Behandeling

Infuuspoort inbrengen en gebruiken

Een infuuspoort (port-a-cath) is een klein kastje met een slangetje dat tijdens een kleine operatie onder de huid van de borst wordt geplaatst. Na de plaatsing krijgt u een injectie, infuus of bloedafname via uw infuuspoort. Zo voorkomen we schade aan uw bloedvaten, omdat u vaak geprikt moet worden.

Hier leest u wat hoe het inbrengen van de infuuspoort verloopt en waar u op moet letten als u een infuuspoort heeft.

Bekijk het filmpje over een infuuspoort:

Let op! In het JBZ plaatsen we de infuuspoort nooit in de arm.

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/infuuspoort-inbrengen-en-gebruiken).

(073) 553 30 81

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

Hoe verloopt de behandeling?

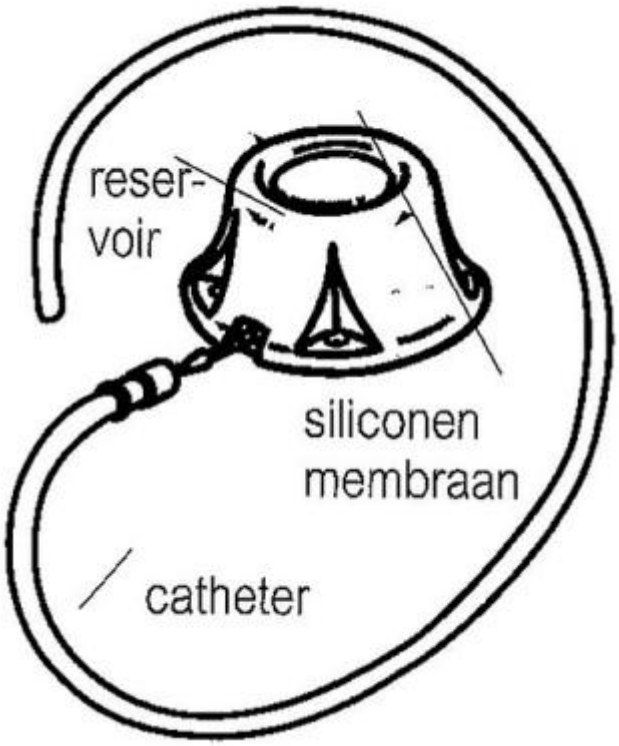
Hier vindt u alle belangrijke informatie over de behandeling.

Infuuspoort

Wat is een infuuspoort?

Een infuuspoort is een systeem dat helemaal onder de huid wordt geplaatst (volledig implanteerbaar toedieningssyteem). Een infuuspoort bestaat uit 2 delen: een reservoir en een slangetje (katheter).

- Het reservoir bestaat uit een klein ‘doosje’ van ongeveer 2 centimeter doorsnede. De arts plaatst dit reservoir onder de huid van uw borst.
- Het reservoir is verbonden met een fijn slangetje (katheter). Dit slangetje plaatst de arts in een grote ader.



Is er bij u een injectie, infuus of bloedafname nodig? Dan prikt de zorgverlener na plaatsing altijd de infuuspoort aan in plaats van uw bloedvaten.

Via de infuuspoort kan uw behandelaar:

- uw medicijnen op een veilige en minder pijnlijke manier toedienen;
- bloed afnemen;
- contrastvloeistof inspuiten als u een CT-scan, MRI of Linker Ventrikel Ejectie Fractie moet ondergaan van uw buik of de borst.

Bij een onderzoek is het daarom belangrijk dat u doorgeeft dat u een infuuspoort heeft. Vertel dit aan de arts of verpleegkundig specialist die de CT-scan afspreekt. Zij zetten dit dan op de aanvraag.

U krijgt dan een afspraak om de infuuspoort aan te prikken. Voor alle patiënten die een infuuspoort hebben is deze afspraak op het Oncologisch Centrum.

Waarom krijgt u een infuuspoort?

Voor uw behandeling is het nodig dat u medicijnen via de bloedvaten krijgt. Ook moeten we regelmatig bloed bij u afnemen voor onderzoek. Door de medicijnen en de regelmatige bloedcontroles, kan er ernstige schade ontstaan aan uw bloedvaten. Hierdoor kan het steeds moeilijker worden om toegang tot een bloedvat te krijgen met prikken. Dit wordt vaak als onprettig ervaren. Een van de voordelen van een infuuspoort is dat deze wordt ingebracht in een groot bloedvat waar veel bloed doorheen stroomt. Hierdoor ontstaat er minder snel irritatie van het bloedvat.

Aandachtspunten bij het plaatsen van de infuuspoort

Bij het plaatsen van de infuuspoort kunnen de volgende punten belangrijk zijn:

- de plaats van de schouderbandjes van uw BH;

- de plaats bij het gebruik van de autogordel;
- of u links of rechtshandig bent.

Voorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

Draag makkelijke en volledig te openen bovenkleding (zoals een blouse of hemd) als u naar de oncologische dagbehandeling komt. Dit beperkt de kans op besmetting en maakt het aanprikken van de infuuspoort makkelijker.

Informatiefolders voorbereiding dagopname en operatie of onderzoek

Het is belangrijk dat u zich goed voorbereidt:

- Lees daarom de informatie: 'Voorbereiding op de anesthesie voor een operatie of onderzoek (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/patienteninformatie/ANE-080)' goed door.
- Volg de instructie voor het nuchter zijn (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2025-06/info-nuchter-zijn.pdf).
- Lees de informatie: Voorbereiding op een (dag)opname in het ziekenhuis (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis).

Nuchter zijn

Het is belangrijk dat uw maag voor de operatie of het onderzoek leeg is. Dit noemen we nuchter zijn. Dit voorkomt dat de inhoud van uw maag tijdens de verdoving in uw luchtpijp en longen terechtkomt. Als dit gebeurt, kan dat ernstige complicaties geven.

Bent u niet nuchter? Dan kan de operatie of het onderzoek niet door gaan.

Om te zorgen dat u nuchter bent, houdt u zich aan de volgende regels:

Tot 6 uur voor het tijdstip van opname:

- U mag normaal eten en drinken.

Vanaf 6 uur voor het tijdstip van opname:

- U mag niets meer eten (ook geen snoepjes). U mag nog wel kauwgom kauwen, maar u mag de kauwgom niet doorslikken.
- U mag nog wel drinken: water, helder appelsap, thee of koffie zonder melk (eventueel met zoetjes of suiker).
- U mag niet meer drinken: melk(producten), koolzuurhoudende dranken of alcohol.

Vanaf 2 uur voor het tijdstip van opname:

- U mag niets meer eten en drinken (ook geen snoepjes). U mag nog wel kauwgom kauwen, maar u mag de kauwgom niet doorslikken. Gooi de kauwgom weg als u naar de operatieafdeling gaat.
- Een slokje water om medicijnen in te nemen - of bij het tandenpoetsen - mag wel.

Na opname op de afdeling:

- Na opname kunt u nog tot 300 ml ranja (dat zijn 2 glaasjes) met paracetamol op de afdeling van opname aangeboden krijgen.

Dit zijn algemene instructies voor het nuchter zijn. Het kan zijn dat u van de arts andere instructies krijgt. U ontvangt hierover bericht in uw MijnJBZ en eventueel op papier.

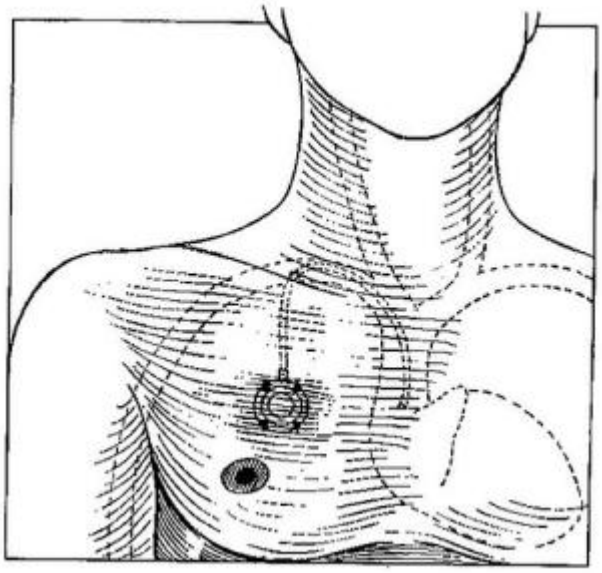
Als u een dag vóór de operatie of het onderzoek wordt opgenomen, volgt u de instructies van de verpleegafdeling over het nuchter zijn.

De behandeling

Hoe verloopt de behandeling?

Tijdens de behandeling

- Het plaatsen van de infuuspoort gebeurt via een kleine operatie. Meestal onder algehele anesthesie, soms onder plaatselijke verdoving.
- De chirurg maakt 2 sneetjes. 1 sneetje wordt gemaakt voor het plaatsen van het reservoir. Dit sneetje is ongeveer 5 centimeter en zit onder uw sleutelbeen. Het andere sneetje maakt de chirurg vlak onder of boven het sleutelbeen. Deze is voor het inbrengen van de katheter in het bloedvat.



- De wondjes worden afgedekt met doorzichtig verband.
- Op de plaats waar het reservoir is aangelegd, ziet u een kleine zwelling onder de huid.
- Na ongeveer 10 dagen worden de hechtingen verwijderd als dit nodig is.

De operatie duurt ongeveer 30 minuten tot 1 uur.

Bekijk het filmpje over het plaatsen van een infuuspoort:

Let op! In het JBZ plaatsen we de infuuspoort nooit in de arm.

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/infuuspoort-inbrengen-en-gebruiken).

Na de behandeling

Wat gebeurt er na de behandeling?

Ontslag en herstel thuis

U mag meestal weer dezelfde dag naar huis. Voordat u het ziekenhuis verlaat, krijgt u een identificatiekaart met daarop de belangrijkste gegevens van uw infuuspoort. Het is belangrijk dat u zelf de gegevens op de identificatiekaart invult. Draag deze kaart bij u, zodat de informatie altijd direct beschikbaar is. Ook in noodgevallen is het voor medisch personeel belangrijk om

gegevens over uw infuuspoort te hebben.

Risico's en complicaties

Bij het plaatsen en het gebruiken van de infuuspoort kunnen complicaties optreden.

Complicaties op korte termijn

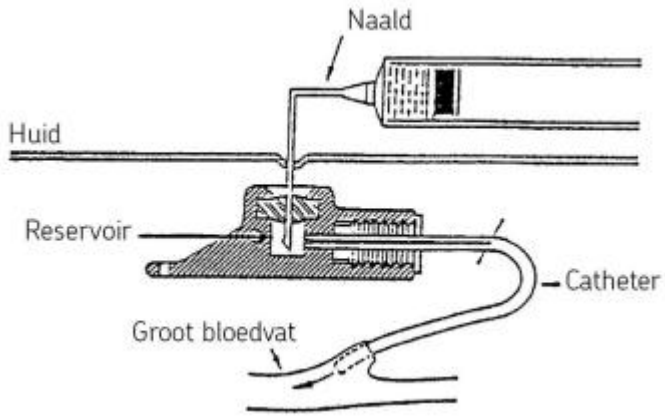
- Het is mogelijk dat u de dagen na de ingreep meer pijn of een ongemakkelijk gevoel ter hoogte van het litteken heeft. U mag hiervoor pijnstilling innemen op basis van paracetamol.
- Soms ontstaat er een zwelling rondom uw sleutelbeen. Dit is het gevolg van een bloeduitstorting. Zeker de eerste dagen kan dit gevoelig zijn. De zwelling verdwijnt na een aantal dagen.
- Tijdens het aanprikken van het bloedvat bestaat de kans op het per ongeluk aanprikken van de bovenkant van de long. Dit wordt ook wel een klaplong genoemd. Ter controle wordt daarom na de operatie een foto van uw longen gemaakt.

Complicaties op langere termijn

- Er kan een infectie ontstaan bij de infuuspoort. Hierdoor kan het zijn dat de arts de infuuspoort moet verwijderen. Dit komt een enkele keer voor.
- Er kan een verstopping zitten in de katheter van de infuuspoort. Als het niet lukt om de verstopping op te lossen, verwijdert de arts de infuuspoort.

Hoe wordt de infuuspoort gebruikt?

- Het geven van medicijnen via de infuuspoort moet zo schoon mogelijk gebeuren. Daarom draagt de verpleegkundige steriele handschoenen.
- De verpleegkundige desinfecteert de prikplaats en prikt daarna met een naald door de huid rechtstreeks in het reservoir.
- De medicijnen krijgt u via een infuus dat op de naald kan worden aangesloten. De infuuspoort zorgt er voor dat de medicijnen via de katheter in de bloedbaan terechtkomen.
- Heeft u langere tijd achter elkaar medicijnen nodig? Dan kan dezelfde naald maximaal 1 week blijven zitten.
- Als de naald weer verwijderd wordt uit de infuuspoort, krijgt u een pleister op de plaats waar geprikt is. Deze pleister mag u de volgende dag verwijderen.



Thuis

Waar moet u thuis aan denken?

Leefregels en adviezen

- Vermijd de eerste 4 weken grote of zware belasting van uw arm en schouder aan de kant waar de poort is geplaatst.
- U laat het doorzichtig verband zitten zolang er geen problemen ontstaan, zoals pijn, roodheid of vochtverlies.
- U mag na 2 dagen douchen.
- Na 2 weken mag u weer baden en zwemmen.
- Krijgt u chemotherapie dan wordt baden, zwemmen en saunabezoek afgeraden. Dit komt door de lage weerstand. Hierdoor is er meer risico op infectie.

Verzorging infuuspoort

- Wanneer de infuuspoort niet wordt gebruikt, bijvoorbeeld wanneer u thuis bent, moet deze 1 keer in de 4 tot 6 weken worden doorgespoeld met heparine. Dit zorgt ervoor dat de infuuspoort niet dicht gaat zitten.
- Als er geen problemen zijn, zoals verstopping of infectie, kan de infuuspoort minstens 2000 keer worden aangeprikt.
- De infuuspoort kan voor de hele behandeling en nog een tijd erna blijven zitten.

Uw arts bepaalt wanneer de infuuspoort verwijderd mag worden. Het verwijderen van de infuuspoort gebeurt met een kleine ingreep. Dit kan in overleg met u met een plaatselijke verdoving of onder algehele anesthesie. Het sneetje in uw huid komt precies op de plaats van het litteken van de plaatsing van de infuuspoort.

Reizen met een infuuspoort

De infuuspoort wordt overal ter wereld gebruikt. In bijna elk land kunt u ziekenhuisartsen of gespecialiseerde verpleegkundigen vinden die ervaring hebben met dit systeem en u kunnen helpen.

Bij veiligheidscontroles op luchthavens of in warenhuizen activeert de infuuspoort het alarmsysteem niet. U kunt gerust deze controlesystemen passeren. **Let op!** De naald moet dan wel verwijderd zijn.

Bloedafname

Is bij u bloedafname nodig? Dan kunnen we dit via de infuuspoort doen. Dit gebeurt op de dagbehandeling van het Oncologisch centrum. U vertelt bij de secretaresse dat u een infuuspoort heeft. Zij plant dan de afspraak op de dagbehandeling.

Wanneer moet u contact opnemen?

Neem in de volgende gevallen meteen contact op met het ziekenhuis (ook ’s nachts):

- Bij een (mogelijke) infectie rondom de plaats waar de sneetjes zijn gemaakt. U merkt dit aan roodheid, zwelling, warmte, pijn en/of vocht (pus).
- Bij kortademigheid, hoesten, pijn ter hoogte van uw borstkas en bewustzijnsverlies.
- Koorts met een temperatuur van 38.5°C of hoger.
- Als er pijn en/of zwelling ontstaat van het gebied rondom de aanprikplaats, bijvoorbeeld uw arm of het halsgebied.
- Als u denkt dat de infuuspoort is verschoven.

Hoe kunt u ons bereiken?

U kunt u bellen naar de polikliniek Oncologie, telefoonnummer: (073) 553 82 25. De secretaresse verbindt u door met de verpleegkundig specialist.

Spoed

Na 17.00 uur in de avond, nacht en in de weekenden belt u met de Spoedeisende Hulp, telefoonnummer: (073) 553 27 00.

Vragen

Heeft u nog vragen?

Dan kunt u altijd contact opnemen met uw behandelend arts, de verpleegkundig specialist oncologie of de oncologieverpleegkundige op de afdeling.

Praktische tips

Wat neemt u mee?

Bij iedere afspraak in het ziekenhuis neemt u mee:

- een geldig identiteitsbewijs
- uw Actueel Medicatie Overzicht (AMO).

Hier vindt u meer informatie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/wat-neemt-u-mee) over wat u moet meenemen.

Afspraak op onze locatie in 's-Hertogenbosch, Boxtel, Drunen, Rosmalen of Zaltbommel? Meld u eerst digitaal aan. Lees hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aanmelden) hoe dit werkt.

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.

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).

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.

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Betrokken afdelingen

Oncologisch Centrum (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/oncologisch-centrum)

Chirurgie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/chirurgie)

Vaatchirurgie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/vaatchirurgie)

Code INT-010

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis