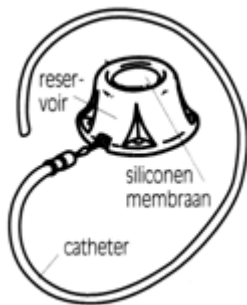


U bent door uw behandelend arts naar de chirurg doorverwezen om een TIS te laten plaatsen, omdat er regelmatig toediening van medicatie of andere vloeistoffen direct in een bloedvat noodzakelijk is. De TIS wordt totaal implanterbaar toedieningssysteem genoemd omdat deze volledig onder de huid geplaatst wordt. Dit gebeurt meestal op een goed geschikte maar onopvallende plaats op uw borst. De TIS maakt het gemakkelijk om herhaaldelijk toegang te verkrijgen tot de bloedstroom zodat er minder beschadiging van bloedvaten optreedt.

Het voordeel van een TIS

De unieke eigenschap van een TIS is dat dit geheel onder de huid wordt geplaatst. Dankzij de plaatsing heeft u vrijwel volledige bewegingsvrijheid. Wanneer het systeem op zijn plaats zit, kan herhaaldelijk toegang worden verkregen tot de bloedvaten zodat op een eenvoudiger wijze en met minder ongemak therapie toegediend of bloed afgenomen kan worden.

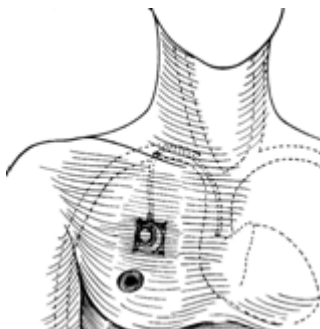
Beschrijving van een TIS



Het systeem is een kunststof schijfje met een diameter van ongeveer 2-3 cm, met een enigszins opstaande rubber injectieplaats die het membraan van het systeem wordt genoemd.

Omdat het membraan opstaat, is het gemakkelijk te identificeren op het oppervlak van uw huid, zodat injecties snel en gemakkelijk kunnen plaatsvinden. Het membraan is vervaardigd van een siliconenmateriaal dat zichzelf na elk gebruik weer

afdicht. Dankzij dit materiaal kan het membraan vele honderden malen worden aangeprikt met een speciale naald. Aan het voetstuk van het reservoir is een dunne flexibele slang aangebracht, een katheter genoemd. De katheter wordt over het algemeen in een groot bloedvat ingebracht.



Plaatsing van een TIS

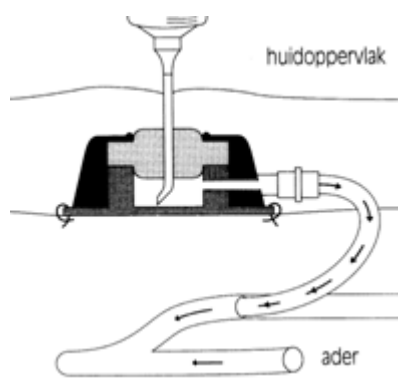
De plaatsing van een TIS wordt door de chirurg op de operatiekamer (onder plaatselijke verdoving) verricht. Wanneer de plaatsing in de ochtend gebeurt dan mag u een licht ontbijt eten en moet u verder nuchter blijven. Dit betekent dat u verder niet meer mag eten, drinken of roken. Wanneer de plaatsing in de middag plaatsvindt dan mag u ontbijten. U mag dan tot 12.00 uur nog lichte voeding eten en verder dient u nuchter te blijven. Over het algemeen wordt de ingreep in de middag verricht.

Let op: vooraf is niet bekend hoe laat u geholpen wordt. De ingreep kan ook aan het einde van de middag plaatsvinden.

Twee uur voor de plaatsing ontvangt u van de verpleegkundige antibiotica. Ongeveer 30 minuten voor de plaatsing ontvangt u van de verpleegkundige een rustgevend medicijn d.m.v. een injectie.

Tijdens de ingreep maakt de chirurg twee kleine insnijdingen. De katheter wordt via een insnijding in het geselecteerde bloedvat of de geselecteerde plaats van het lichaam geplaatst en vervolgens onder de huid naar de andere insnijdingsplaats getunneld. Hier wordt het systeem onder de huid met een hechting vastgezet. De katheter wordt aan het systeem bevestigd.

Er wordt een röntgenfoto gemaakt om te controleren of de katheter zich op de juiste plaats in het bloedvat bevindt. Er zijn een paar hechtingen nodig om de poort te fixeren wanneer het systeem eenmaal op zijn plaats zit.



Nazorg direct na implantatie van een TIS

Bij het plaatsen van een TIS kan er een complicatie optreden. Het systeem wordt namelijk in de nabije omgeving van de long geplaatst. Hierdoor kan er een zogenaamde 'klaplong' ontstaan.

Dit houdt in dat er vocht/lucht tussen de longbladen kan komen. De klachten kunnen kortademigheid en/of pijn zijn. Hiervoor wordt ter controle ongeveer een uur na het implanteren een longfoto gemaakt.

Wanneer u de eerste dagen na de implantatie toch nog kortademigheid of pijnklachten ontwikkelt, moet u met de oncologieverpleegkundige of de arts contact opnemen.

Na de ingreep kan de huid die over het systeem heen ligt gezwollen en gevoelig zijn. Deze irritatie zal verdwijnen naarmate de insnijdingen genezen.

Een TIS kan onmiddellijk worden gebruikt, maar uw arts kan ook wachten totdat de zwelling is afgenomen.

Tijdens deze eerste paar dagen na de ingreep is het van belang dat u geen zware inspanning of belastende activiteiten verricht.

Gebruik van een TIS

Met een speciale naald kan de verpleegkundige door de huid het midden van het membraan aanprikken. Vervolgens kan de TIS voor allerlei doeleinden worden gebruikt, zoals het toedienen van vloeistoffen, bloedproducten, medicatie en voor het afnemen van bloedmonsters voor laboratoriumonderzoek.

De toediening van medicijnen kan in een kort tijdsbestek worden verricht of over een langere tijd plaatsvinden. Als u medicatie over langere tijd krijgt, blijft de naald op zijn plaats, wordt deze met een steriel verband afgedekt en volgens protocol met bepaalde tussenpozen vervangen. Wanneer de naald eenmaal is verwijderd, is er geen verband meer nodig.

Onderhoud van een TIS

Omdat een TIS geheel onder de huid wordt geïmplanteerd, vereist deze minimale aandacht. U kunt gewoon douchen, een bad nemen, zwemmen en lichamelijke oefening verrichten zoals u altijd doet, zonder dat u zich zorgen hoeft te maken over eventuele beschadiging. Wanneer de huid na de implantatie is genezen, is het niet nodig de plaats van uw TIS met een verband af te dekken.

Eenmaal per 4 weken moet uw TIS doorgespoten worden met heparine om te zorgen dat hij goed doorgankelijk blijft. Het doorspuiten vindt plaats op de afdeling dagbehandeling. Het systeem kan voor langere tijd op zijn plaats blijven zolang uw arts bepaalt dat uw medische behandeling dit vereist. Wanneer uw arts heeft bepaald dat uw TIS niet meer nodig is, kan de TIS tijdens een korte chirurgische ingreep worden verwijderd, maar mag ook blijven zitten.

Controle van een TIS

Het is goed om de plaats van een TIS zelf regelmatig te onderzoeken. Wanneer de eerste gevoeligheid en zwelling die tijdens de periode na de ingreep te verwachten zijn, afgenomen zijn, moet u de oncologie verpleegkundige of de arts op de hoogte stellen als u een nieuwe zwelling, verkleuring, roodheid, pijn of ander ongemak opmerkt. Ook bij koorts of andere ongewone symptomen moet u contact opnemen. Het kan namelijk wijzen op een probleem van de doorgankelijkheid van het systeem.

Bereikbaarheid

Tijdens kantoortijden

Dagbehandeling oncologie 075 650 1710 (tussen 0900-1030), buiten deze tijden en bij spoed bel 075 650 1710 en kies optie 1.

Verpleegkundig consulent oncologie 075 650 2748 (spreekuur van 11.30-12.30)

Spoed / buiten kantoortijden

Spoedeisende hulp Zaans Medisch Centrum: 075 650 26 00

Altijd rechtstreeks bellen bij 38,5 °C of hoger.

Vertel dat u een TIS heeft en leg daarna uw klachten voor.