

OPAT 'outpatient Parenteral Antimicrobial Therapy'

(Ambulante Parenterale Antimicrobiële Therapie)

Voorziene opstartdatum thuis	
Voorziene periode/einddatum	
Klinische indicatie	
Behandelde kiem	

Antibioticum (Bij start)	Dosis	Frequentie	Oplosmiddel (+ ml)	Infuusvloeistof	Inlooptijd

De infuustrousse 1/dag vervangen.

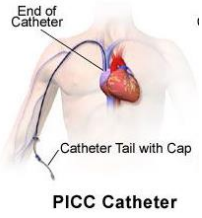

aandachtspunten antibiotica: (vb: in frigo bewaren, in donker bewaren,..)

Wijzigingen behandeling					
Antibioticum	Dosis	Frequentie	Oplosmiddel (+ ml)	Infuusvloeistof	Inlooptijd

Pomp voor infuustherapie		
<input type="checkbox"/> Geen	<input type="checkbox"/> IV pomp	<input type="checkbox"/> Infusor/Elastomeerpomp

Type katheter

Datum plaatsing:

<input type="checkbox"/> PAC (Port-A-Cath)	Aantal lumen: Type grippernaald PAC: 19 mm/25mm/32mm
<input type="checkbox"/> PICC (centraal) 	<input type="checkbox"/> Midline (perifeer) 
<input type="checkbox"/> CVC (centraal veneuze katheter)	

Katheterzorg

DVC (diepe veneuze katheter): volgens aparte procedure

PAC (Port-A-Cath): volgens aparte procedure

Frequentie verbandzorg: 1x/week of vroeger indien noodzakelijk.

Procedure verbandzorg PICC

► Voorbereiding

- Leg al het materiaal klaar
- Was de handen
- Ontsmet de propere handen
- Observeer de exit van de PICC

► Uitvoering

- Open de verbandset en het steriel veld
- Deponeer op een steriele wijze de inhoud van de Statlock set ® en de infuuspleister Tegaderm CHG ® in het veld
- Bevochtig de kompressen met ontsmettingsvloeistof Hibidil ®
- Doe niet-steriele handschoenen aan
- Verwijder voorzichtig het aanwezig verbandmateriaal = infuuspleister Tegaderm CHG ® richting de insteekplaats, en ondersteun hierbij de huid
- Fixeer de katheter ter hoogte van de insteekplaats met de steristrip die bij de Statlock® in de verpakking zit, dit om tractie op de PICC te vermijden
- Open de kleppen van de Statlock®: verwijder nu de oude Statlock® samen met de niet-steriele handschoenen en ontsmet de handen
- Ontsmet nu de insteekplaats en omgeving: begin hierbij vanbinnen (propere zone) naar buiten (vuile zone) -> laat de huid goed drogen
- Breng de nieuwe Statlock® op de huid, maar ontvet eerst de huid waar de nieuwe Statlock® moet komen door gebruik te maken van het bijgeleverde doekje dat in de verpakking zit (Applicare®) Laat het opdrogen aan de lucht alvorens de nieuwe Statlock® te plaatsen
- Neem de Statlock® en plaats onder de PICC

- Kleef de vleugels vast door de trekkleefstroken te verwijderen, zowel links of rechts. Druk het verband goed aan
- Klik de katheter vast in de Statlock® en sluit de kleppen.

▸ Nazorg

- Neem een nieuwe Tegaderm CHG® verband en breng het aan op de insteekplaats.
- Fixeer het uiteinde van de katheter met een stuk elastisch verband (Surgifix®)

Procedure verbandzorg Midline

▸ Voorbereiding

- Leg al het materiaal klaar
- Was de handen
- Ontsmet de propere handen
- Observeer de exit van de PICC

▸ Uitvoering

- Doe een mondkapje aan (zowel patiënt als verpleegkundige)
- Was je handen en ontsmet je propere handen
- Doe niet-steriele handschoenen aan
- Verwijder het aanwezig katheterverband (Tegaderm CHG®)
- Verwijder de oude steristrips
- Verwijder de niet-steriele handschoenen
- Ontsmet de insteekplaats en omgeving
- Breng nieuwe steristrips aan
- Neem een nieuwe Tegaderm ChG® en breng aan op de insteekplaats
- Fixeer het uiteinde van de katheter met een stuk elastisch verband

Procedure spoelen van de katheter

De katheter moet voor en na elke toediening van medicatie met 10 ml NaCl 0,9% (Posiflush® = voorgevulde spuit !)

- Ontsmet de handen en doe niet-steriele handschoenen aan
- Ontsmet nu gedurende minimum 15 seconden het afsluitdopje (Needleless Connector stuk)
- Neem de Posiflush® voorgevulde spuit (purgeer het luchtbelletje voor gebruik)
- Open het klemmetje (indien het een PICC katheter is met een uitwendige klem)
- Spuit pulserend de 10 cc NaCl 0,9% in en sluit de PICC af onder positieve druk: dit betekent dat u de klem sluit terwijl de laatste 2 cc traag wordt ingespoten. Hierdoor wordt een terugzuigefect van bloed vermeden wat zou leiden tot verstopping) -> dit kan enkel indien het een PICC katheter is met uitwendige klemmen
- Haal de spuit van de afsluitdop
- De afsluitdop: vervang 1x/week het Needleless Connector stuk
- Verwijder de niet-steriele handschoenen en ontsmet de handen.

Spoelen van de katheter

Voor en **na** elke toediening van medicatie met 10 ml NaCl 0,9% (Posiflush® = voorgevulde spuit)

Aandachtspunten

WAT MAG **WEL** met een PICC/Midline

- Bloedafname
- Contraststof inspuiten
- Douchen indien voldoende bescherming tegen het water met folie, ...

WAT MAG **NIET** met een PICC/Midline

- Bloed afprikken via de arm waar de PICC is geplaatst (dus wel uit de PICC/midline maar **NIET** uit een andere ader van deze arm)
- Het meten van de bloeddruk aan de arm waarin de PICC/Midline geplaatst is
- Een bad nemen of zwemmen, tenzij u de arm droog kunt houden.

Wanneer contact opnemen

- Bij een (mogelijke) infectie van de insteekopening. U merkt dit aan roodheid, zwelling, warmte, pijn, vocht.
- Pijn of weerstand tijdens het inspuiten/ bij verstopping
- Bij koorts of rillingen
- Tekenen van trombose: pijn aan de arm of schouder, zwelling, roodheid

Benodigdheden

Verbandzorg

- ▶ Verzorging set met gaascompressen/steriel instrument
- ▶ Katheterverband CHG verband®



- ▶ Statlockklever® (PICC Plus- PICC)



- ▶ Steristrips (indien Midline)
- ▶ Niet steriele handschoenen
- ▶ Hibidil® (om de insteekopening te ontsmetten)
- ▶ Surgifix® elastisch verband

Spoelen van de katheter

- ▶ Niet steriele handschoenen
- ▶ 2x Posiflush® voorgevulde spuit
- ▶ Ontsmettingsvloeistof (om het Needleless Connector stuk ontsmetten) = Cedium Chloorhexidine 2%
- ▶ De afsluitdop: (Needleless Connector stuk)



Verwijderen van de PICC/Midline:

De PICC/Midline blijft de bloedbaan tot de behandeling is afgelopen. De katheter kan onmiddellijk na de laatste therapietoediening verwijderd worden. Enkel bij een katheterinfectie of bij verstopping van de katheter, wordt de PICC eerder verwijderd. Deze eenvoudige procedure mag door de thuisverpleegkundige uitgevoerd worden (de behandelende arts spreekt de datum af).

Werkwijze:

- Positioneer de patiënt halfzittend, arm in 90° ten opzichte van het lichaam
- Ontsmet je handen
- Doe niet-steriele handschoenen aan
- Breng een steriel veld onder het katheteruiteinde
- Ontsmet de exit-site goed gedurende 30 seconden
- Verwijder de katheter in één vlotte beweging en druk met een steriel kompres t.h.v. de insteekplaats gedurende een 5-tal minuten
- Breng een afdekkend verband aan