|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBSERVATIELIJST: Plaatsen van IV katheter + bloedafname**  Naam uitvoerende student: Naam observerende student: | KLAS:  Datum: |  |
|  | **Goed Fout** | **N.v.t.** |
| Voorbereiding |  |  |
| De student benoemt:  -het doel |   |  |
| -de indicaties |   |  |
| -de contra-indicaties |   |  |
| -voorschrift: soort infuusvloeistof, hoeveelheid, inloopsnelheid, medicatie |   |  |
| -bloedtubes, labo aanvraag |   |  |
| -informeert de patiënt en controleert de identiteit |   |  |
| -wast en ontsmet handen, doet juwelen uit |   |  |
|  |  |  |
| Techniek |  |  |

De student:

-verzamelt de benodigdheden op een schoon werkvlak (ontsmet het werkvlak)

-infuusvloeistof(voorschrift)/evt. voorgeschreven

medicatie + etiket   

-infuusstaander   

-infuusleiding & verlengleiding met driewegkraan   

-venapunctieset/wondzorgset/steriele kompressen   

-katheter + reserve   

-evt. naaldloos systeem en (voorgevulde) spuit van

10 ml NaCl 0,9 %   

-naaldloos systeem + adaptor   

- bloedtubes + bloedbon   

-alcoholische ontsmettingsstof ( chloorhexidine in alc 70°)   

-knelband   

-kiemarme handschoenen   

-evt. schaar of tondeuze (geen wondjes creëren)   

-fixatiemateriaal bv. Tegaderm IV   

-kleefpleister voor fixatie leiding   

-afvalzak of 2 nierbekkens   

-naaldcontainer   

|  |
| --- |
| Controleer |
| Infuuszakken:   * Infuusvloeistof overeenkomt met het voorschrift van de arts * Vervaldatum van de vloeistof * Helderheid van de vloeistof * Zak vrij is van scheuren * Sluiting ongeschonden is * Infuusleiding: Verpakking droog, ongeschonden en steriel (vervaldatum) is |

Werkwijze

* Brengt de omgeving + kamer in orde   
* patiëntenidentificatie   
* controle bloedtubes met bloedbon   
* maakt het infuus op **steriele** wijze klaar   

-brengt identificatie aan op het infuus   

-opent de verpakkingen en purgeert naaldloos systeem   

-vraagt de patiënt de arm te ontbloten   

-legt beschermdoek uit blister onder de arm   

-legt knelband aan: **pols blijft voelbaar!**   

-vraagt de patiënt een vuist te maken   

-Beoordeelt de vene: diameter, verloop van de vene

en de omliggende structuren   

-scheert eventueel de punctieplaats   

-Knelband los om de stuwing niet te lang aan te houden   

-Opent katheterverband en maak deze klaar   

* verpakking katheter openen en katheter klaarmaken   

-kompressen in katheterset bevochtigen met ontsmettingsvloeistof   

* niet steriele handschoenen aandoen   

-legt de knelband terug aan, controle pulsaties thv de pols   

* ontsmet de punctieplaats circulair, 15 à 30 seconden met li hand   
* laat evt. de kompres ter plaatse   
* neemt de katheter en verwijder beschermkapje met draaiende/trekkende
* beweging.
* Controleer het loskomen van de mandrain en katheterpunt op oneffenheden  
* stabiliseert de vene: druk en trek met de duim onder de punctieplaats om het huidoppervlak te spannen en de vene te stabiliseren   
* doorprikt de huid onder een hoek van 30° -45°met de opening

naar boven toe   

-er is terugvloei van bloed zichtbaar in de controlekamer van de katheter   

* schuift de katheternaald verder onder een hoek van 10° tot in de vene   
* legt het droog, steriele kompres onder het aanzetstuk   
* drukt de vene af boven de punctieplaats   
* verwijdert de mandrijnnaald en doe deze onmiddellijk in de naaldcontainer   
* plaatst luer-adaptor, met of zonder tussenleiding   
* Schuift tubes in de houder   
* Doorboort stop van tubes: **3-vinger techniek**!   
* Controleert of bloed in tubes stroomt   

-Wacht telkens tot vacuüm is opgebruikt   

* + Wisselt tubes in **juiste volgorde**:
    - Eerst stalen zonder additief O  
    - Daarna met additief   
  + **Draait** tubes met additief langzaam om (4 tot 8 maal)   
  + Maakt knelband los bij afname laatste bloedtube   
  + Verwijdert luer-adaptor na laatste bloedtube   
* plaatst het naaldloze systeem op de katheter en/of sluit het infuus aan

of spoelt door met NaCl 0.9%   

* Opent de rolklem en observeer inlopen van de vloeistof en insteekpunt   
* Brengt het katheterverband aan, insteekopening moet zichtbaar blijven   
* fixeert de leiding in een ‘lus’ op de arm, tractie voorkomen   
* heveltest uitvoeren ter controle   
* noteert data op verband   
* stelt de voorgeschreven toedieningssnelheid in   
* Identificeert bloedbuisje en in zak met bloedbon   

Nazorg

-spalkt zo nodig de infuusarm (indien nodig, vaak bij kinderen)   

* ptn in een comfortabele houding. Observatie + informatie geven   

-ruimt materiaal op een correcte manier op   

-brengt de kamer in orde   

-controleert infuusdebiet   

-Stalen naar het labo   

Rapportage

-noteert relevante gegevens   

Plaats waar de katheter werd ingebracht, datum en tijdstip Diameter van katheter

Druppelsnelheid

Evt. aandachtspunten tot vroegtijdige herkenning van complicaties Ervaring van patiënt

Aandachtspunten

De student:

-werkt hygiënisch en steriel   

-heeft de handeling binnen een aanvaardbare tijdslimiet uitgevoerd   

-betrekt de patiënt tijdens de zorg   

-observeert en bewaakt de patiënt tijdens de handeling   

-beargumenteert op verantwoorde wijze eventuele wijzingen

van de handelingen   

-corrigeert tijdens de vaardigheid foutief uitgevoerde handelingen   