Met wonddrain naar huis na een borstoperatie.

Afdeling Chirurgie

DIJKLANDER ZIEKENHUIS

Inleiding

Deze folder is bedoeld om u te informeren over de functie en de verzorging van de wonddrain.
Wanneer u bent geopereerd aan uw borst en/of oksel en u heeft één of twee wonddrains in het gebied van de wond dan hoeft dit tegenwoordig geen reden meer te zijn om in het ziekenhuis te blijven. U mag met een wonddrain gewoon naar huis.

Het moment van ontslag uit het ziekenhuis

Als de operatiewond zonder complicaties geneest en de omstandigheden thuis zodanig zijn dat u goed kunt herstellen, wordt aan u voorgesteld om één tot enkele dagen na de operatie naar huis te gaan.

Drain verwijderen

De drain(s) blijft zitten totdat de productie nihil is. Tijdens deze periode is verpleegkundige zorg in het ziekenhuis meestal niet nodig. Natuurlijk zijn er wel een aantal belangrijke dingen om op te letten.

Voorbereidingen voor ontslag

Voor u naar huis gaat krijgt u informatie over de verzorging van de drain en kunt u onder begeleiding van een verpleegkundige de verzorging oefenen. Indien u vragen of problemen heeft kunt u contact opnemen met de casemanager.

Zij zijn aanwezig van maandag t/m vrijdag.

Buiten deze tijden kunt u (tijdens kantooruren) contact opnemen met poli chirurgie. 's Avonds, 's nachts of in het weekend kunt u contact opnemen met de Spoedeisende hulp.
Contact gegevens vindt u op pagina 6.

Wat is een wonddrain?

De wonddrain is een geheel gesloten systeem voor wonddrainage en bestaat uit:

- een katheter
- een toevoerslang
- een afzuigbalg met afvoerslang + harmonica
- en een opvangzakje/opvangfles

Een katheter is een dun slangetje van zacht plastic waarvan het uiteinde voorzien is van kleine gaatjes. Tijdens de operatie wordt het uiteinde van de katheter in de operatiewond geplaatst. Via de kleine gaatjes worden bloed en weefselvocht afgezogen door de katheter naar een afzuigbalg/drainpot. De genezing van de wond wordt bevorderd doordat dit vocht wordt afgevoerd waardoor er geen vochtophoping kan ontstaan in een holte. De balg/drainfles verzorgt een onderdruk, zodat het vocht als het ware uit de operatieholte wordt gezogen. Indien u een balg heeft hebben de slangen elk een klem. Deze worden gebruikt bij het ledigen en opnieuw in werking stellen van het systeem. Twee terugslagventielen, een in het zakje en een in de balg, zorgen ervoor dat het vocht slechts een kant op kan: weg van de wond. Indien u een drainfles heeft is de slang naar de pot voorzien van twee klemmen, deze klemmen moeten open staan zodat het vocht in de pot kan lopen

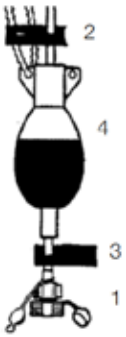
Het gebruik van de drain

Drain met balg

De drain is gemakkelijk en veilig te hanteren. De afzuigbalg moet tenminste twee keer per dag geleegd worden. Het is belangrijk om de hoeveelheden vocht te meten en dit te noteren op het lijstje op de laatste bladzijde van deze folder.

A. Legen

1. Sluit de in-klem, zodat de toevoerslang dichtgeknepen wordt.
3. Open de uit-klem, zodat de afvoerslang geopend wordt.
4. Knijp met een hand langzaam in de afzuigbalg, zodat het vocht in het zakje loopt. U kunt het samenknijpen herhalen tot de balg leeg is.



B. Opnieuw in werking stellen van de drainage

1. Laat de balg los en sluit de uit-klem.
2. Open de inklem.
3. Sluit de afvoerkoppeling af met het witte dopje.

N.B. Controleer of er geen knik of bocht in de toevoerslang zit. Dat kan de werking van de drain belemmeren.

Drain met drainfles

Op de drainfles wordt door de afdelingsverpleegkundige een papieren pleister geplakt naast de inhoud indicator. Hierop kan per tijdstip//dag worden afgetekend wat de productie op dat moment is.
De harmonica indicator dient ingetrokken te zijn, hieraan is te zien dat de fles vacuüm is.

Hoe verzorgt u de insteekplaats van de drain?

Op de plaats waar de katheter de huid in gaat zit een gaasje op het insteekgaatje.

Verbinden

U mag dagelijks (de eerste keer na 48 uur) douchen (behalve als met u anders is afgesproken). Voor het douchen verwijdert u het gaasje. Na het douchen inspecteert u het insteekgaatje op roodheid en zwelling. Hierna verbindt u het opnieuw met een schoon gaasje. Als het gaasje nat wordt of wanneer er bloed of wondvocht zichtbaar is, moet het gaasje ook worden verschoond.

Wanneer wordt de drain verwijderd?

Op de afgesproken datum komt u terug op het spreekuur van de casemanager/ specialist. Hij/zij verwijdert de wonddrain, afhankelijk van de hoeveelheid vocht die er dan nog wordt geproduceerd. De specialist en de verpleegkundige willen graag het verloop van de vochtproductie thuis inzien, daarom wordt u verzocht het lijstje met de metingen mee te nemen naar het ziekenhuis. Als er gedurende 24 uur 30 cc of minder in de drain is gekomen, kan de drain verwijderd worden.

Antwoorden op veel gestelde vragen

Wat moet ik doen als:

De plek rondom de katheter gezwollen is en warm aanvoelt?

Dit kan voorkomen tijdens het genezingsproces. Het is altijd verstandig contact op te nemen met de case manager om te laten controleren of de wond geïnfecteerd is. Meet voor de zekerheid uw temperatuur. Koorts kan een aanwijzing zijn voor een infectie die behandeld zal moeten worden.

Het gebied rond de oksel en/of de bovenarm gezwollen aanvoelt?

Vraag advies aan de case manager in het ziekenhuis. Misschien is er sprake van een vochtophoping die niet via de drain kan worden afgevoerd. In dat geval kan het nodig zijn het vocht op een andere manier te verwijderen.

De katheter zover uit de wond is getrokken dat de gaatjes zichtbaar zijn?
Als dit het geval is moet u onmiddellijk contact op te nemen met het ziekenhuis. De drain zal dan waarschijnlijk moeten worden verwijderd omdat er dan een open verbinding is, waardoor de kans op infectie groot is.

De katheter uit de wond schiet?
De katheter kan en mag niet opnieuw ingebracht worden. De beste oplossing is om de insteekopening te verbinden met één of meerdere gaasjes.
Neemt u daarna, tijdens kantooruren contact op met de casemanager. Gebeurt dit 's avonds of 's nachts, dan kunt u rustig wachten tot de volgende ochtend. Gebeurt dit in het weekend, dan kunt u contact opnemen met de Spoedpost of wachten tot maandagochtend.

Er vrijwel doorzichtig vocht uit de wond komt, terwijl er de eerste dagen rood vocht uit kwam?
Dit is heel normaal. Het betekent dat de wond goed geneest. Er komt geen bloed meer uit de wond, alleen nog weefselvocht.

Ik bang ben dat het thuis niet goed gaat?
Neem contact op met de case manager in het ziekenhuis. Het is mogelijk om u, op uw eigen verzoek, opnieuw te laten opnemen in het ziekenhuis.

Er in plaats van steeds minder, steeds meer vocht wordt afgevoerd?
Dit is op zich geen reden voor ongerustheid. U kunt voor de zekerheid contact opnemen met de casemanager.

Er veel minder of helemaal geen vocht meer wordt afgevoerd?
U kunt eerst nagaan of de slang niet ergens wordt afgeklemd. Is dit niet het geval, dan is dit een reden om contact op te nemen met de case manager. Het kan zijn dat de drain niet meer goed aanzuigt of dat er geen wondvocht meer wordt geproduceerd. In dat geval zal de drain worden verwijderd.

Er wondvocht langs het insteekgaatje lekt?
Het is mogelijk dat er een knik in de slang zit waardoor de afvoer van het vocht wordt belemmerd. Controleer of dit het geval is. Blijft de lekkage bestaan, neem dan contact op met de casemanager.

De balg helemaal uitgezet en halfvol is, maar het lukt niet om het vocht eruit te krijgen door in de balg te knijpen?

1. Controleer of de uit-klem open is en probeer het nog eens.
2. Schud de balg voorzichtig. Misschien is de afvoer verstopt geraakt door een stolsel. Door het schudden schiet het stolsel los.
3. Als u er nu nog niet in slaagt de balg leeg te knijpen, neem dan contact op met de casemanager.

Indien de harmonica indicator niet meer ingetrokken is neem dan contact op met de casemanager.

Voor vragen en afspraken kunt u binnen kantoortijden contact opnemen met:

Casemanagers locatie Hoorn 0229-208729 of 0229-208692	Casemanagers locatie Purmerend 0299-457426	Poli plastische chirurgie 0229-257250

Lijst voor het bijhouden van de vochtproductie

Datum	Vochtproductie in milliliters (ml.)
Dag 1	
Dag 2	
Dag 3	
Dag 4	
Dag 5	
Dag 6	
Dag 7	
Dag 8	

Notities:

Locatie Enkhuizen
Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn
Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend
Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam
Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl

WLZ-25730-NL 24 april 2023

DIJKLANDER ZIEKENHUIS