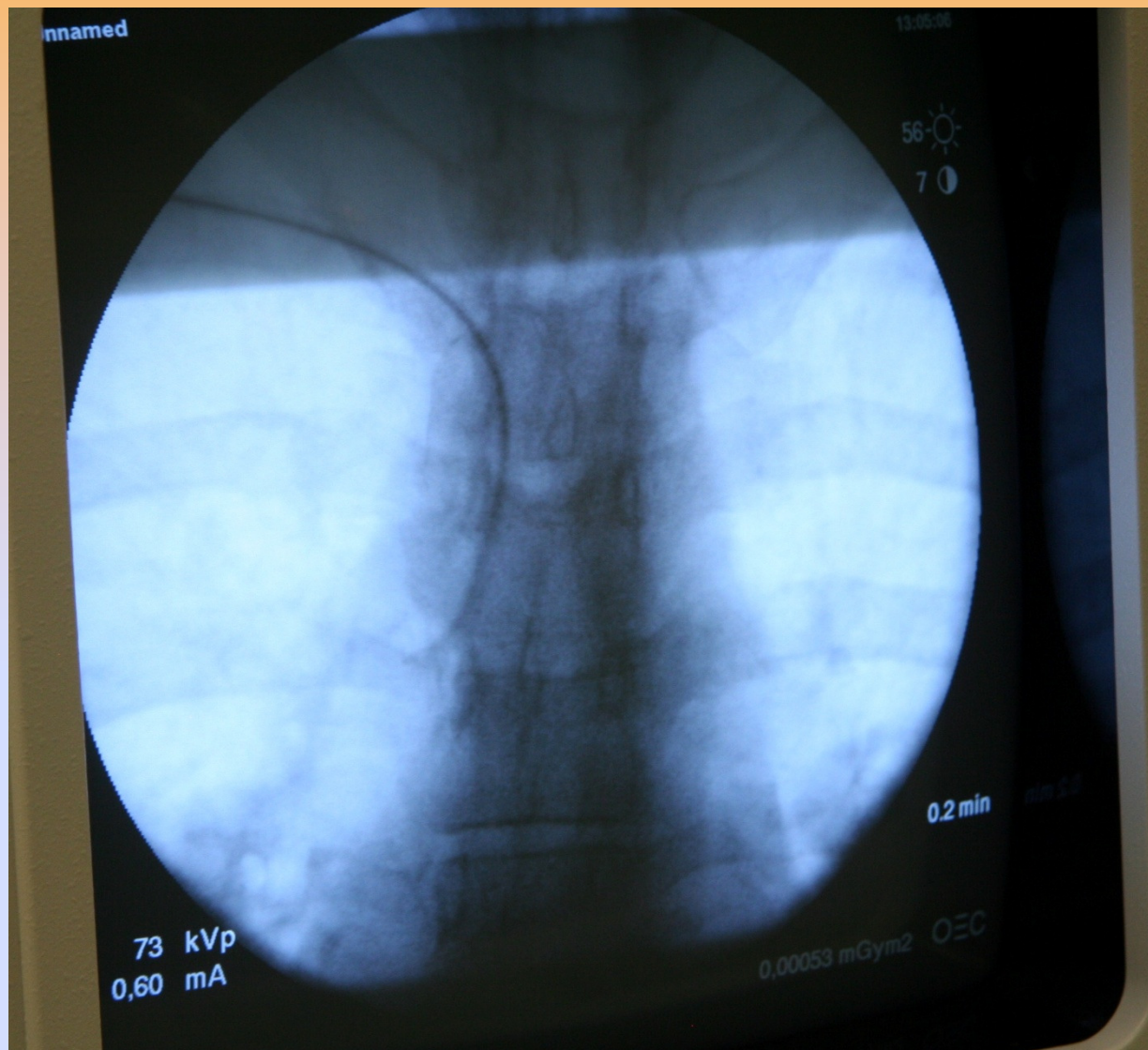


# Terugtrekken voerdraad

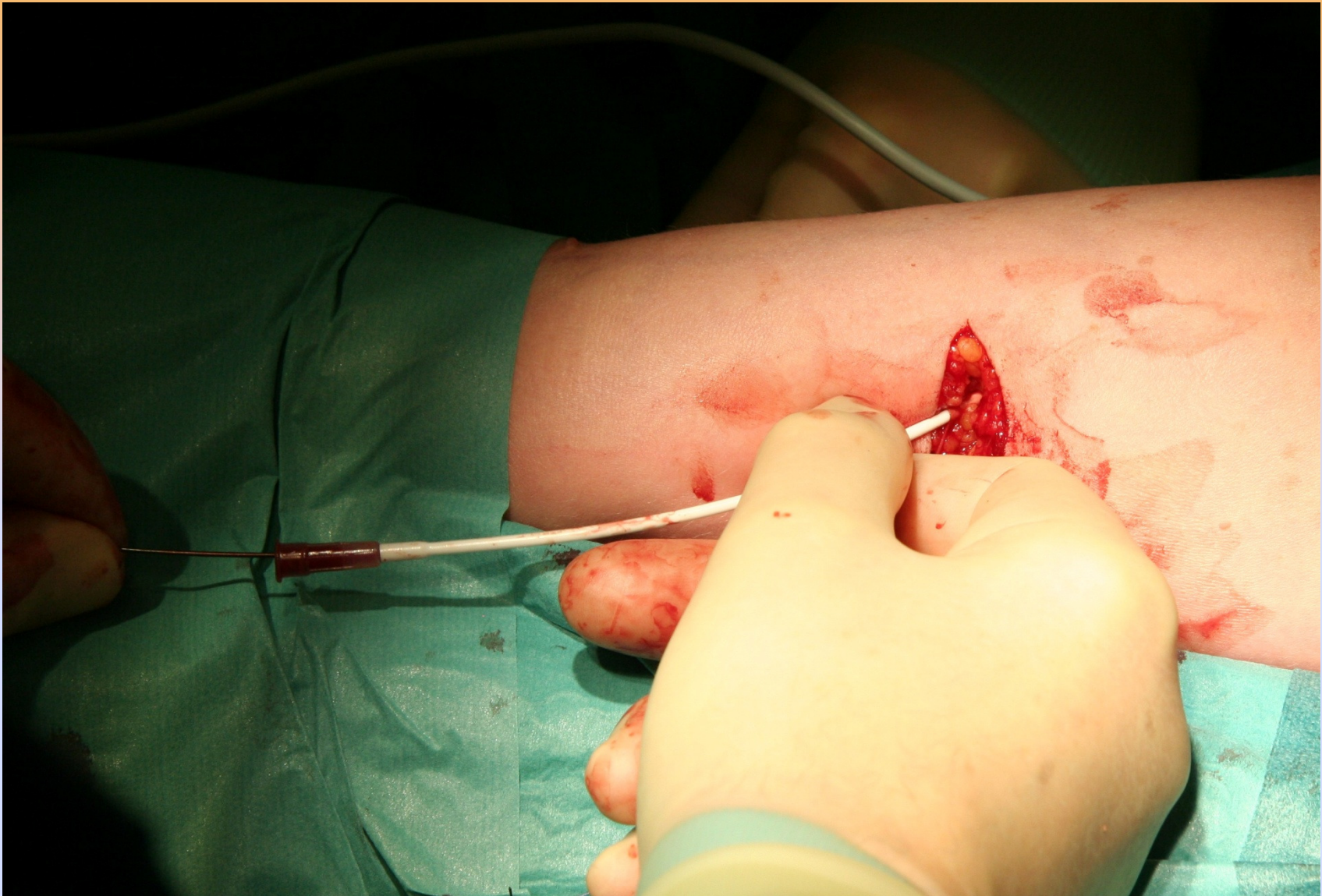


# Let op vervorming P-toppen





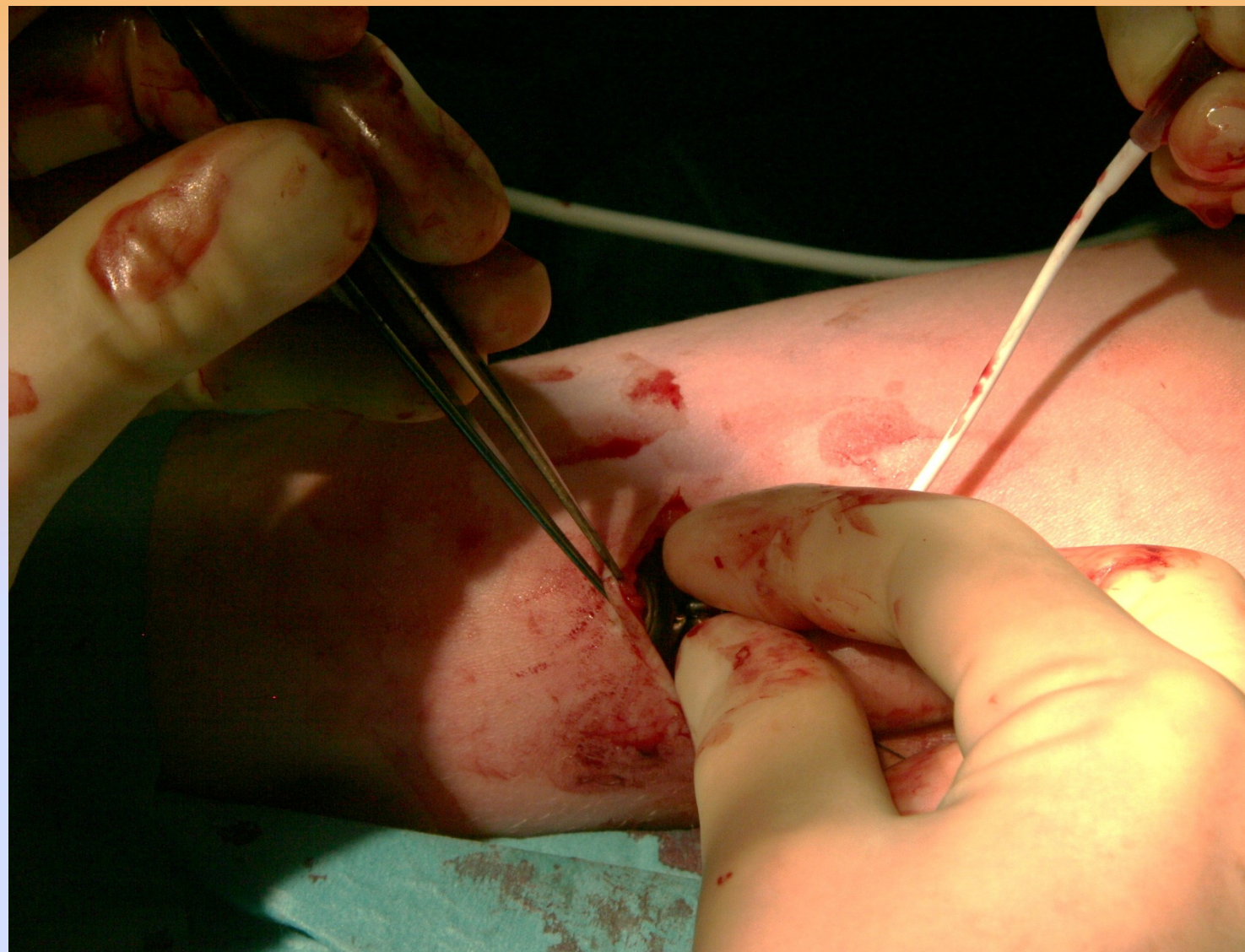
## Laatste controle



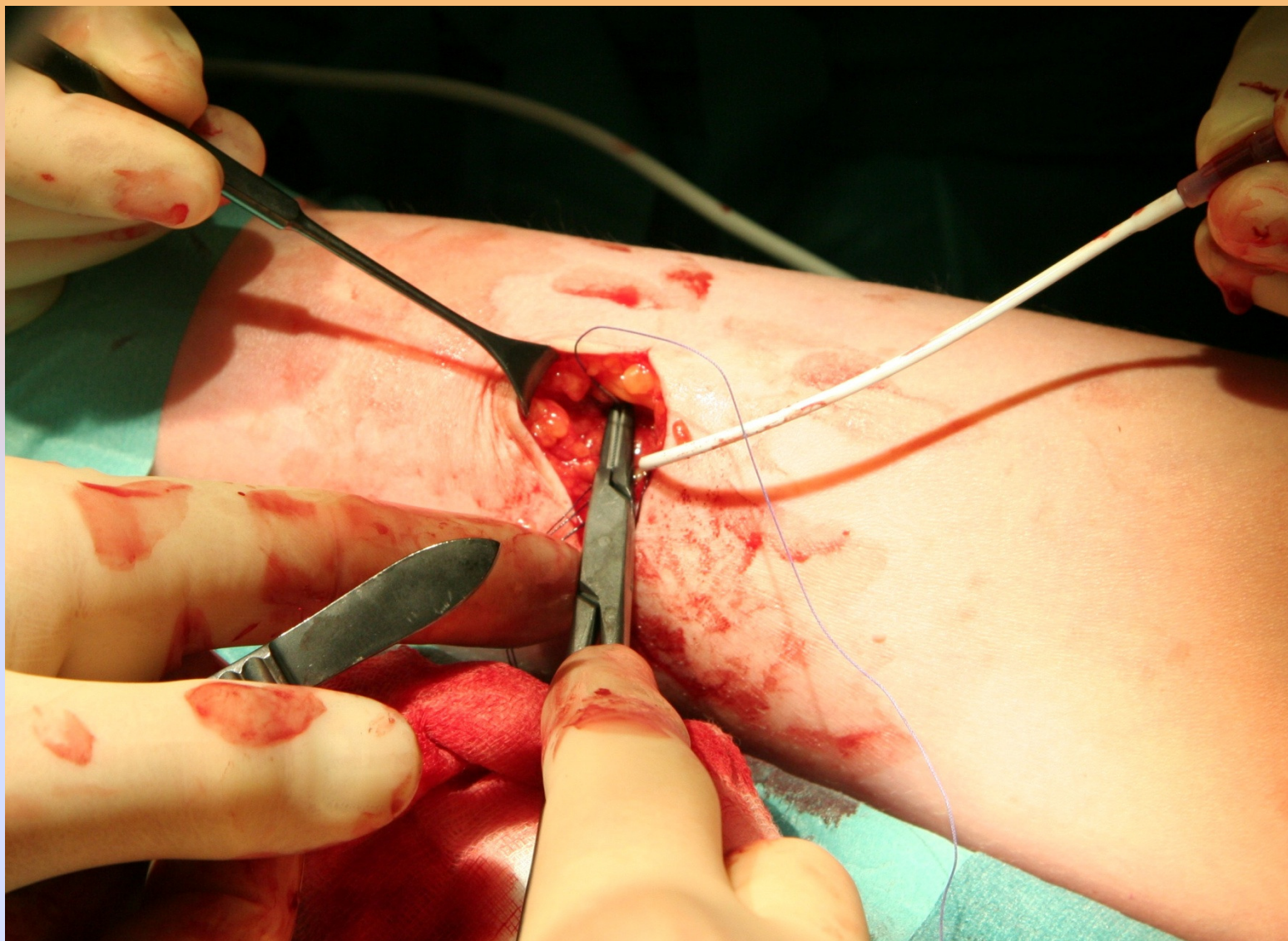
# Terugtrekken voerdraad



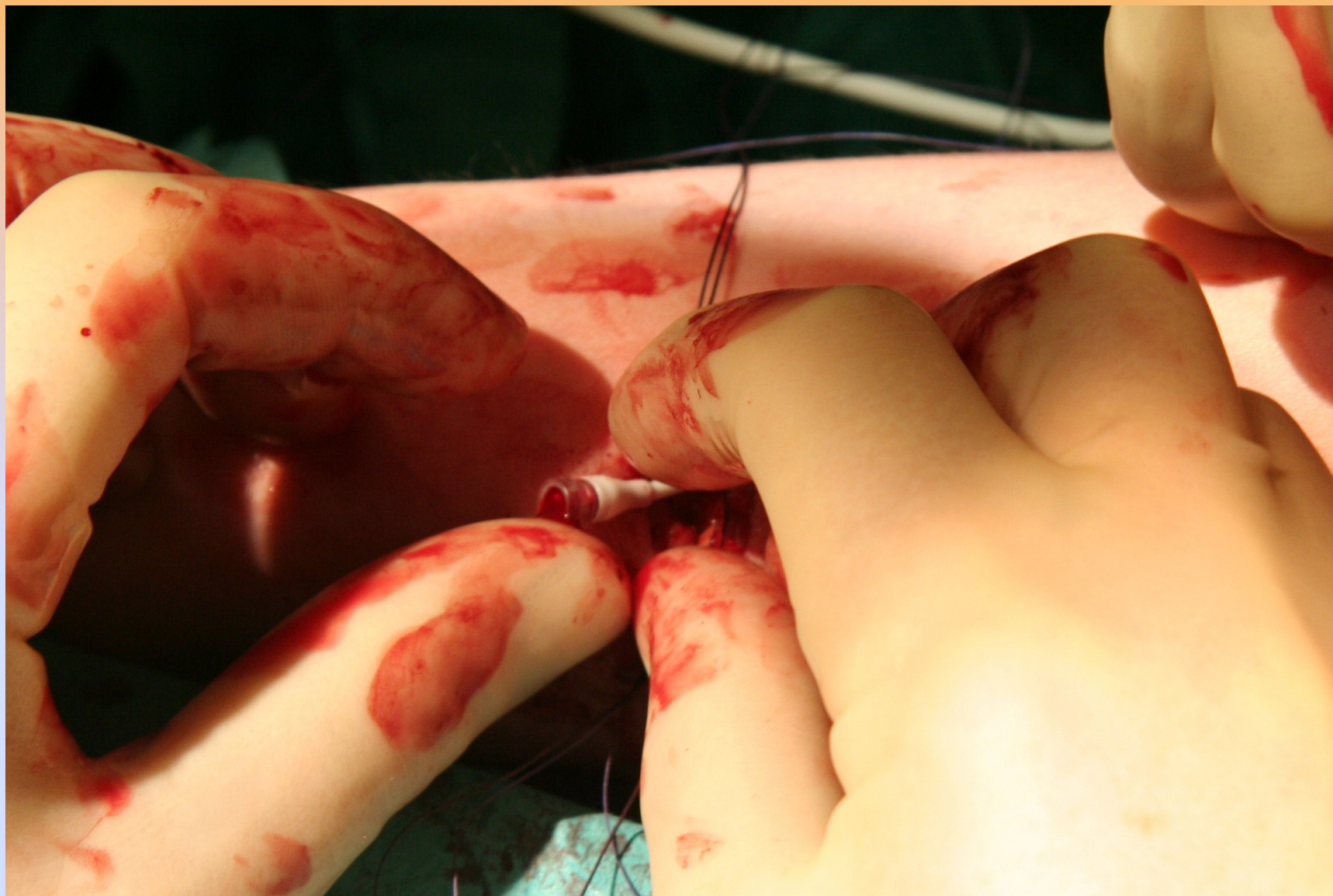
# Afknopen teugels



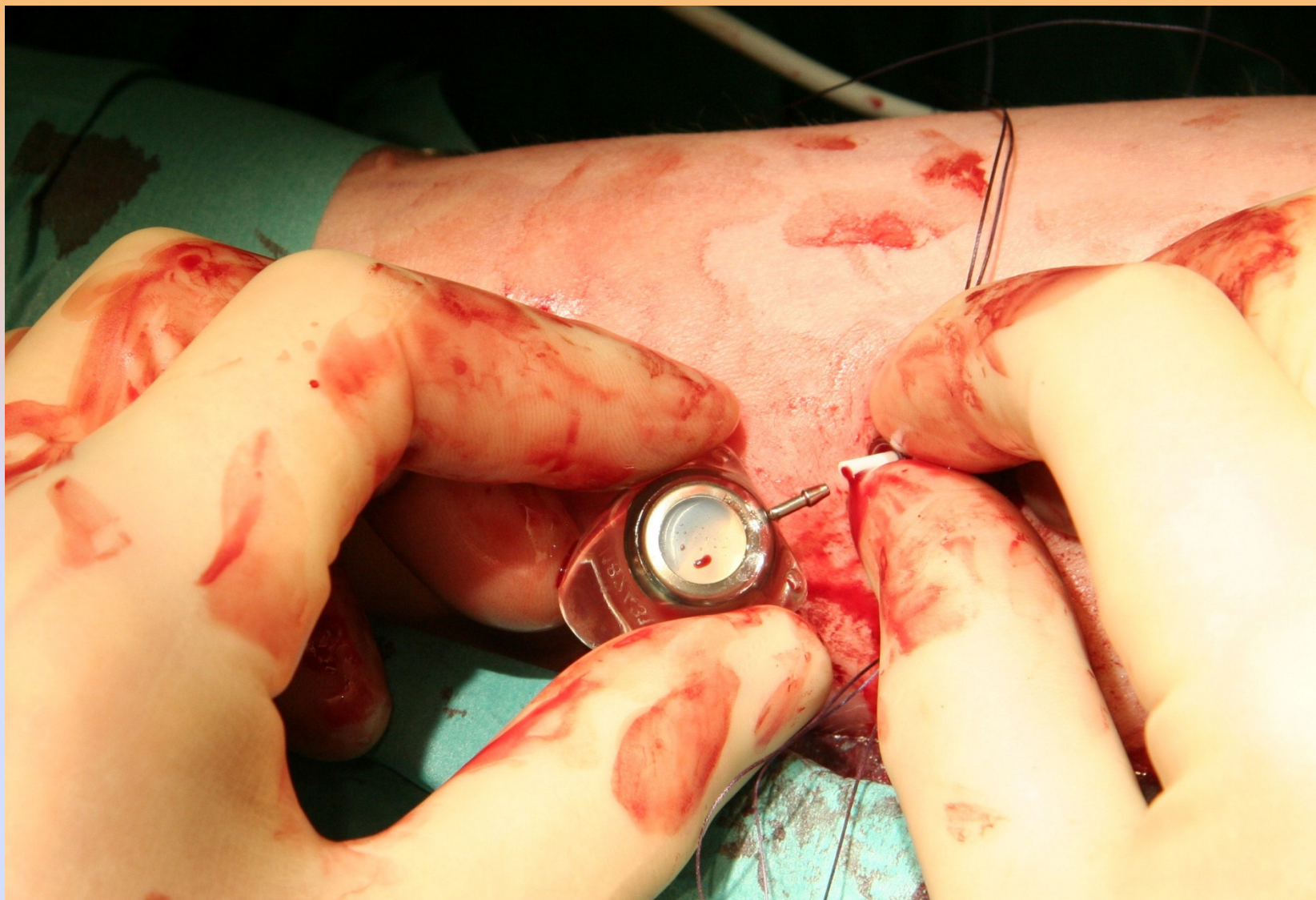
Inpassen reservoir in subcutane  
pocket

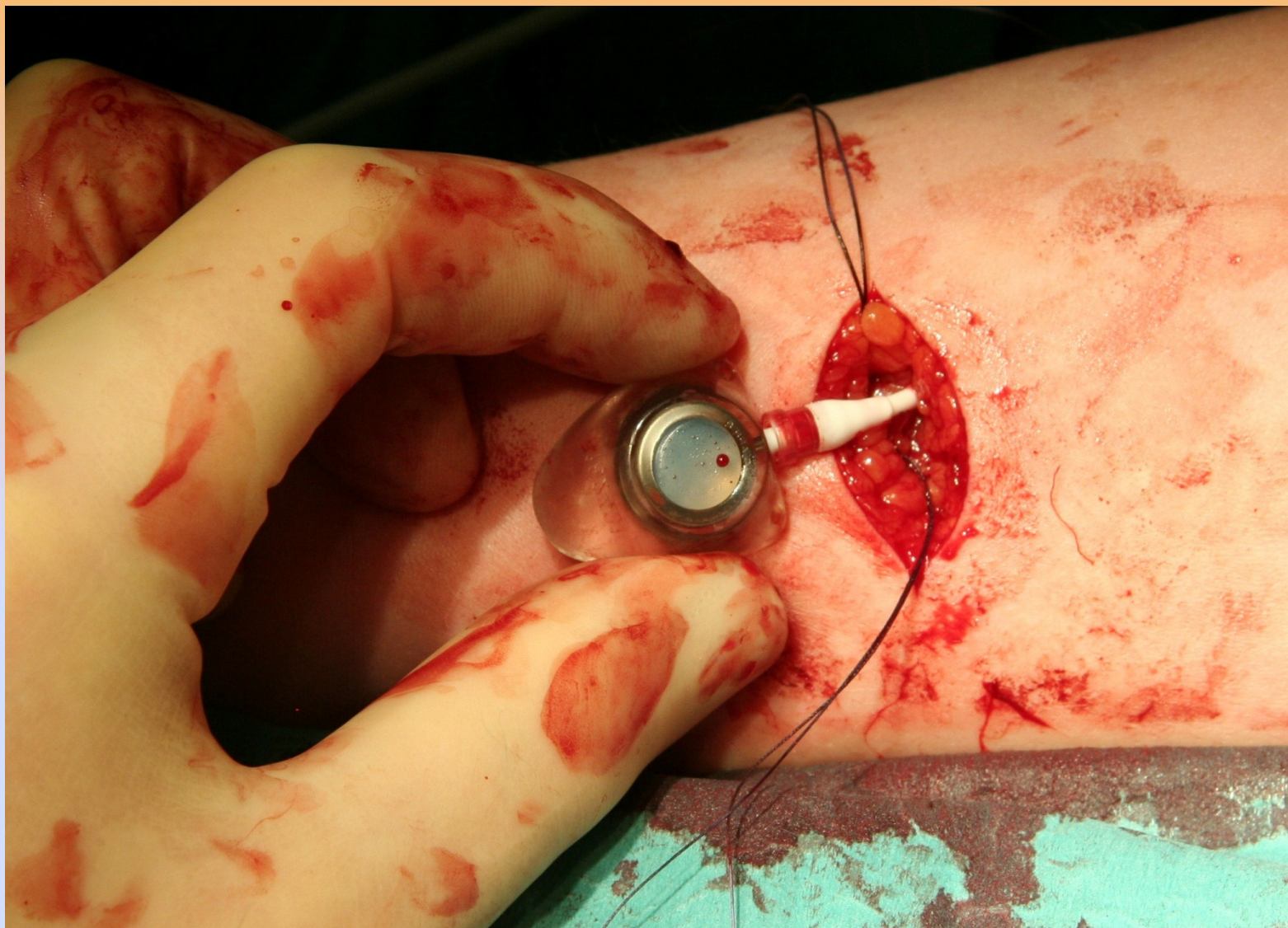


# Aanbrengen fasciehechting en afknippen catheter



# Vergeet de connector niet









Reservoir in subcutane pocket en  
vastzetten met hechting



Situatie voor sluiten van de huid,  
reservoir distaal van de wond



Eindsituatie,  
reservoir steunt af op humerus

Vragen ?

Opmerkingen ?