Behandeling

Inbrengen van een centrale veneuze katheter

Een veneuze katheter is een dun slangetje (infuus) dat in een ader uit komt. Door dit infuus kunnen vloeistoffen met bijvoorbeeld medicijnen toegediend worden.

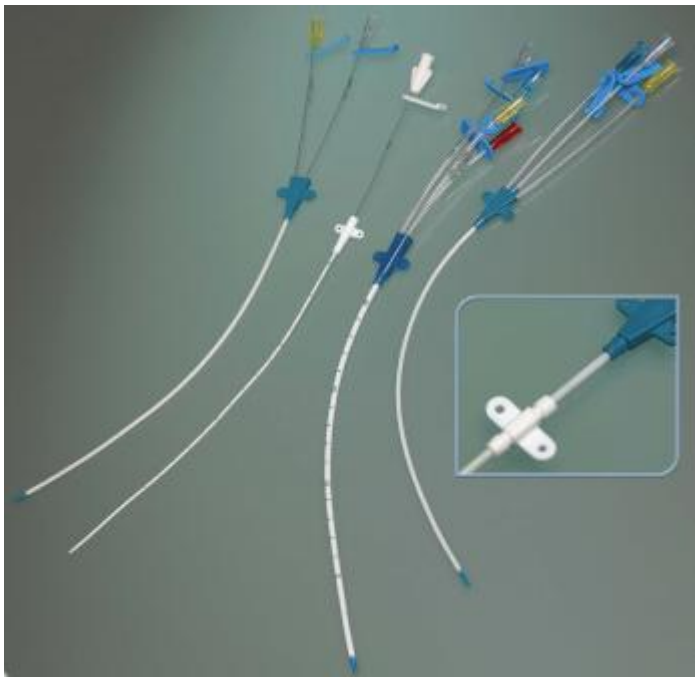
Een veneuze lijn is een infuus dat in een grote ader ligt. De naam van de lijn is afhankelijk van de ader waarin deze geplaatst wordt. Een veel gebruikte ader om deze lijn in te brengen is de vena subclavia, oftewel subclavialijn.

De subclavialijn heeft 2 of 3 verschillende toegangspoorten. Hierdoor is het mogelijk om (als dat nodig is) tegelijkertijd 2 of 3 verschillende soorten infuusvloeistoffen toe te dienen. Uw arts bepaalt welke katheter er bij u geplaatst wordt.

LET OP! U moet zich voor deze behandeling voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór de behandeling goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

Waarom een veneuze lijn?

Voor uw behandeling is het nodig dat u medicijnen, chemotherapie of voeding (TPV) via de bloedvaten krijgt toegediend. Als een langdurige toediening noodzakelijk is, kan er gebruik gemaakt worden van een subclavialijn. Hierdoor is er een constante toegang tot de bloedbaan. Het bloedvat hoeft dan niet steeds opnieuw aangeprikt te worden.



(073) 553 26 00

Maandag t/m vrijdag 8.30 – 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur

Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over de behandeling.

Voorbereiding

Opname in het ziekenhuis

Voor deze ingreep wordt u in het ziekenhuis opgenomen op afdeling Dagbehandeling of een van de andere verpleegafdelingen. Lees van tevoren de informatie 'Voorbereiding op een opname in het ziekenhuis (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis)'.

Als u al bent opgenomen in het ziekenhuis wordt de afspraak voor de behandeling telefonisch doorgegeven aan de verpleegafdeling. De behandeling zelf vindt in de loop van de dag op de afdeling Radiologie plaats.

Eten en drinken

U hoeft voor deze behandeling niet nuchter te zijn. U mag dus gewoon eten en drinken.

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen of heeft u een stoornis van de bloedstolling?

Dan is het belangrijk dat de arts die dit onderzoek/deze behandeling aanvraagt dit weet. Uw behandelend arts zal u vertellen of u moet stoppen met de bloedverdunners of dat u ze mag blijven gebruiken.

De dag van de behandeling

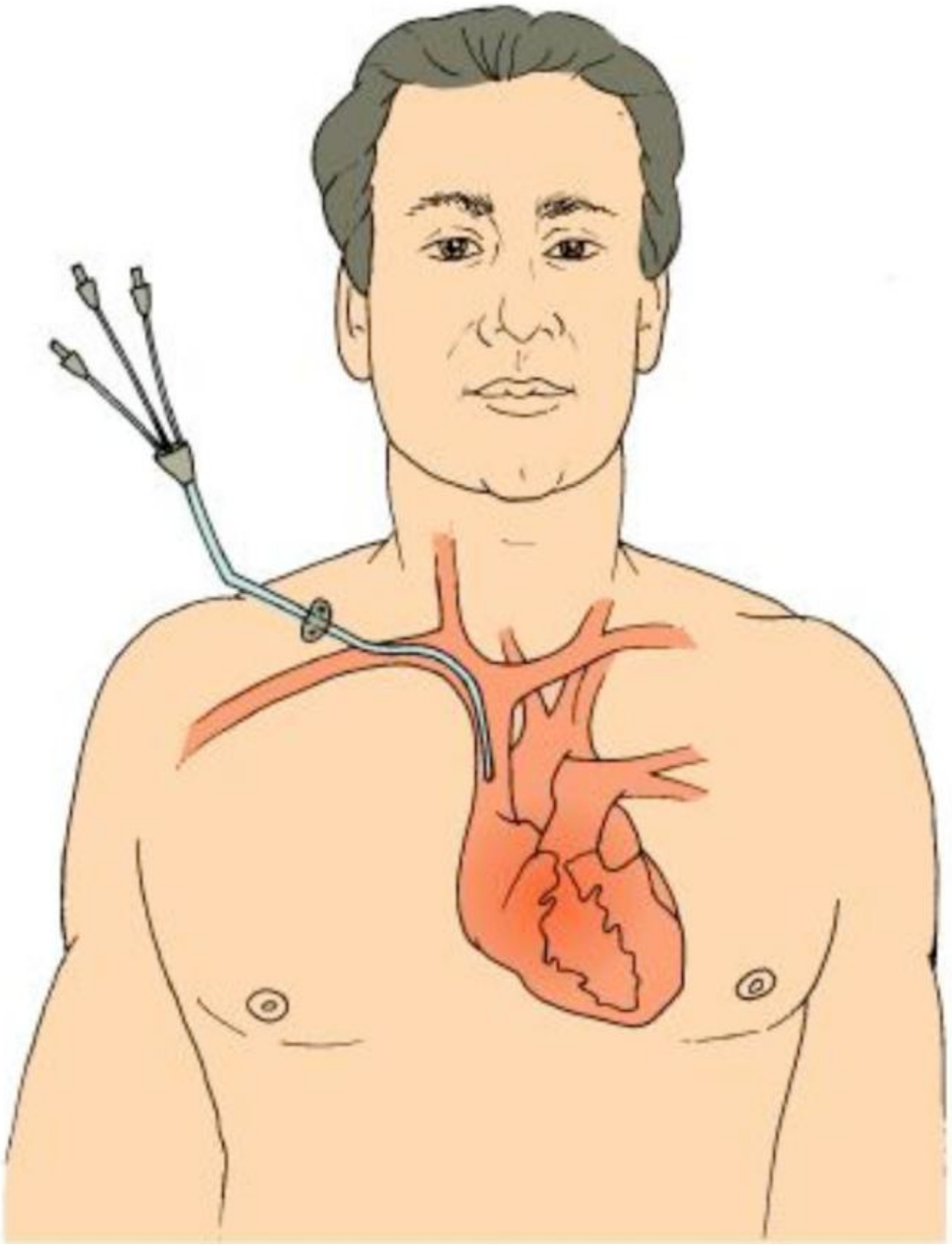
Wat gebeurt er tijdens de behandeling?

U krijgt een operatiejasje aan en wordt in een bed naar de afdeling Radiologie gebracht. Het inbrengen van de katheter vindt plaats op de interventiekamer van de afdeling Radiologie.

Tijdens het inbrengen ligt u op uw rug op een bed, met uw armen naast uw lichaam. U wordt aangesloten aan een bewakingsmonitor.

Het inbrengen gebeurt op een steriele manier. Steriel wil zeggen ‘vrij van ziektekiemen’. De medewerkers die de katheter inbrengen dragen daarom een operatieschort, masker, mutsje en steriele handschoenen. U ligt tijdens de behandeling onder steriele doeken, ook uw hoofd ligt hierbij (grotendeels) onder deze doeken.

Met behulp van een echoapparaat wordt de ader opgezocht waarin de subclavialijn wordt geplaatst. Eerst wordt de insteekplaats verdoofd. Dit kan een onaangenaam gevoel geven. Het opschuiven van de katheter in uw bloedvat is niet pijnlijk. U voelt er meestal weinig tot niets van.



Tijdens het inbrengen wordt met behulp van röntgendoorlichting gecontroleerd of de katheter op de juiste plaats zit. De katheter

wordt vastgehecht aan de huid en afgeplakt met een doorzichtige pleister, een Tegaderm.

Na de behandeling wordt u in uw bed terug naar de verpleegafdeling gebracht.

Verzorging van de subclavialijn

De verpleegkundige op de afdeling weet hoe de subclavialijn verzorgd moet worden. Dagelijks wordt de insteekopening door de verpleegkundige gecontroleerd op tekenen van infecties. Wekelijks wordt de Tegaderm vervangen (of eerder als dat nodig is). U kunt met een subclavialijn douchen als de lijn afgedekt is met Tegaderm. U mag niet baden; dit verhoogt de kans op infecties.

Zijn er bijwerkingen of risico's?

Elke medische behandeling kent risico's en mogelijke complicaties. De meest voorkomende zijn:

- een nabloeding. Op de verpleegafdeling wordt dit gecontroleerd;
- een klaplong (pneumothorax). Doordat de lijn ingebracht wordt onder echogeleide is de kans op een klaplong heel klein;
- een infectie (lijnsepsis). De kans is aanwezig dat de katheter geïnfecteerd raakt.

Dagelijks wordt de insteekopening gecontroleerd. Zodra de katheter niet meer nodig is wordt deze verwijderd.

Wanneer moet u contact opnemen?

Meestal wordt de subclavialijn verwijderd voordat u weer naar huis gaat. In een enkel geval gaat een patiënt met een subclavialijn naar huis. Als u met de subclavialijn naar huis gaat, neem contact op met het ziekenhuis:

- Bij een (mogelijke) infectie rondom de insteekopening. U merkt dit aan roodheid, zwelling, warmte, pijn, vocht (pus);
- Bij een barst in de katheter;
- Als het afsluitdopje loslaat.

Neem direct contact op (ook 's nachts!) bij:

- tekenen van trombose (bloedstolsel in de ader), namelijk pijn aan de arm of schouder, zwelling, roodheid;
- kortademigheid, hoesten, pijn ter hoogte van de borstkas en bewustzijnsverlies;
- koorts (een temperatuur van 38.5° C of hoger).

Tijdens kantooruren belt u met uw behandelend arts. Buiten kantooruren belt u naar de Spoedeisende Hulp: telefoonnummer (073) 553 27 00.

Veelgestelde vragen

Hoe lang duurt de behandeling?

De behandeling duurt ongeveer 45 minuten.

Ik lees dat ik een infuus krijg, maar ik ben moeilijk te prikken. Wat nu?

Als u uit eerdere ervaring weet dat u moeilijk te prikken bent, neem dan vóór het onderzoek contact op met de afdeling Radiologie.

Ik kan niet naar de afspraak komen, wat moet ik doen?

Kunt u niet naar de afspraak komen? Geef dit dan zo snel mogelijk (minstens 24 uur voor het onderzoek/de behandeling) aan ons door via telefoonnummer (073) 553 26 00. We kunnen dan in uw plaats een andere patiënt helpen.

Ik heb nog vragen, waar kan ik die stellen?

Heeft u nog vragen, dan kunt u bellen naar de afdeling Radiologie. De afdeling is bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 08.00 tot 17.00 uur op telefoonnummer (073) 553 26 00.

Praktische tips

Wat neemt u mee bij een (dag)opname?

Als u voor een (dag)opname naar het ziekenhuis komt, neem dan uw geldig identiteitsbewijs mee. En ook de medicijnen die u thuis gebruikt. Lees goed de folder 'Voorbereiding op een (dag)opname (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis)'. Hierin staat een lijstje van zaken die u moet meenemen bij een (dag)opname.

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient).

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

De afdeling Radiologie

De radioloog en physician assistant (PA) zijn zorgprofessionals gespecialiseerd in het uitvoeren en beoordelen van onderzoeken op de afdeling Radiologie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/radiologie). De radioloog en PA zijn beiden verantwoordelijk voor de onderzoeken. De radiodiagnostisch laborant helpt de radioloog of PA en voert een onderzoek zelfstandig uit in opdracht van de Radiologie. Onderzoeken op de afdeling Radiologie gebeuren alleen op afspraak.

Betrokken afdelingen

Radiologie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/radiologie)

Intensive Care (IC) (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/intensive-care-ic)

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis