

## Informatie over een VIT (Volledig Implanteerbaar Toedieningssysteem)

U heeft in samenspraak met of op advies van uw behandelend arts toegestemd in het plaatsen van een VIT omdat het moeilijk is om bij u een infuus in te brengen of omdat het om andere redenen niet wenselijk is om een infuus in uw arm in te brengen.

### Wat is een VIT?

Een VIT wordt ook wel een port-a-cath genoemd. Dit is een aan te prikken reservoir wat onderhuids wordt ingebracht en door middel van een slangetje met een grote ader is verbonden.

Voordelen van een VIT is dat deze lang kan blijven zitten, minder kans geeft op infecties en direct toegang geeft tot de bloedcirculatie voor het toedienen van o.a. medicatie, bloedproducten of het afnemen van bloed voor onderzoek.

### Risico's en complicaties

Elke ingreep brengt risico's met zich mee met kans op complicaties zoals:

- nabloeding
- klaplong
- infectie
- trombose (kan ook nog na weken of maanden optreden)

### Inbrengprocedure

De VIT wordt onder algehele narcose ingebracht op de operatiekamer en kan gedurende de hele behandelperiode of zolang dit nodig is, blijven zitten.

Voorafgaande aan de inbrengprocedure moet u nuchter blijven. Vanaf welktijdstip u nuchter moet blijven, is afhankelijk van het tijdstip van inbrengen. Dit kan in de ochtend of in de middag zijn.

Om het reservoir onderhuids in te brengen, wordt een opening van ongeveer 5 cm gemaakt in de borstkas. Dit gebeurt rechts of links van het borstbeen. Er wordt ook een kleine opening (<1cm) gemaakt om de ader op te zoeken en aan te prikken.

Na het inbrengen kan het wondje nog wat nabloeden, dit stopt meestal spontaan.

Er worden alleen onderhuidse oplosbare hechtingen gebruikt. Het wondje wordt verder afgeplakt met hechtpleistertjes.

Na het inbrengen van de VIT wordt er altijd een X-thorax controlefoto gemaakt om te kijken of de ligging goed is. Als de foto is beoordeeld en goed bevonden kan de VIT direct worden gebruikt indien nodig.

### Adviezen voor thuis

- Na het inbrengen kan er rond de ingebrachte VIT wat zwelling optreden en u kunt pijnklachten ervaren. Wij raden u aan om de eerste dagen na inbrenging 4 keer daags 2 paracetamol tabletten in te nemen.
- Ga de eerste drie dagen na de ingreep niet in bad. U mag wel douchen als u de wond goed is afplakt met een douchepleister. Deze douchepleister (Tegaderm®) kunt u meekrijgen in het ziekenhuis. Als de wond is genezen, kunt u gewoon

#### Bezoekadressen:

Meander Medisch Centrum  
Maatweg 3  
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn  
Molenweg 2  
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld  
(Medisch Centrum de Burgt)  
Nederwoudseweg 17  
3772 TD Barneveld

Locatie Leusden  
(Medisch Centrum de Mulderij)  
De Mulderij 2  
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk  
(De Nije Veste)  
Oranjelaan 104  
3862 CX Nijkerk

#### Postadres:

Postbus 1502  
3800 BM Amersfoort

#### Telefoonnummers:

Algemeen: 033 – 850 50 50  
Afspraken: 033 – 850 60 70

#### KvK Gooi en Eemland:

32082917

[www.meandermc.nl](http://www.meandermc.nl)

douchen en zwemmen.

- Beweeg uw arm de eerste dagen rustig, bewaak zelf uw pijngrens.
- Als de wond genezen is, is een verband of steriele pleister niet meer nodig.
- Als de wond genezen is, kunt u uw gewone bezigheden weer oppakken.
- U mag op de geopereerde zijde liggen.
- Het dragen van de autogordel kan even lastig zijn. U kunt een kussentje onder de gordel doen ter hoogte van uw buik.

Neem contact op als:

- de pijnklachten verergeren of aanhouden.
- de wond niet goed sluit.
- de wond rood en opgezet is of pust.
- u koorts krijgt.
- u zich niet lekker voelt.
- uw arm aan de zijde van de VIT dik wordt.

### **Aanprikken en afsluiten VIT**

De VIT wordt altijd steriel aangeprikt met een speciale naald, ook wel grippernaald genoemd. Alleen met deze naald mag een VIT worden aangeprikt. Aanprikken wordt gedaan door een ervaren verpleegkundige of arts. Bloedafname uit de VIT op het laboratorium is daarom niet mogelijk. Na controle of de VIT juist is aangeprikt wordt deze gefixeerd met een doorzichtige folie/pleister en kan er een infuus of een pompje op worden aangesloten.

Voordat de VIT-naald wordt verwijderd wordt deze altijd eerst doorgespoten met NACL 0,9 % en 5 ml Heparinenatrium oplossing. Dit is om te voorkomen dat de VIT verstopt raakt. Als een VIT niet wordt gebruikt, moet deze eenmaal per 4 weken worden doorgespoten met NACL 0,9 % en de Heparinenatrium oplossing. Mocht u allergisch zijn voor Heparine meldt dit dan bij uw arts zodat er een aantekening hiervan in uw dossier wordt gemaakt.

### **Verwijderen VIT**

Als de VIT niet meer nodig is wordt deze verwijderd door de chirurg. Dit gebeurt poliklinisch onder plaatselijke verdoving op de poliklinische operatiekamer. U kunt hierna vrijwel meteen weer naar huis.

### **PASS-port**

In uw dossier wordt genoteerd dat u een VIT heeft en welke aanpriknaald gebruikt moet worden. De naaldlengte is afhankelijk van de ligging van de VIT en kan in het begin nog verschillen door zwelling van het operatiegebied. Ook door veranderingen in uw gewicht kan de naaldlengte veranderen. Vanaf de operatiekamer krijgt u een kaartje (PASS-port) mee waarop deze gegevens kunnen worden genoteerd.

### **Nog vragen?**

Heeft u nog vragen, stel die dan gerust aan uw arts of verpleegkundige. Meander Medisch Centrum is bereikbaar via het algemene telefoonnummer 033 - 850 50 50.