

Veneus poort systeem

Handelingsprotocol



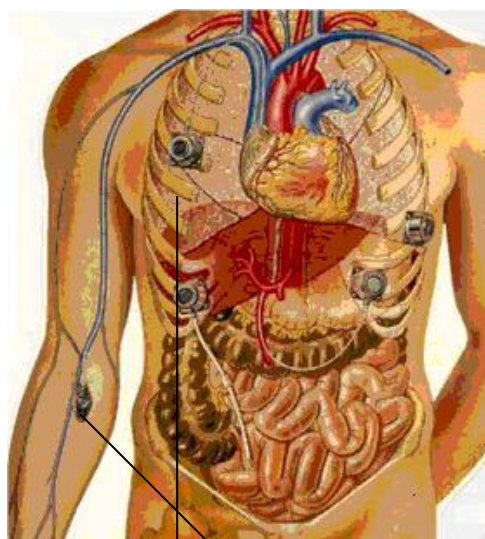
IN DEZE INFORMATIEFOLDER:

In deze informatiefolder:	1
Inleiding.....	2
Uitvoering	3
Handelingen	3
Verwisselen van het systeem en de naald	3
Plaatsen van een heparineflush	3
Het geven van een bolusinjectie	3
Het afnemen van bloed	3
Uitvoering A.....	4
Het aansluiten van de Port-A-Cath of P.A.S.Port	4
Uitvoering B.....	5
Het afsluiten van de Port-A-Cath of P.A.S.Port	5
Uitvoering C.....	5
Het vervangen van een heparineflush.....	5
Uitvoering D	6
Het toedienen van een bolusinjectie.....	6
Uitvoering E.....	7
Bloedafname via veneuze poort systeem (bij een reeds aangesloten systeem wordt gestart bij werkwijze nr. 9.).....	7

INLEIDING

Medicatie, vocht, bloed of/en bloedproducten kunnen worden toegediend via een veneus implanteerbaar toedieningssysteem (VIT). Dit systeem wordt het meest gebruikt in de thuissituatie. Het is een betrouwbaar systeem en de zorg ervoor is beperkt. In dit protocol zullen alleen de handelingswijzen van de Port-A-Cath (PAC) en het P.A.S.Port worden beschreven. Beiden hebben een onderhuidse toegang tot de aderlijke bloedbaan, echter de inbrengplaats is verschillend.

Een Port-A-Cath of PAC wordt een stukje onderhuids getunneld ingebracht in een grote ader zoals de vena subclavia, Het P.A.S.Port of Peripheral Acces System wordt onder de huid van de arm geplaatst waarbij de katheter in een ader van de onderarm wordt ingebracht. Na het inbrengen wordt de omgeving afgeschermd door de huid. De PAC en P.A.S.Port worden aangeprikt met een speciale veilige naald de Surecan® safety II naald. De PAC en het P.A.S.Port kunnen zonder problemen blijven zitten als het niet storend (geïnficeerd of pijnlijk) is. Wel moeten beiden, indien zij voor een langere periode niet gebruikt worden, maandelijks worden doorgespoten met een heparine-oplossing om veneuze therapie te kunnen hervatten. Verwijderen van de PAC of P.A.S.Port zal in de palliatieve fase niet frequent voorkomen. Bij overlijden hoeft een PAC of P.A.S.Port niet te worden verwijderd. Ook bij crematie zijn er geen problemen te verwachten.



Port-A-Cath
 P.A.S.Port

UITVOERING

Alle handelingen hierna beschreven, zijn in de wet BIG benoemd als voorbehouden handelingen. Voor de uitvoering hiervan is een uitvoeringsverzoek van een arts noodzakelijk. Daarna mag de wijkverpleegkundige de handeling uitvoeren volgens richtlijnen van zijn/haar organisatie.

HANDELINGEN

VERWISSELEN VAN HET SYSTEEM EN DE NAALD

De frequentie van het verwisselen van het infuussysteem is afhankelijk van welke medicatie of vloeistof wordt toegediend. Het advies voor de frequentie van het verwisselen van het infuussysteem en de Surecan® safety II naald in de thuissituatie is 1 maal per week bij heldere vloeistoffen. Bij minder frequent verschonen bestaat een verhoogd risico op het dichtslippen van de PAC of P.A.S. Port. Wanneer ook medicatie door de PAC of P.A.S.Port wordt toegediend kan geadviseerd worden vaker dan eens per week het systeem te wisselen. Specifieke afspraken met betrekking tot het verwisselen van het systeem worden gemaakt bij ontslag van de patiënt.

PLAATSEN VAN EEN HEPARINEFLUSH

Wanneer de PAC of P.A.S.Port niet meer aangesloten is op een toedieningssysteem wordt deze met een heparineflush afgesloten. De samenstelling van de heparineflush kan verschillen tussen organisaties. De richtlijnen die gehanteerd worden in Erasmus MC zijn bij een gesloten systeem 1 x per 4 weken. Bij een intermitterende toediening wordt een heparineflush toegediend bij het afkoppelen (zie blz 5).

HET GEVEN VAN EEN BOLUSINJECTIE

Het is ook mogelijk om een bolusinjectie via het veneus poort systeem toe te dienen. De gebruikte richtlijnen worden omschreven in het volgende hoofdstuk.

HET AFNEMEN VAN BLOED

Het is tevens mogelijk om bloed af te nemen via het veneus poort systeem. In het volgende hoofdstuk staan de richtlijnen beschreven.

Wanneer er sprake is van verstopping, dreigende ontsteking, roodheid of pijn aan de schouder is het noodzakelijk om de huisarts of specialist te waarschuwen.

UITVOERING A

HET AANSLUITEN VAN DE PORT-A-CATH OF P.A.S.PORT

BENODIGDHEDEN

- 1 werkblad (schoongemaakt met alcohol 70%)
- 1 paar onsteriele handschoenen
- 1 paar steriele gaasjes van 10 cm bij 10 cm
- 1 flesje chloorhexidine 0,5 % in alcohol 70%
- 1 flesje alcohol 70%
- 1 Port-A-Cath Surecan® safety II naald 20 G 90° met geschikte lengte 20 mm of 25 mm, voor P.A.S.Port Surecan® safety II naald 20 G met lengte 15 mm
- 3-wegkraantje met verlengslangetje (indien nodig)
- 2 kant en klare spuit met 10 ml NaCl 0,9 %
- Adapter
- Tegaderm

Aanbevolen naald Doorsnede Gehoekt 90°

: *Veilige naald : Surecan® safety II Braun medical*

: *20 Gauge-20 mm, Bestelnummer: 04444006*

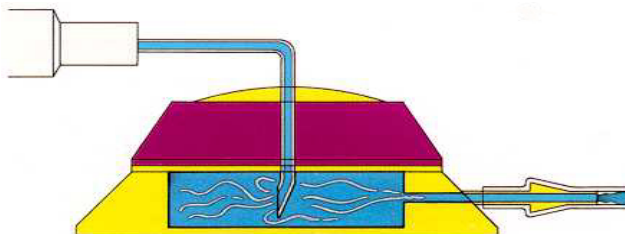
: *20 Gauge-25 mm, bestelnummer: 04447007*

: *20 Gauge-15 mm, bestelnummer: 04447005*

: *20 Gauge-32 mm, bestelnummer: 04447006*

WERKWIJZE

1. Licht de patiënt in over de te volgen procedure en vraag hem/haar op de rug te gaan liggen
2. Verzamel alle materialen en desinfecteer de handen met handalcohol.
3. Leg de benodigde spullen op het met alcohol 70% schoongemaakt werkblad klaar.
 - Een steriel gaasje en overgiet deze met chloorhexidine 0,5% in alcohol 70%
 - Driewegkraan met slangetje (indien meerdere toedieningswegen noodzakelijk zijn)
 - Port-A-Cath Surecan® safety II 20 mm/25 mm of P.A.S.Port 15 mm
 - 2 kant en klare spuiten met 10 ml NaCl 0,9 %
4. Reinig het gebied van en rond de injectieplaats van binnen naar buiten zorgvuldig met chloorhexidine 0,5 % in alcohol 70% en laat dit dan 30 seconden aan de lucht drogen.
5. Koppel de driewegkraan met slangetje (indien nodig) aan de Surecan® safety II naald en vul dit geheel met de 10 ml NaCl 0,9 % spuit. Verwijder de lucht uit het systeem.
6. Trek de handschoenen aan.
7. Lokaliseer de injectie poort door palpatie.
8. Fixeer de PAC/ P.A.S. Port met de niet/prik hand en prik de naald loodrecht ten opzichte van de PAC of P.A.S.Port, door de huid en de membraan, totdat de punt van de naald de bodem van de poort raakt. Dit is duidelijk voelbaar.



9. Open het klemmetje, probeer het bloed op te zuigen met de 10 ml spuit, indien gelukt, sluit het klemmetje, verwijder de spuit en sluit een nieuw 10 ml spuit met NaCl 0,9% aan. (Indien het niet lukt om bloed op te zuigen dient contact te worden opgenomen met de behandelend arts (tenzij dit al bekend was en hier afspraken over zijn gemaakt).
10. Open de klem en spuit daarna het systeem door met NaCl 0,9%.
11. Sluit hierna het klemmetje van de Surecan® safety II naald.
12. Verwijder de spuit en breng een adapter aan.
13. Sluit het gewenste infuus aan
14. Plak de naald af met transparante folie.

15. Open het klemmetje van het systeem en zet het infuus op de gewenste stand.

UITVOERING B

HET AFSLUITEN VAN DE PORT-A-CATH OF P.A.S.PORT

BENODIGDHEDEN

- 1 werkblad (schoongemaakt met alcohol 70%)
- 1 paar onsteriele handschoenen
- 2 steriele gaasjes van 10 cm bij 10 cm
- 1 flesje chloorhexidine 0,5% in alcohol 70%
- 1 flesje alcohol 70%
- 2 kant en klare spuit met 10 ml NaCl 0,9 %
- Heparine 1000 IE = 10 ml (100 IE/ml) Kant en klare wegwerpspuit
- 1 rol pleisters
- 1 naaldenbeker
- 1 afvalbak

WERKWIJZE

1. Licht de patiënt in over de te volgen procedure en vraag hem/haar op de rug te gaan liggen.
2. Verzamel alle materialen en desinfecteer de handen met handalcohol.
3. Leg de benodigde spullen op het met alcohol 70% schoongemaakt werkblad klaar.
 - Een steriel gaasje en overgiet deze met chloorhexidine 0,5% in alcohol 70%
 - Heparine 1000 IE = 10 ml (100 IE/ml) Kant en klare spuit
 - Kant en klare spuit met 10 ml NaCl 0,9%.
4. Desinfecteer het verbindingspunt (adapter) met het gaasje alcohol 70%. Laat dit dan 30 seconden aan de lucht drogen.
5. Trek de handschoenen aan.
6. Sluit het klemmetje.
7. Sluit de 10 ml spuit aan op de Surecan® safety II naald, open de klem en spuit 10 ml NaCl 0,9% in en sluit het klemmetje.
8. Draai de spuit ervan af en zet de heparinespuit erop en open het klemmetje.
9. Flush het systeem met 5 ml heparine oplossing 100 IE/ml, de zogenaamde heparineflush. Gedurende de laatste 0,5 ml de naald dmv de vleugels, al spuitend verwijderen terwijl men/ de patiënt de poort fixeert. De naald blokkeert in de veilige positie Met gaasje nadrogen en eventueel afdekken met een pleister.
10. Naald in naaldenbeker en de rest van de gebruikte materialen bij het huishoudelijk afval
11. Trek de handschoenen uit en desinfecteer de handen met handalcohol.

UITVOERING C

HET VERVANGEN VAN EEN HEPARINEFLUSH

Dit moet maandelijks herhaald worden indien er geen toediening via de PAC of P.A.S.Port plaatsvindt. De PAC / P.A.S.Port blijft dan behouden voor veneuze toediening en bloedafname.

BENODIGDHEDEN

- 1 werkblad (schoongemaakt met alcohol 70%)
- 1 paar onsteriele handschoenen
- 2 steriele gaasjes van 10 cm bij 10 cm
- 1 flesje chloorhexidine 0,5% in alcohol 70%
- 1 flesje alcohol 70%
- 1 Surecan® safety II naald 20 G, met geschikte lengte.
- 2 kant en klare spuiten met 10 ml NaCl 0,9 %
- Heparine 1000 IE = 10 ml (100 IE/ml) Kant en klare wegwerpspuit
- 1 rol pleisters

- 1 naaldenbeker
- 1 afvalbak

WERKWIJZE

1. Licht de patiënt in over de te volgen procedure en vraag hem/haar op de rug te gaan liggen.
2. Verzamel alle materialen en desinfecteer de handen met handalcohol.
3. Leg de benodigde spullen op het met alcohol 70% schoongemaakt werkblad klaar:
 - 2 steriele gaasjes overgoten met chloorhexidine 0,5 % in alcohol 70%
 - Surecan® safety II naald
 - 2 kant en klare spuitten gevuld met 10 ml NaCl 0,9%.
 - Heparine 1000 IE = 10 ml (100 IE/ml) Kant en klare wegwerpspuit
4. Reinig het gebied van en rond de injectieplaats van binnen naar buiten zorgvuldig met chloorhexidine 0,5 % in Alcohol 70% en laat dit 30 seconden aan de buitenlucht drogen.
5. Koppel de Surecan® safety II naald aan de spuit met 10 ml NaCl 0,9 % en vul het systeem met NaCl 0,9%.
6. Trek de handschoenen aan.
7. Lokaliseer de injectiepoort door palpatie.
8. Fixeer de PAC of P.A.S.Port met de niet/prik hand en prik de Port-a-Cath Surecan® safety II naald loodrecht ten opzichte van de PAC of het P.A.S.Port door de huid en de membraan, totdat de punt van de bodem van de poort raakt. Dit is duidelijk voelbaar.
9. Open het klemmetje, probeer bloed op te zuigen. Indien niet duidelijk met welke hoeveelheid heparine de PAC of P.A.S.Port is afgesloten zuig dan 10 ml bloed op om het evt. heparineslot te verwijderen.
10. Spuit daarna het hele systeem door met 10 ml NaCl 0,9%.
11. Sluit het klemmetje en verwissel de spuit voor de heparineoplossing 100 IE/ml; open het klemmetje.
12. Flush het systeem met 5 ml heparine oplossing 100 IE/ml, de zogenaamde heparineflush. Gedurende de laatste 0,5 ml de naald dmv de vleugels, al spuitend verwijderen terwijl men/ de patiënt de poort fixeert. De naald blokkeert in de veiligheidspositie. Met gaasje nadrogen en eventueel afdekken met een pleister.
13. Naald in naaldenbeker en de rest van de gebruikte materialen bij het huishoudelijk afval.
14. Trek de handschoenen uit en desinfecteer de handen met handalcohol.

UITVOERING D

HET TOEDIENEN VAN EEN BOLUSINJECTIE

BENODIGDHEDEN

- Werkblad (schoongemaakt met alcohol 70%)
- 1 paar onsteriele handschoenen
- 2 steriele gaasjes 10 cm bij 10 cm
- 1 flesje chloorhexidine 0,5 % in alcohol 70%
- 1 flesje alcohol 70%
- 1 Port-a-Cath/ P.A.S.Port naald Surecan® safety II naald 20 G met geschikte lengte.
- Bolusinjectie
- 2 kant en klare spuitten met 10 ml NaCl 0,9%.
- Heparine 1000 IE = 10 ml (100 IE/ml) Kant en klare spuit
- 1 afvalbak
- 1 naaldenbeker
- Evt pleister.

WERKWIJZE

1. Licht de patiënt in over de te volgen procedure en vraag hem/haar op de rug te gaan liggen.
2. Verzamel alle materialen en desinfecteer de handen met handalcohol.
3. Leg de benodigde spullen op het met alcohol 70% schoongemaakte werkblad klaar:
 - Een steriel gaasje en overgiet deze met chloorhexidine 0,5% in Alcohol 70%
 - Port-a-cath of P.A.S.Port naald Surecan® safety II naald
 - Kant en klare spuitten met 10 ml NaCl 0,9 %

- Heparine 1000 IE = 10 ml (100 IE/ml) kant en klare spuit
4. Reinig het gebied van en rond de injectieplaats van binnen naar buiten zorgvuldig met chloorhexidine 0,5 % in alcohol 70% en laat dit 30 seconden aan de lucht drogen.
 5. Vul de Port-a-cath/ P.A.S.Port naald Surecan® safety II naald met de 10 ml NaCl 0,9% aan en ontlucht deze tot de vloeistof uit de naald komt.
 6. Trek de handschoenen aan.
 7. Lokaliseer de injectie poort door palpatie.
 8. Fixeer de PAC of P.A.S.Port met de niet/prik hand en prik de Port-a-Cath of P.A.S.Port Surecan® safety II naald loodrecht ten opzichte van de poort door de huid en de membraan, totdat de punt van de naald de bodem van de poort raakt. Dit is duidelijk voelbaar.
 9. Open het klemmetje, probeer bloed op te zuigen. Indien niet duidelijk met welke hoeveelheid heparine de PAC of P.A.S.Port is afgesloten, zuig dan 10 ml bloed op om het eventuele aanwezige heparineslot te verwijderen. (Indien het niet lukt om bloed op te zuigen dient contact te worden opgenomen met de behandelend arts, tenzij dit al bekend is en hier afspraken over zijn gemaakt).
 10. Spuit daarna het systeem door met 10 ml NaCl 0,9%.
 11. Sluit klem en koppel spuit met bolusinjectie aan. Open daarna de klem.
 12. Spuit de PAC /P.A.S.Port hierna door met 10 ml NaCl 0,9%. Sluit de klem bij het verwijderen van de spuit. Flush het systeem met 5 ml heparine oplossing 100 IE/ml, de zogenaamde heparineflush. Gedurende de laatste 0,5 ml de naald dmv de vleugels, al spuitend verwijderen terwijl men/ de patiënt de poort fixeert. De naald blokkeert in de veiligheidspositie. Met gaasje nadrogen en eventueel afdekken met een pleister
 13. De naald in de naaldenbeker en de rest van de afvalmaterialen bij het huishoudelijk afval.
 14. Trek de handschoenen uit en desinfecteer de handen met handalcohol.

Let wel: Gebruik altijd spuiten van 10 ml of groter, omdat er anders een te hoge druk op het systeem wordt uitgeoefend.

UITVOERING E

BLOEDAFNAME VIA VENEUZE POORT SYSTEEM (BIJ EEN REEDS AANGESLOTEN SYSTEEM WORDT GESTART BIJ WERKWIJZE NR. 9.)

BENODIGDHEDEN

- Werkblad (schoongemaakt met alcohol 70%)
- 1paar onsteriele handschoenen
- 2steriele gaasjes 10 cm bij 10 cm
- 1flesje Chloorhexidine 0,5 % in alcohol 70 %
- Flesje alcohol 70%
- 1 Port-A-Cath of P.A.S.Port Surecan® safety II naald 20 G 90° gehoekt met geschikte lengte
- Kant en klare spuit met 10 ml NaCl 0,9%
- Kant en klare heparine INJE 1000 IE = 10 ml (in NaCl 0,9%)
- Spuiten om bloed afname te bewerkstelligen
- 1 rol pleisters
- 1 naaldenbeker
- Adapter met vacuümhuls
- Bloedbuizen voor laboratorium

WERKWIJZE

1. Licht de patiënt in over de te volgen procedure en vraag hem/haar op de rug te gaan liggen.
2. Verzamel alle materialen en desinfecteer de handen met handalcohol.
3. Leg de benodigde spullen op het met alcohol 70% schoongemaakt werkblad klaar:
 - Een steriel gaasje en overgiet deze met chloorhexidine 0,5% in Alcohol 70%
 - Port-A-Cath / P.A.S. Port Surecan® safety II naald
 - Kant en klare spuit met 10 ml NaCl 0,9%
 - Heparine 1000 IE = 10 ml (100 IE/ml) kant en klare spuit
4. Reinig het gebied van en rond de injectieplaats van binnen naar buiten zorgvuldig met chloorhexidine 0,5 % in alcohol 70% en laat dit 30 seconden aan de lucht drogen.

5. Vul de Port-A-Cath of P.A.S. Surecan® safety II naald met 10 ml NaCl 0,9% aan en spuit het door tot de vloeistof uit de naald komt
6. Trek de handschoenen aan.
7. Lokaliseer de injectie poort door palpatie
8. Prik de Port-A-Cath /P.A.S.Port Surecan® safety II naald loodrecht ten opzichte van de poort door de huid en de membraam, totdat de punt van de naald de bodem van de poort raakt. Dit is duidelijk voelbaar.
9. Alvorens bloed voor onderzoek af te nemen eerst 10 ml bloed opzuigen uit de poort. Dit moet dan weggegooid worden. Daarna de benodigde hoeveelheid bloed voor onderzoek afnemen. Dit kan o.a. door het aansluiten van een adapter met vacuümhuls op de adapter waarbij de benodigde hoeveelheid bloed afgenomen wordt via buizen uit het laboratorium.
10. Spoel onmiddellijk na de bloedafname het systeem door met 1 x 10 ml NaCl 0,9%, om stolling te voorkomen. Draai de 10ml spuit met NaCl 0,9% in het rubbertje van de adapter en spuit deze rustig en vloeiend in. Sluit bij het verwijderen van de spuit het klemmetje.
11. Indien nodig; Flush het systeem met 5 ml heparine oplossing 100 IE/ml, de zogenaamde heparineflush. Gedurende de laatste 0,5 ml de naald dmv de vleugels, al spuitend verwijderen terwijl men/ de patiënt de poort fixeert. De naald blokkeert in de veiligheidspositie. Met gaasje nadrogen en eventueel afdekken met een pleister
12. De naald en bloedresten in de naaldenbeker en de rest van de afvalmaterialen bij het huishoudelijk afval.
13. Trek de handschoenen uit en desinfecteer de handen met handalcohol.

Handelingsprotocol
Veneus poort systeem
Uitgave maart 2018

Erasmus MC Kanker Instituut
Dr. Molewaterplein 40
3015 GD Rotterdam

De in dit handelingsprotocol beschreven informatie mag in ongewijzigde vorm vermenigvuldigd worden, mits dit gepaard gaat met bronvermelding. Bewerking van de tekst of uitgaven in gewijzigde vorm, is uitsluitend toegestaan na toestemming van de auteurs.

Voor meer informatie maandag tot vrijdag van 08.00 uur - 16.30 uur, Erasmus MC
Verpleegkundig Consulenten Palliatieve Zorg
Telefoon 06-23865910