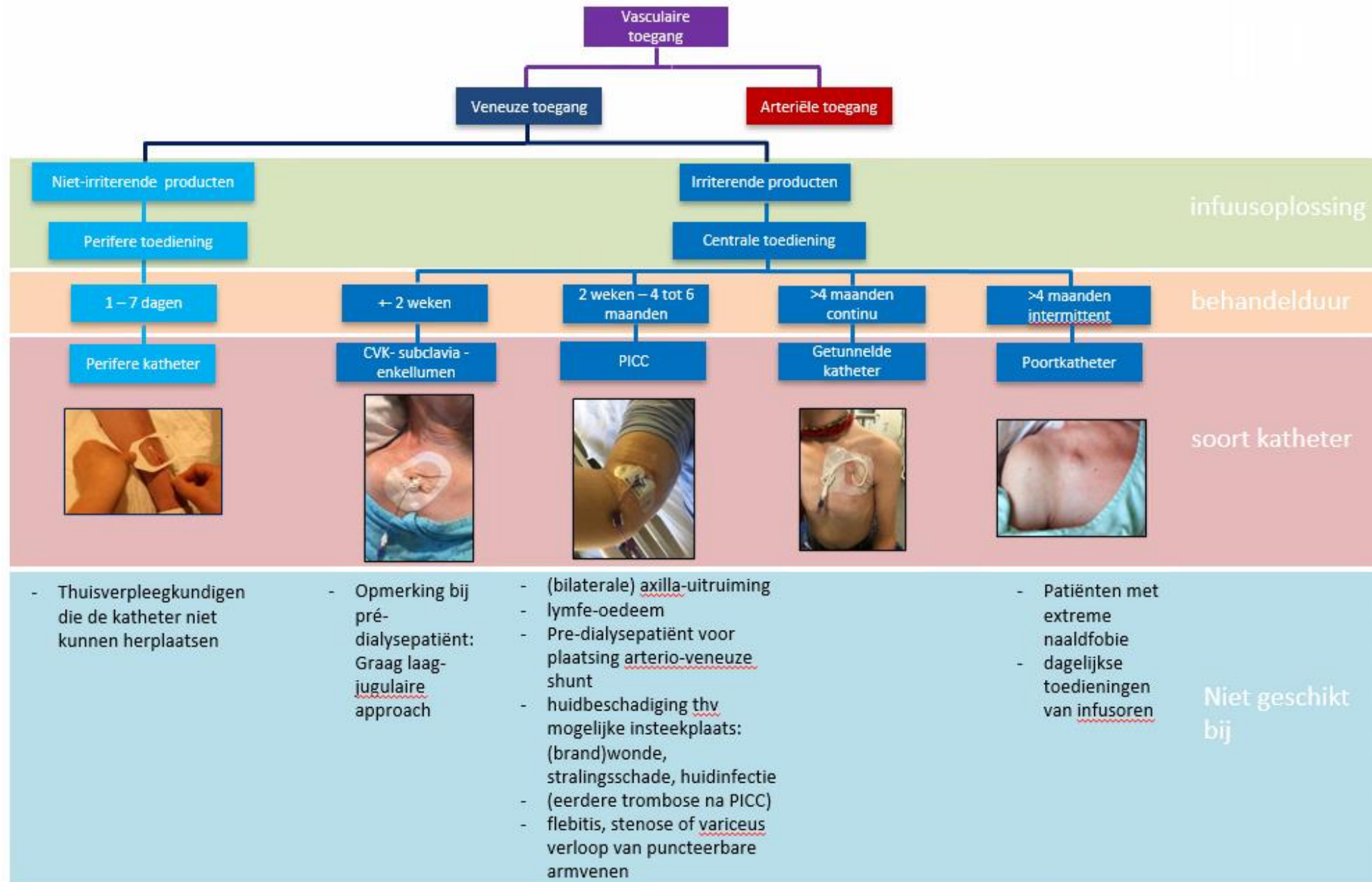


Outpatient parenteral antimicrobial therapy (OPAT) - katheterzorg

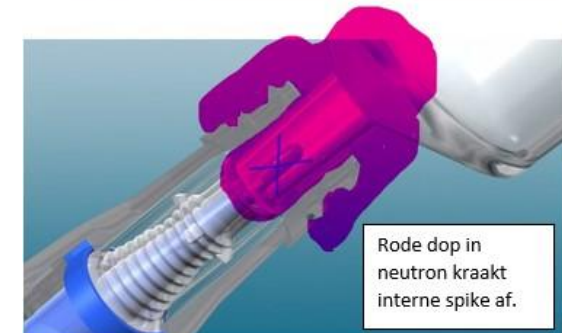
Symposium 11 juni 2024

Keuze intraveneuze katheter in out of hospital setting

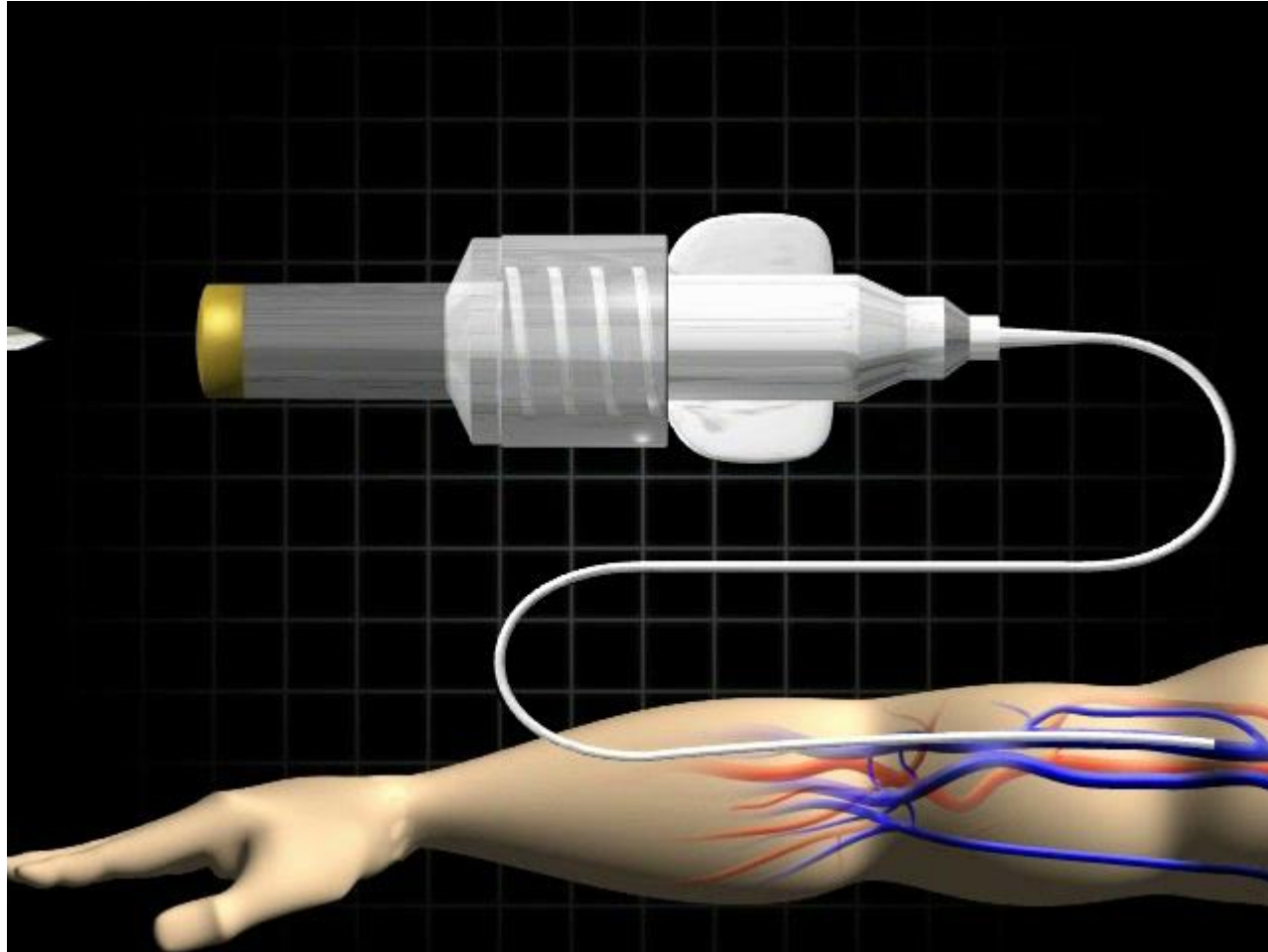


Naaldloze connector op katheterhub

- Grondige ontsmetting vóór aansluiten: “scrub the hub” met chloorhexidine 2% in alcohol 70% + laten drogen aan de lucht
- connecteren met een luer of luer lock spuit / GEEN naalden
- GEEN afsluitdopjes gebruiken (binnenste spike kraakt anders af)
- Voor- (=refluxcontrole) en naspoelen (= medicatie wegspoelen) met 10 ml NaCl 0,9% bij elke infusie
- al dan niet klem gebruiken
- vervangen bij de wekelijkse verbandwissel: dus om de 7 dagen



Naaldloze connector op katheterhub



3 manieren om medicatie toe te dienen

INTERN VOORSCHRIFT OPAT Min. 3 uur voor afhaling bezorgen aan de ziekenhuisapotheek (buisenpost 2960)			
☐	Meropenem	☐ 1 g x/dag	☐ Bolus ☐ Infuus
		☐ 2 g x/dag	Infuus
☐	Metronidazol (Flagyl®)	500 mg 3x/dag	Infuus
☐	Piperacilline/tazobactam	☐ 4 g 3x/dag	Infuus
		☐ 4 g 4x/dag	
		☐ g over 24 uur (max. 16g) Eerste aankoppeling: (tijdstip) (verpleegeenheid)	Elastomeerpomp (continu over 24 uur) ! Voorschrift <u>min. 48u</u> voor bereiding bezorgen aan apotheek !
☐	Teicoplanine (Targocid®)	☐ mg 1x/dag	☐ Bolus ☐ Infuus
		☐ mg 3x/week	

Alles terug te vinden op de



Vlaamse Vereniging van
Ziekenhuisapothekers

-fiches

bolus

uit met **ceftriaxone oplossing** aan op de hiervoor voorziene intraveneuze weg.

om op de katheterleiding en **dien de medicatie toe over minstens 5 minuten** geleet: traag toedienen om perifere reacties (roodheid, jeuk, branderig gevoel) te mijden!

Katheter met 10 ml NaCl 0.9%:

• Lucht de spuit met NaCl 0,9%

• Plaats de spuit met NaCl 0,9% (zonder naald) op de katheterleiding

• Injecteer 10 ml NaCl 0,9% **pulserend** in: 2ml inspuiten, stop; terug 2ml inspuiten, stop;

• ...; spuit de laatste 2 ml NaCl 0.9% traag in

• Trek de klem van de katheterleiding af onder positieve druk (= terwijl u de laatste milliliters NaCl 0,9% inspuit). Verwijder vervolgens de spuit terwijl druk op de stamper wordt behouden

infuus

- Open de rolklem van de infuusleiding en de klem op de katheterleiding en **dien de medicatie toe over 30 minuten**. Zorg dat het infuuszakje volledig wordt toegediend.
- Gezien er een belangrijk volume van de **teiconaniline oplossing** achterblijft in de infuusleiding, wordt er **aanbevolen de infuusleiding na te spoelen** met NaCl 0.9%:
 - Neem een nieuw infuus NaCl 0.9% 50 ml
 - Sluit de rolklem op de infuusleiding. Verplaats de infuusleiding van het lege infuuszakje naar het nieuwe infuuszakje NaCl 0.9% 50 ml.
 - Open de rolklem en doorspoel de infuusleiding met de NaCl oplossing zodat de volledige leiding wordt gespoeld.

elastomeerpomp

Wanneer je de nieuwe Infusor LV10® met medicatie aankoppelt, controleer of de katheter nog eplaats is door lokale observatie en reflux-controle.

Aankoppelen van de nieuwe Infusor LV10® aan de katheter:

Verwijder de afsluitdop van de bereide Infusor LV10®.

Koppel de leiding van de infuuspomp en de katheterleiding aan elkaar: houd hierbij een steriel kompres gedrenkt met ontsmettingsmiddel onder de connectie tussen de infuusleiding en de katheterleiding.

De snelheidsregelaar wordt aangedreven door de lichaamstemperatuur: bevestig hiervoor de snelheidsregelaar (uiteinde van de Infusor LV10®-leiding) op de huid.

Hiervoor kan bijvoorbeeld huidtape of een windel worden gebruikt.

Theorie

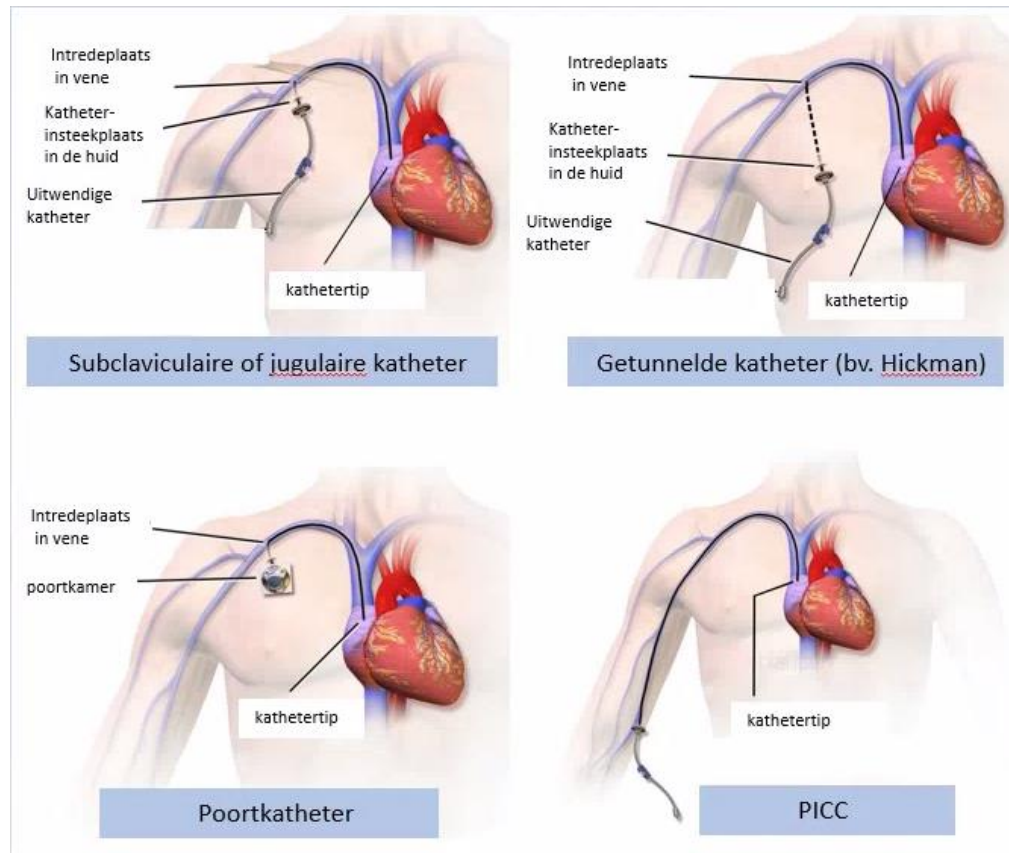
versus

praktijk

Altijd reflux

Intrathoracale positie
checken/proberen veranderen:

- hoesten
- Valsalva-manoevre
- platliggen
- li-re houding aanpassen



Intrathoracale positie checken

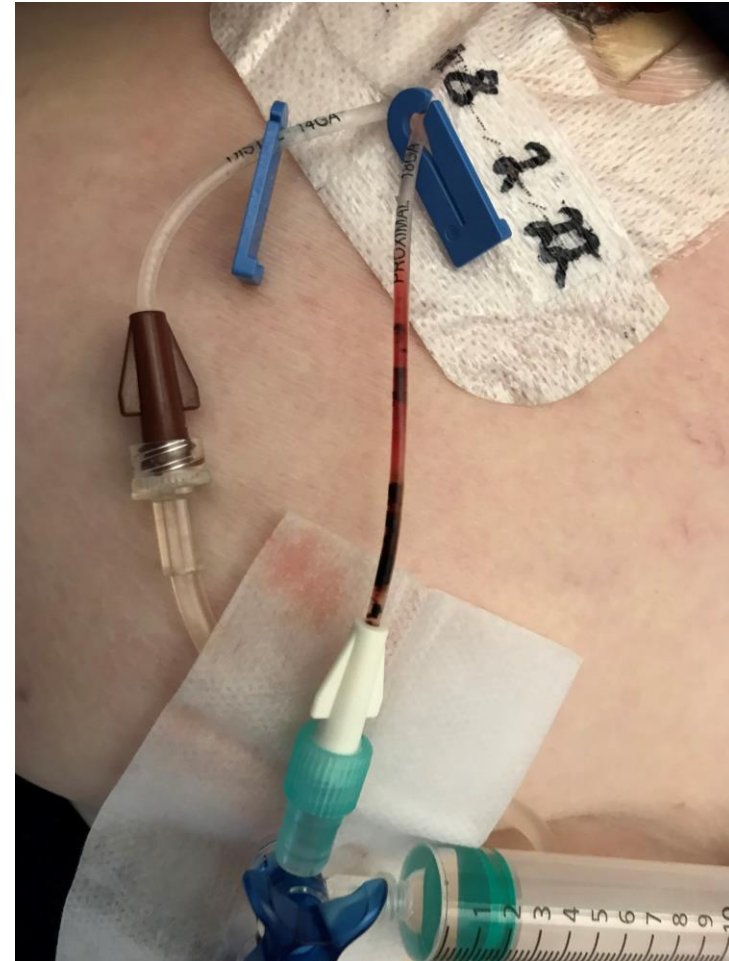


Theorie

versus

praktijk

Vlotte injectie





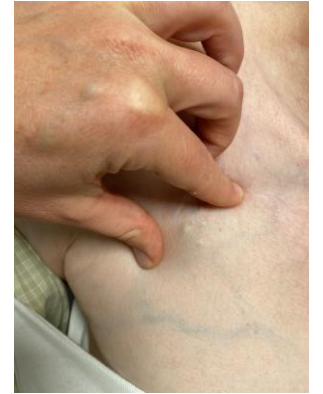
Alarm PICC



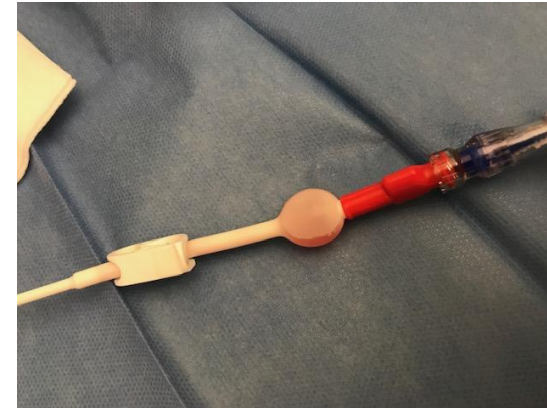
PICC verwijderen



Alarm poort



Alarm getunnelde katheter



Aarzel niet contact op te nemen – beter te veel dan te weinig



09/332 24 17

mieke.debrauwere@uzgent.be

Toe te voegen

- ▶ Hickman: krul op naar beneden hangen met extra kleefpleister
- ▶ Poort: hoe verband kleven?, klem met draad erin, niet erlangs, niet steeds in zelfde gaatje prikken, huid moetfbaar zijn boven poort, altijd met huberpuntnaald anders klokhuiseffect, steriele of niet steriele handschoenen?, extravasatie: niet direct naald verwijderen maar opzuigen zoveel mogelijk, dan naar spoed, elke 12 weken spoelen
- ▶ Picc: bij emigratie bijhouden hoe ver hij uit de insteekplaats gemigreerd is, wekelijks ongebruikt lumen spoelen. Statlock met pijltjes naar boven, nooit terugschuiven
- ▶ PICC met of zonder externe klep
- ▶ Bij verschillende NC'n: clampen op het juiste moment, weten waarmee je bezig bent
- ▶ Geen reflux: bedside truuk, pt veel laten drinken
- ▶ Naaldloze connectoren: hoe werken ze? Duwdraai beweging met luer spuit, niet enkel met luerlock
- ▶ Datum verbandwissel altijd handig
- ▶ Paarse kleur=hogedrukbestendigheid

MIEKE DEBRAUWERE

VS iv-katheterzorg

mieke.debrauwere@uzgent.be

Dect 22417

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11

E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Volg ons op

