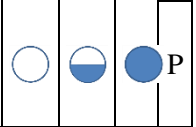


UITVOEREN VAN PARACENTESE

Creëren van een directe communicatie met de buikholte door een transcutane punctie.



| | | | | | |
|----|--|----------------|--|--|-------------|
| 1. | Beoordeel de toestand van de patiënt (<i>bewustzijn, bewegingen, spraak, ademhaling</i>): <i>vitale functies aanwezig</i> <input type="checkbox"/> ; <i>cardiopulmonair arrest</i> <input type="checkbox"/> bereid het nodige materiaal voor – de set Goedemorgen/namiddag. Mijn naam is Ik ben dokter / verpleegkundige | | | | 0 2 5 |
| 2. | Kan je me je naam vertellen aub (of, controleer identificatiebandje van de patiënt, indien beschikbaar) En uw geboortedatum Bedankt. <i>(Dit wordt gedaan om te vermijden dat de procedure uitgevoerd wordt bij de verkeerde patiënt omdat verschillende patiënten dezelfde naam kunnen hebben. Vraag ook niet "Bent u Mr. Smith?" om te vermijden valse bevestiging te ontvangen van patiënten die afgeleid zijn door hun symptomen of andere redenen).</i> | ESSENTIEE L | | | |
| 3. | Voorzie een ruimte voor privé-onderzoek (<i>salon met een enkel bed, gordijnen etc.</i>) Gaat u akkoord tot staalname van uw biologische producten? (<i>evaluatie van persoonlijke overtuigingen rond staalafname van biologische producten</i>) | ESSENTIEE L | | | |
| 4. | Indien aanwezig, personen die de patiënt begeleiden worden vriendelijk gevraagd om de kamer te verlaten. Zij kunnen niet in de kamer blijven tijdens de procedure. | | | | 0 1 3 |
| 5. | Positioneer de patiënt comfortabel. (<i>neerzetten in een zetel of liggend in bed</i>) We zullen een paracentese uitvoeren, dit is een medische procedure waarbij we de buikholte kunnen bereiken waar omwille van de ziekte grote hoeveelheden vloeistof zijn opgehoopt. Heb je al eens een paracentese gehad? | | | | 0 1 3 |
| 6. | Het omvat het invoeren van een naald in de linker onderkant van uw buik, juist voldoende om de huid te doordringen en de buikholte te doordringen tot waar de vloeistof opstapelde door de ziekte. Om een makkelijke en veilige punctie te verkrijgen, zal je zachtjes op je linkerzijde op bed liggen zodat de vloeistof dichterbij de punctieplaats komt. Het is belangrijk dat je in een comfortabele positie bent, je zal volledig onbeweeglijk moet blijven tijdens de procedure. Een beweging kan resulteren in het aanprikken van andere structuren dan initieel voorgenomen. Daarom benadrukken we om niet te bewegen of te praten vooraleer je ons waarschuwt door je hand op te steken. Ook, zover mogelijk, niet te hoesten. De volledige procedure kan tot 30-45 minuten duren. Je zal wat druk voelen wanneer de naald ingevoerd wordt maar dit zal snel verdwijnen, en dan zou er geen groot ongemak mogen zijn, behalve misschien omdat je voor een lange tijd onbeweeglijk bent. (<i>wat de procedure inhoudt</i>) | | | | 0 1 3 |
| 7. | Het is erg belangrijk dat je ontspannen en kalm blijft tijdens het manoeuvre, en dat je kleding verwijdert die de buik bedekt en positioneer jezelf zoals ik eerder uitlegde. Ook heel belangrijk, maak geen onverwachte bewegingen wanneer de naald in uw directe nabijheid is. (<i>hoe de patiënt kan bijdragen aan het uitvoeren van de procedure</i>) | | | | 0 1 3 |
| 8. | De vloeistof die we verzamelen zal in het labo getest worden en dit zal ons veel info geven over uw medische status. Hierop gebaseerd zullen we beslissen welke medicatie we verder aanraden. (<i>hoe de procedure nuttig is voor de patiënt</i>) | | | | 0 1 3 |

| 9. | Nu, is alles duidelijk over de procedure? Wil je mij iets anders vragen? | ESSENTIEE L |
|-----|--|----------------|
| 10. | Evalueer het medisch dossier van de patiënt vanuit het standpunt van: geassocieerde diagnoses (e.g. <i>coagulopathies, etc.</i>), labo parameters (e.g. <i>bloedplaatjes <150,000, INR> 1.5, etc.</i>) en geassocieerde medicatie (e.g. <i>Sintrom, Trombostop, Aspirin, Plavix, etc.</i>) – om het risico op langdurige bloeding te beoordelen. | 0 1 9 |
| 11. | Ben je allergisch aan iets, rubberen producten, iodine, plakband misschien? (<i>evalueren van mogelijke allergieën voor materiaal vaak gebruikt tijdens de procedure</i>) | 0 1 9 |
| 12. | Indien niet recent beoordeeld: bloeddrukmeting, pulse-oximetrie, thermometrie: BP..... mmHg, SaO ₂ %, T °C. Was handen. Doe propere medische handschoenen aan als onderdeel van standaard voorzorgsmaatregelen. Ontsmet met een tampon van alcohol de oppervlakten van de meubels die in aanraking komen tijdens het manoeuvre. | 0 1 3 |
| 13. | Verwijder eerder gebruikte handschoenen in de infectieuze afvalcontainer. Handen wassen. Doe een nieuw proper paar medische handschoenen aan als onderdeel van standaard voorzorgsmaatregelen. | 0 1 3 |
| 14. | Herbekijk indicaties voor paracentese, indien het geval indicaties voor volgende toedieningen van intra peritoneale medicatie (in de buik). | 0 1 3 |
| 15. | Wil je aub nu uw kleding verwijderen zodat uw buik volledig ontbloot is. Breng het bed van de patiënt omhoog tot op heuphoogte van het personeel dat het manoeuvre uitvoert. Positioneer jezelf aan de linkerkant van het bed. Breng de bedsponden naar beneden. | 0 1 3 |
| 16. | Inspecteer de huid van de buik voor signalen van lokale infecties (<i>geassocieerde risico's voor intra peritoneale disseminatie van de infectieuze agent van huid laesies</i>). | 0 1 9 |
| 17. | Controleer het medisch dossier van de patiënt voor de diagnose die voor de opstapeling van peritoneale vloeistof geleid kan hebben (<i>lokalisatie, type, echografisch karakter</i>). Gebruik bedbeschutting (absorberend deken of ander waterdicht materiaal geplaatst onder het niveau van de abdominale regio en heup van de patiënt). Lig nu aub op uw linkerzijde zoals ik eerder uitlegde. | 0 1 9 |
| 18. | Identificeer de locatie van de anterior superior iliac spina en de navel. | 0 1 9 |
| 19. | Identificeer het punt waar extern één derde met tweede derde intern van de rechte lijn die de anterior superior iliac spine met de navel verbindt, wat het exacte punt is om de buik aan te prikken voor paracentese (<i>dit is de optimale positie voor paracentese omwille van: links is het colon meer naar de rug gepositioneerd; peritoneaal sereus membraan is glad waardoor de intestinale loops meer van de naald neigen weg te slippen, en de laterale decubitus helpt de buikvloeistof te plaatsen aan de punctieplaats</i>) | ESSENTIEE L |
| 20. | Markeer de punctieplaats met een X teken door middel van de top van de vingernagel. | 0 1 9 |
| 21. | Beklop de buik om te bevestigen dat er vloeistof aanwezig is in het geselecteerd gebied (<i>het helpt om abdominale echografie te doen om een objectief klinisch onderzoek te doen om zo beter de punctieplaats voor paracentese te bepalen</i>) en voor de definitieve selectie van de punctieplaats | 0 1 6 |
| 22. | Maak een gebied van 5 cm ² schoon door druk uit te oefenen op het huidoppervlak startend vanaf de geselecteerde punctieplaats voor paracentese op een spiraalvormig pad, gebruik makend van een tampon met iodine oplossing (<i>dit zal</i> | 0 1 9 |

| | | | | |
|-----|---|-----------|---|-------------|
| | <p>resulteren in een chemische ontsmetting – d.w.z. de alcoholische iodine oplossing samen met een mechanische – maak het vlies schoon door spiraalvormig te wrijven). Verwijder de tampon in de infectieuze afvalcontainer.</p> <p>Herhaal het ontsmettingsmanoeuvre door een derde tampon met iodine oplossing te gebruiken, verwijder dan de gebruikte tampon in de infectieuze afvalcontainer.</p> | | | |
| 23. | Herhaal het ontsmettingsmanoeuvre door het gebruik van een derde in isobetadine gedrenkte tampon, verwijder dan de gebruikte tampon in de infectieuze afvalcontainer. | ESSENTIEE | L | |
| 24. | Was handen en doe steriele handschoenen voor enkelvoudig gebruik aan. | | | 0 1 6 |
| 25. | Connecteer de steriele spuit met de naald. Indien mogelijk: 20-gauge spuit, aub. (Vraag assistentie van een medische collega om de steriele inhoud van het pakket ,welke naald en spuit bevat, te tonen ,d.w.z. openen en blootleggen, dit al dan meteen gebruikt worden door het personeel dat de procedure uitvoert door steriele handschoenen, om zo het risico op infectie door de procedure te verminderen) | | | 0 1 3 |
| 26. | Neem de hoes van de naald af. Positioneer de naald en spuit in een hoek van 90° tot het vlies, met de opening naar boven. | | | 0 1 6 |
| 27. | We gaan paracentese starten. Je gaat een kleine prik voelen. Beweeg aub niet. | | | 0 1 6 |
| 28. | De naald en spuit worden met een sterke en gecontroleerde beweging gedrukt om de huid aan te prikken en de naald subcutaan in te brengen, 5-7 mm diepte. | ESSENTIEE | L | |
| 29. | Positioneer beide handen aan de spuit, breng de naald in tot de peritoneale ruimte in een hoek van 90° door de huid, terwijl je een negatieve druk in de spuit genereert door de stamper terug te trekken (de negatieve druk die in de spuit gegenereerd wordt laat toe dat je het exacte moment van ingang tot de peritoneale ruimte kan identificeren doordat je plots een vloeistof ziet verschijnen in de spuit. Hierna is het belangrijk om de lengte van de insertie van de naald en de hoek van 90° tot de huid te behouden, om zo te beschermen tegen het risico op accidenteel aanprikken van abdominale structuren) | | | 0 1 9 |
| 30. | Zeer goed. Nu zullen we wat van de vloeistof verwijderen die ademen voor u moeilijk maakt. Behoud uw positie nog een beetje langer aub, beweeg nu niet. | | | 0 1 3 |
| 31. | Aspireer de vooropgestelde hoeveelheid vloeistof (meestal is bij het initiële onderzoek de focus op het onderscheiden van exudate en transudate door middel van biochemische exploraties – proteïnen, lacticdehydrogenase (LDH), cholesterol, waaraan glucose, amylase et al. toegevoegd zijn, plus cytologische en microbiologische onderzoeken) Personeel zal constant monitoren en verzekeren dat de lengte van de insertie en de hoek van 90° van de naald tot het vlies behouden blijft. | | | 0 1 3 |
| 32. | Mogelijks het geval dat de punctienaald aangesloten is op een aspiratiesysteem (wanneer de vloeistof verzameld wordt in een fles met gradaties), wat gevolgd wordt door een makkelijkere verwijdering van de vooropgestelde hoeveelheid vloeistof (als regel, verwijderen tot 5 liter ascites vloeistof veroorzaakt geen negatieve fysiologische consequenties – elektrolytisch of colloïdaal onevenwicht etc.) | | | 0 1 3 |
| 33. | Zeer goed. We zijn bijna klaar, maar beweeg nog niet, net niet. | | | 0 1 3 |
| 34. | Plaats de tampon met iodine oplossing van de punctieplaats en verwijder voorzichtig de naald en spuit in een hoek van 90° tot het oppervlak, terwijl het stevig drukken van de iodine tampon op de aanprikplaats van zodra de naald eruit komt. | | | 0 1 9 |

| | | | | | |
|--------------------------|---|-----------------------|--|--|-------------|
| 35. | Het is voorbij nu, U deed het zeer goed. | | | | 0 1 3 |
| 36. | Verwijder de naald in de infectieuze afvalcontainer voor scherpe voorwerpen en de spuit in de infectieuze afvalcontainer voor niet scherpe of stekende voorwerpen. | | | | 0 1 6 |
| 37. | Rol nu op uw rechterkant. (<i>positioneren van de patiënt op de rechterkant, helpt het verminderen van de druk van de vloeistof op het abdominale punctietraject en leidt zo tot het sluiten hiervan zonder complicaties</i>) | | | | 0 1 9 |
| 38. | Gebruik alcoholische tampons om de iodine oplossing van het abdominale tegument te vegen (<i>langdurige aanwezigheid van de iodine oplossing op het tegument is zowel onplezierig om naar te kijken en kan ook het risico op lokale irritatiereacties veroorzaken</i>) | | | | 0 1 9 |
| 39. | Doe de alcohol tampon op de punctieplaats om de tampon met iodine oplossing te vervangen, welke in de infectieuze afvalcontainer gegooid zal worden. Bevestig de tampon met kleefpleister. | | | | 0 1 6 |
| 40. | We zullen de stalen verzenden voor testen. Zo zullen we meer weten over uw aandoening en wat we vervolgens moeten doen. | | | | 0 1 6 |
| 41. | Vul in het medisch dossier van de patiënt, alle details over de realisatie van de procedure, ongevallen, complicaties – indien het geval, volume en aspect (kleur, helderheid etc.) van de verwijderde vloeistof, datum en tijd. | ESSENTIEE L | | | |
| 42. | Bedankt, we hebben de procedure beëindigd. Je mag je kleding terug aandoen. Indien van toepassing, bevestig de patiënt (<i>het bed aanpassen op een lagere hoogte, bedsponden omhoog brengen</i>), Persoonlijke bezittingen van de patiënt plaatsen (<i>zoals mobiele telefoon, boek, kruiswoordraadsels etc.</i>), glas water, afstandsbediening voor het belsysteem in handbereik. We moeten nog steeds een.....(zoals een elektrocardiogram) doen binnen minuten. (<i>voorzien van details over de volgende medische activiteiten en de resterende tijd totdat het start</i>) | | | | 0 1 9 |
| Puntentotaal: 200 | | <input type="radio"/> | | | % |
| | | <input type="radio"/> | | | % |
| | | <input type="radio"/> | | | % |

Sleutel: - criterium onvoldoende; – criterium gedeeltelijk voldoende; – criterium volledig voldoende
(as per column P)

Selectieve referenties

- Berman Audrey, Snyder Shirlee, Jackson Christina – Skills in clinical nursing, 6-th ed., Pearson Prentice Hall, New Jersey, 2009