

SUBCUTANE AUTOMATISCHE SPUITPERFUSIE

Het merendeel van de patiënten in de palliatieve zorg eenheden zullen moeilijkheden ondervinden bij het nemen van orale medicatie, in de loop van de ziekte. In dergelijke gevallen kunnen patiënten hun medicatie intrarectaal of parenteraal (intramusculaire, intraveneuze of subcutane toediening) ontvangen.

Medicatie wordt vaak toegediend in het subcutaan weefsel, via inspuiting of continue perfusie. De continue perfusie kan gebruikt worden voor symptoombestrijding (opioïden anti-emetica, anxyolitica, corticosteroïden, anticholinergische medicatie, etc.). Sommige geneesmiddelen kunnen worden gemengd in dezelfde spuit en samen toegediend worden. Medicatie wordt langzaam geabsorbeerd door vetweefsel en het plasma-niveau van een geneesmiddel is stabiel en het geeft betere controle van symptomen. Subcutane perfusie is een minder pijnlijke procedure ten opzichte van intramusculaire inspuiting; het kan gemakkelijk bij de patiënt thuis worden uitgevoerd en het kan gecontroleerd worden door een mantelzorger, goed geadviseerd door het team van de palliatieve zorg. Aldus, is de procedure gemakkelijker geaccepteerd door de patiënt en zijn familie.

○	◐	●	P
---	---	---	---

1.	Beoordeel of de patiënt al of niet leeft (<i>aanwezigheid van bewustzijn, bewegingen, spraak, ademhalingen</i>) bewaard vitale functies <input type="checkbox"/> cardiopulmonair arrest <input type="checkbox"/>	0 1 3
2.	Kunt u mij uw naam vertellen, alsjeblieft (of, controleer de ID-armband van de patiënt, indien beschikbaar) En uw geboortedatum Dank je. (<i>Dit is gedaan om te voorkomen dat de procedure op de verkeerde patiënt wordt uitgevoerd, aangezien er meerdere patiënten met dezelfde naam kunnen zijn. Vraagt u bijvoorbeeld niet 'Bent u de heer Smith?' Om te voorkomen dat u valse bevestiging ontvangt van patiënten die zijn afgeleid van hun symptomen of andere redenen.</i>) <i>Dubbelklik in de medische dossiers voor Naam: <input type="checkbox"/> DOB: <input type="checkbox"/></i>	ESSENTIAL
3.	Voorzie een private ruimte voor de procedure. Vertel de patiënt of de mantelzorger wat je gaat doen. Ik ga een automatische subcutane perfusie uitvoeren.	0 1 3
4.	Waaruit de procedure bestaat? We dienen de vleugelnaald ergens te plaatsen, in jouw subcutaan weefsel; de canule van de vleugelnaald kan daar tot 14 dagen blijven zitten. De canule wordt aan de pomp bevestigd; bijgevolg wordt jouw medicatie automatisch toegediend, continu, gedurende 24 uur.	0 1 3
5.	Hoe kan je bijdragen tot de realisatie van de procedure? Het duurt niet lang om de canule te plaatsen. Blijf stil zitten, ontspannen, kalm. Je zal een kleine prik voelen. Je dient dan met je bewegingen voorzichtig te zijn, zodat de canule lange tijd blijft zitten.	0 1 3
6.	Wat is het gebruik van deze manoeuvre? Door het gebruik van deze procedure zal de medicatie die jou helpt op een constante en comfortabele manier in jouw lichaam toekomen. Zij zullen jouw symptomen voor een langere periode verlichten en niet doen verdwijnen. Indien je nog pijn of andere symptomen (misselijkheid, dyspnoe) ervaart, kunnen we jou op elk ogenblik nog bijkomende medicatie geven.	ESSENTIAL

7.	<p>Stel aan de patiënt en de mantelzorg volgende vragen: Begrijp je wat de procedure inhoudt? Heb je nog andere vragen? Heb je deze procedure al eens ondergaan?</p>		0 1 3
8.	<p>Controleer het medische dossier van de patiënt: a. Situaties voor automatische subcutane perfusie: - ongecontroleerde misselijkheid, braken - dysfagie - malabsorptie - gastro-intestinale obstructie - intolerantie voor orale medicatie - onvoldoende nakoming van orale medicatie - verminderd bewustzijn - ernstige zwakte - terminale patiënt - controle van multipale symptomen die een combinatie van medicatie vragen. b. medicatie , dosis , ritme van toediening.</p>		0 3 6
9.	<p>Heb je deze medicatie al ooit gebruikt? Ben je allergisch voor één van hen? Welke? Deze vragen worden aan de patiënt/mantelzorger gesteld.</p>	ESSENTIEEL	
10.	<p>De toestemming van de patiënt en de mantelzorg moet eerst onderzocht worden in het medisch dossier. Ga je akkoord met deze procedure?</p>	ESSENTIEEL	
11.	<p>Vorbereiding van het materiaal: a. de automatische pomp b. de spuit -> een 20 ml Luer spuit c. de vleugelnaald (21 of 25 G naald) d. ampullen van medicatie e. 0,9% natrium chloride voor verdunning f. alcohol zwabbetjes g. occlusieve transparante dressing</p>		0 1 3
12.	<p>Bereid de spuit voor: a. voorgeschreven medicatie controleren: 1. type en naam <input type="checkbox"/> 2. dosis <input type="checkbox"/> 3. vervaldatum <input type="checkbox"/> 4. macroscopische uitstraling / conformiteit <input type="checkbox"/> b. compatibiliteit van geassocieerde medicatie indien meerdere geneesmiddelen in de spuit moeten worden gecombineerd <input type="checkbox"/> c. teken voorgeschreven medicatie ± verdunningsmiddel in de spuit, op voorgeschreven hoeveelheid</p>	ESSENTIEEL	

13.	<p>Labelen:</p> <p>a. Volledige details van de medicatie</p> <p>b. Verzeker dat de label niet interfereert met het mechanisme van de pomp</p> <p>c. Verzeker dat de label geen visuele observatie hindert</p> <p>d. Verzeker dat de label niet interfereert met de sensoren van de pomp</p>		0 1 3
14.	<p>Vorbereiding van de pomp:</p> <p>a. Steek de batterij erin</p> <p>b. Plaats de spuit correct in de pomp</p> <p>c. Meet de inhoud van de spuit op de schaal van de pomp</p> <p>d. Duidt het juiste volume in de spuit aan op het scherm van de pomp</p> <p>e. Zodra de juiste spuit geselecteerd is, zal de ratio/uur en de duurtijd op het scherm staan. Druk JA om te bevestigen.</p>		0 3 6
15.	<p>Duidt het volgende aan op de infusie check grafiek, alvorens te purgeren:</p> <p>a. medicatiennaam en dosissen</p> <p>b. totaal volume in ml</p> <p>c. ratio/uur</p>		0 3 6
16.	<p>Bereidt de infusielijn, volg volgende stappen:</p> <p>Inspecteer de patiënt en kies de juiste plaats, overweeg de volgende principes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>verzwakte patiënten, het abdomen is verkozen plaats, uitgezonderd ~3 cm periumbilicaal</i> - <i>bij patiënten met ascites, 'de plaats boven de borst van de bovenste anterieure borstregio' – weg van axilla</i> - <i>bij geagiteerde patiënten is de plaats het bovenste gedeelte van de rug rond de scapula</i> - <i>boven armen</i> - <i>buitenste gedeelte van de dijen</i> - <i>overweeg rotatie van de plaatsen</i> <p>Plaatsen die NIET gebruikt mogen worden:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>gebieden aangetast door lymfoedeem (risico op infectie of verminderd absorptie)</i> - <i>plaatsen met benige uitsteeksels (verminderd subcutaan weefsel leidt tot verminderde absorptie)</i> - <i>plaatsen bij gewrichten (bewegingen kunnen de canule verplaatsen of ongemak veroorzaken)</i> - <i>huidinfecties</i> - <i>lokaal erythema, ulceraties, wonden</i> - <i>vroeger bestraalde huid (radiotherapie veroorzaakt sclerosis van de kleine bloedvaten die huidperfusie vermindert)</i> - <i>plaatsen van tumoren</i> - <i>huidplooien</i> 		0 3 6
17.	Was jouw handen. Doe steriele handschoenen aan.	ESSENTIEEL	
18.	Ontsmet de huid met betadine, chloorhexidine of alcohol en wacht tot de huid droog is.		0 1 3
19.	Sluit de vlinder aan op de spuit en plaats de oplossing om de lucht van de vlinder canule te verwijderen.		0 1 3
20.	Neem de huid stevig vast om het subcutane weefsel omhoog te brengen. Breng de vleugelnaald in juist onder de epidermis. De graad van insertie dient voor een		0 1 3

	dunne persoon ongeveer 30 graden te zijn en voor een persoon met consistent subcutaan weefsel ongeveer rond 45 graden. Een diepere infusie verlengt het leven van de infusie regio.		
21.	Laat de huid los.		0 1 3
22.	Vorm een looping met de canule van de vleugelnaald zodat accidentele verwijdering door bewegingen van de patiënt vermeden wordt.		0 1 3
23.	Bedek de canule met een afsluitend transparant verband dat observatie van de insteekplaats om de 4 uur toelaat.		0 1 3
24.	Connecteer de pomp aan het infuus. (OPGELET: Connecteer de spuit NIET aan de patiënt tot deze in de automatische pomp zit. Connecteer de spuit NIET alvorens het volgende te noteren: - de medicatiennaam - de medicatiedosis - ratio per uur - het totaal volume - de tijd van purgeren - connecteer de pomp op de lijn)		0 1 3
25.	Start de infusie door op de ON/OFF knop te drukken. Let op het akoestisch signaal en het licht dat op het scherm verschijnt.		0 1 3
26.	Doe de lege ampullen, de katoenen watjes, de handschoenen weg (in de onherbruikbare afvalcontainer) en de verwijderde vleugelnaald (indien aanwezig) en gebruikte naalden in de juiste container.		0 1 3
27.	Was jouw handen met zeep en water.		0 1 3
28.	Bewaar deze vlinder zoals het door ons is geplaatst. (De patiënt of de mantelzorg zal geadviseerd worden om de canule niet te verwijderen).		0 1 3
29.	U kunt extra medicijnen aanvragen en ontvangen als uw symptomen niet goed worden gecontroleerd.		0 1 3
30.	Verzekert de veiligheid van de patiënt – pas het bed, zet de bedsponden omhoog.		0 2 4
31.	Controleer de patiënt elke vier uur, door hem te observeren of, indien van toepassing, door een dialoog te starten: Hoe voel je je? Voel je je comfortabel? Is jouw pijn onder controle? Heb je nog andere problemen? Herbeoordeel of het nodig is Controleer of de spuitchauffeur goed werkt en als er complicaties zijn (roodheid, bloed in de canule, enzovoort) op de injectieplaats		0 3 6
32.	Verzekert dat de pomp werkt (het licht staat AAN, het geluid is hoorbaar).		0 1 3
33.	Merk het nog toe te dienen volume in de spuit in verhouding tot het nog toe te dienen uur op.		0 1 3

34.	Merk de aspecten van de inhoud van de spuit op (helderheid, verandering van kleur, bezinksels).			0 1 3
35.	<p>Controleer de aspecten van de infusieregio, merk het volgende op (indien aanwezig):</p> <p>a. hematoom</p> <p>b. lokale pijn</p> <p>c. lokale zwelling</p> <p>d. lokale roodheid</p> <p>e. lekkage aan de insteekplaats</p> <p>f. aanwezigheid van bloed in de canule</p> <p>g. verkeerde plaatsing van de canule</p> <p>Elke complicatie dient in het medisch dossier van de patiënt genoteerd te worden.</p>	ESSENTIEEL		
Totale score: 300		<input type="radio"/>		%
		<input type="radio"/>		%
		<input type="radio"/>		%

Legende: - onvoldaan criterium; – gedeeltelijk voldaan criterium; – volledig voldaan criterium

(volgens column P)

Referenties:

1. NHS Trust Oxford Radcliffe Hospital Clinical protocol for the use of syringe drivers in palliative care (adults) <http://www.palliativedrugs.com/download/SDprotocol.pdf>
2. Ministry of Health. 2009. *Guidelines for Syringe Driver Management in Palliative Care in New Zealand*. Wellington: Ministry of Health. <https://www.health.govt.nz/system/files/documents/publications/syringe-guidelines-jul09.pdf>
3. The State of Queensland, Queensland Health, 2010 *Guidelines for syringe driver management in palliative care*’. Second edition 2010 https://www.health.qld.gov.au/_data/assets/pdf_file/0029/155495/guidelines.pdf