

Richtlijnen voor patiënten met een Centraal Veneuze Katheter

Wat is een Centraal Veneuze Katheter (CVK)?

Met de hemodialyse worden, met behulp van een kunstnier, afvalstoffen en overtollig vocht verwijderd uit het bloed. Om voldoende bloed naar de kunstnier te leiden is een toegang tot de bloedbaan nodig. Dit kan een shunt of een katheter in een groot bloedvat, een "centraal veneuze katheter" (CVK), zijn.

De CVK zit in de halsader of in de liesader. De CVK is gemaakt van kunststof en gaat 15 tot 20 cm de betreffende ader in.

Wat u ziet is dat de CVK uit uw lichaam komt en zich splitst in twee slangetjes (soms blijft het er één) die op uw borst of bovenbeen hangen. Deze slangetjes noemen we polen. Elke pool heeft een klemmetje en een dopje. Dit is om alles goed af te sluiten: er kan geen bloed uit en er kunnen geen bacteriën naar binnen. Verder is de CVK aan uw huid vastgehecht met twee hechtingen. Hierdoor kan de CVK niet zomaar uit het bloedvat glijden.

De plek waar uw CVK uit het lichaam komt, noemen wij de huidpoort. Deze huidpoort moet iedere dialyse opnieuw verzorgd en verbonden worden. Er komt een bacterie - dodende zalf, een steriel gaasje en een speciale pleister op. Zo voorkomen we grotendeels dat er bacteriën het lichaam binnen treden en een infectie ontstaat.

Ondanks dat het materiaal lichaamsvriendelijk is, reageert het lichaam altijd op "vreemd" materiaal. Het bloed heeft dan sterk de neiging om klontjes, ook wel stolling genoemd, te vormen. Omdat de CVK doorgankelijk moet zijn en blijven om te kunnen dialyseren, spuiten we na iedere dialyse de polen op met een anti - stollingsmiddel: Citraat. Dit blijft gewoon inwendig in de CVK zitten. Voordat we u aansluiten op de dialysemachine, halen we eerst het Citraat uit de polen en spoelen we de polen door met fysiologisch zout (een vloeistof gelijk aan lichaamswater).

Omdat de CVK ALLEEN voor dialyse behandelingen gebruikt wordt en het van het grootste belang is dat de CVK goed te gebruiken is en blijft voor dialyse èn dat er geen infectie ontstaat, geven we de volgende richtlijnen aan u mee.

De richtlijnen zijn als volgt:

- De verzorging van de CVK gebeurt elke dialyse en ALLEEN door de dialyseverpleegkundige.
- Douchen is ALLEEN overleg met dialyseverpleegkundige toegestaan.
- U neemt **direct** contact met ons op indien u één of meer van de volgende situaties waarneemt:
 - U heeft koorts.
 - U ziet bloed onder de pleister vandaan komen.

- U neemt **tijdens kantooruren** contact met ons op indien u één of meer van de volgende situaties waarneemt:
 - U heeft pijn in het gebied van de CVK.
 - Het gebied waar de CVK zit is rood/ dik/ pijnlijk.
- Bloed afnemen uit de CVK is alleen toegestaan door de nefroloog, dialyse verpleegkundige en de arts-assistent Interne Geneeskunde (uitsluitend na overleg met de nefroloog) van het Flevoziekenhuis.
- De klemmetjes moeten dicht zitten en de dopjes moeten goed zijn aangedraaid (hier zorgt de dialyse verpleegkundige voor).
- Een pleister vervangen wordt **ALLEEN** door de dialyse verpleegkundige gedaan, tenzij de pleister thuis is losgelaten en u instructies en de materialen in huis heeft gekregen van de dialyse verpleegkundige.

Vragen?

Indien u nog vragen heeft of als iets niet duidelijk is, kunt u natuurlijk bij ons terecht.

Bereikbaarheid Dialysecentrum

Receptie Dialysecentrum, ☎ (036) 868 9237.

Bereikbaar:

- Maandag tot en met zaterdag van 07.30 - 21.45 uur.
- Zondag: 07.30 - 16.00 uur.

Buiten deze tijden kunt u contact opnemen met de algemene receptie: ☎ (036) 868 8765.