



IN ÉÉN KEER RAAK

Het doelmatige gebruik van echografie tijdens het inbrengen van een infuuskatheter

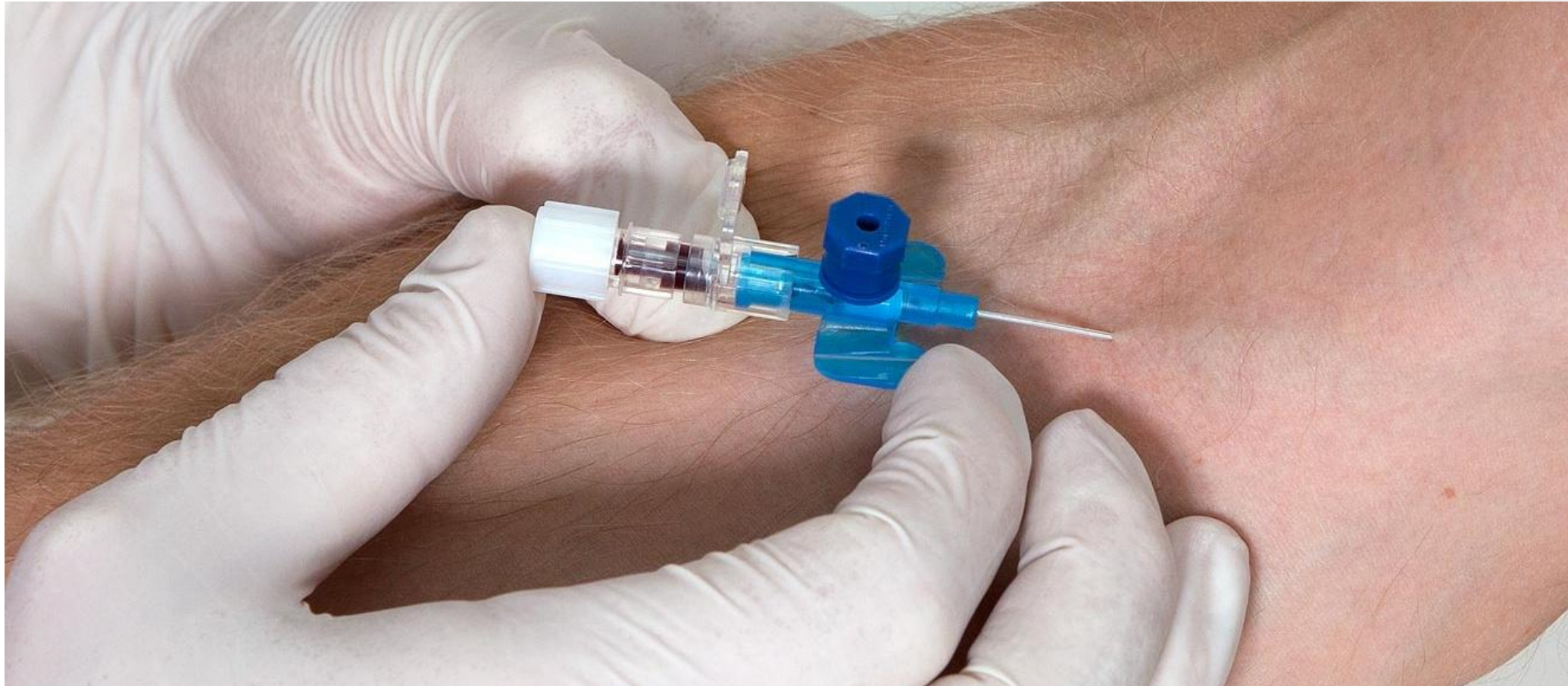
Dr. Rick van Loon

Gedreven
door het
leven.





Inbrengen van een infuuskatheter

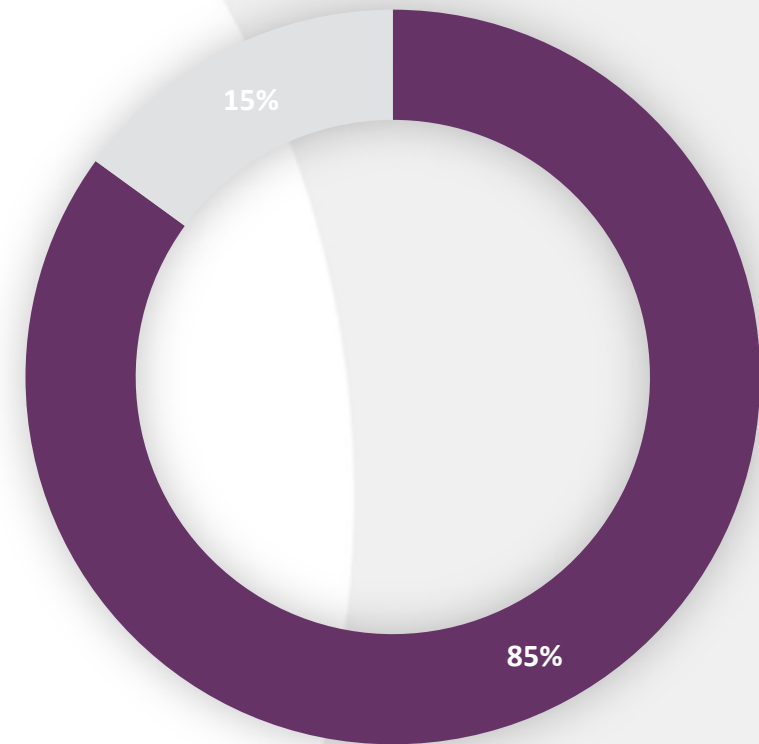




Inbrengen van een infuuskatheter

Indicaties:

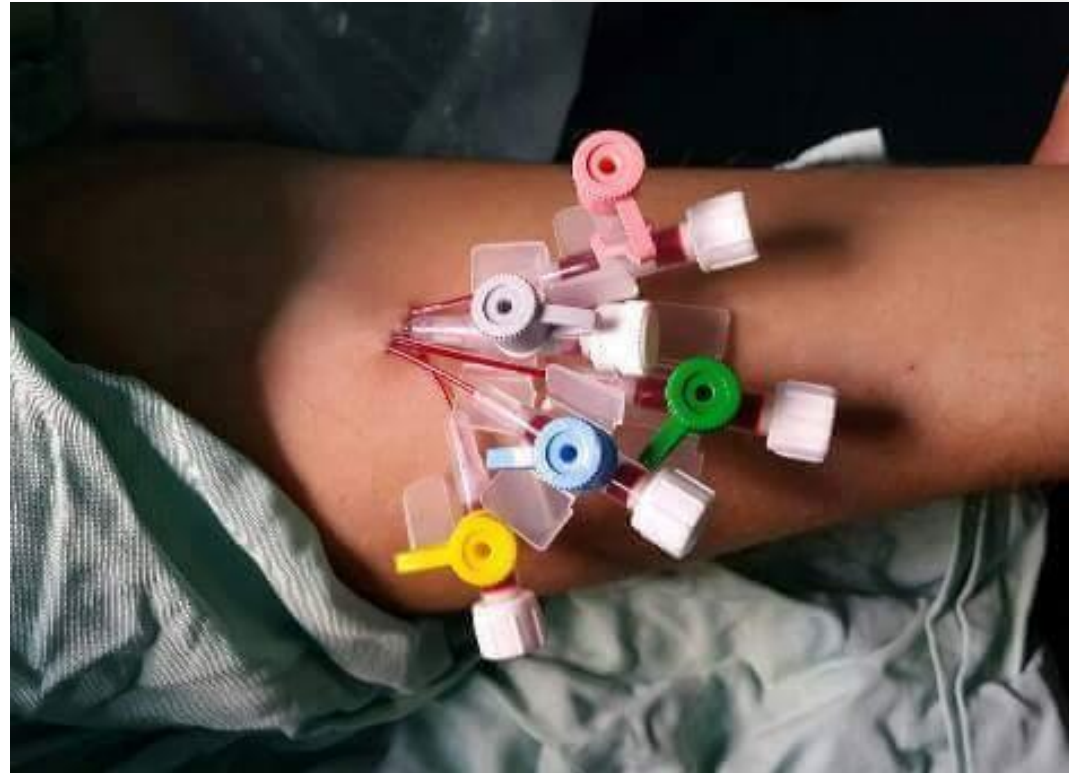
- Toedienen van infuusvloeistoffen
- Afname van bloed voor onderzoek
- Toedienen van antibiotica
- Starten van algehele anesthesie
- Toedienen van noodmedicatie





Inbrengen van een infuuskatheter

“Ondanks het routinematige karakter is niet elke poging tot het inbrengen van een infuuskatheter succesvol”



We Can Do It!

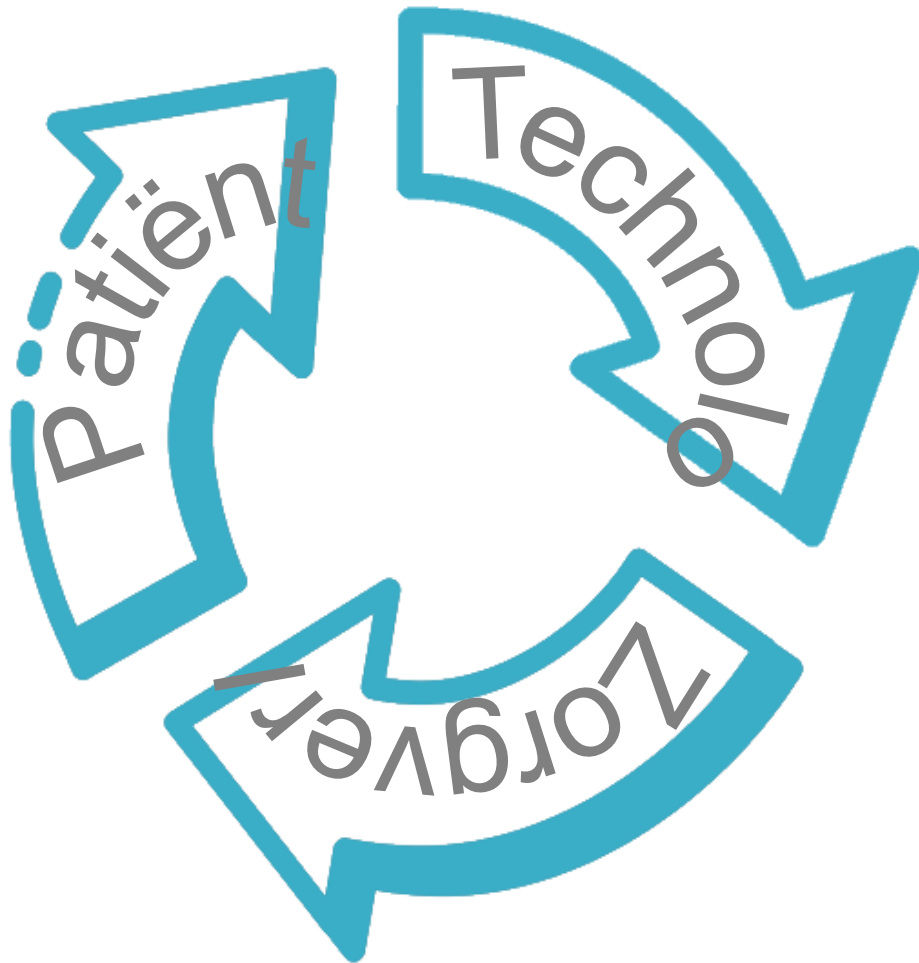


In één raak in elke patiënt:

Hoe kunnen we ervoor zorgen dat elke patiënt slechts één keer wordt geprikt tijdens zijn opname in het ziekenhuis?

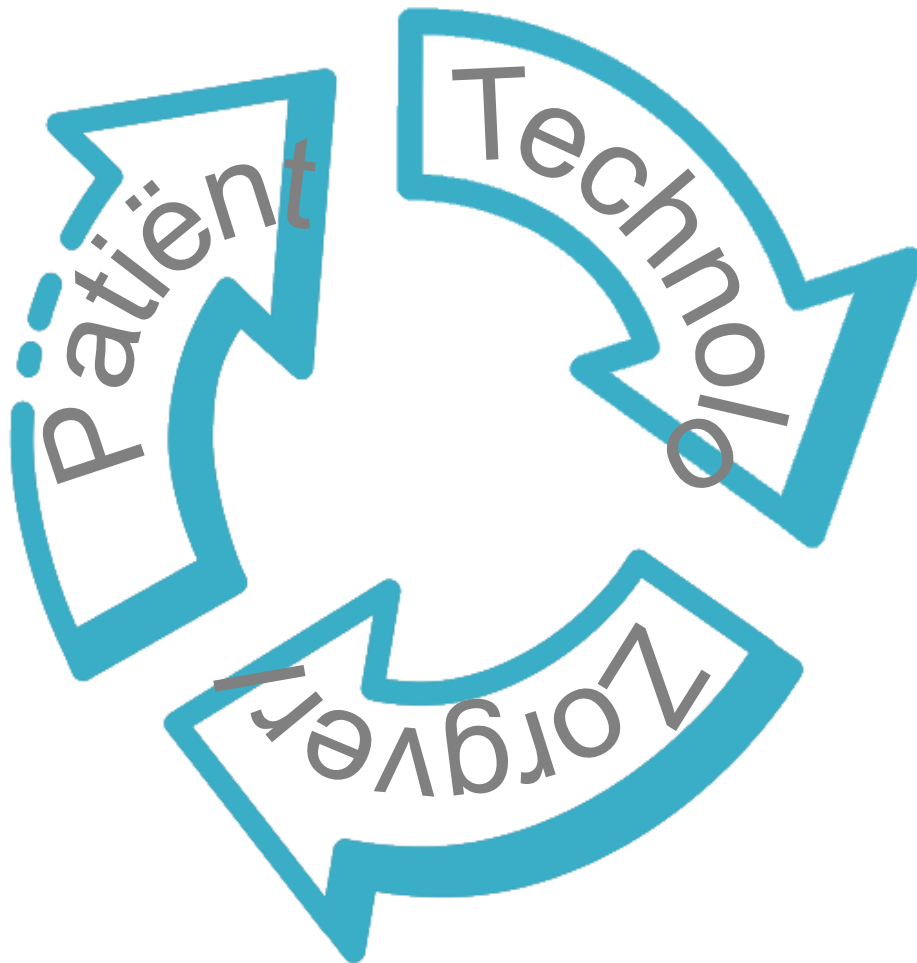


Factoren voor succes





Factoren voor succes



Doelmatige inzet
van aanvullende
technologie

Selectie van
patiënten met een
verhoogd risico

Getrainde en
ervaren
zorgverleners



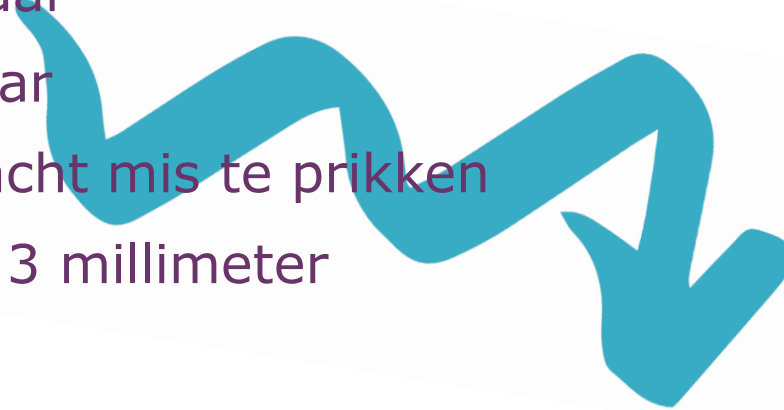
Risico factoren

1. Voorgeschiedenis van misprikken
2. Er is geen ader zichtbaar
3. Er is geen ader voelbaar
4. De zorgverlener verwacht mis te prikken
5. De ader is kleiner dan 3 millimeter



Risico factoren

1. Voorgeschiedenis van misprikken
2. Er is geen ader zichtbaar
3. Er is geen ader voelbaar
4. De zorgverlener verwacht mis te prikken
5. De ader is kleiner dan 3 millimeter

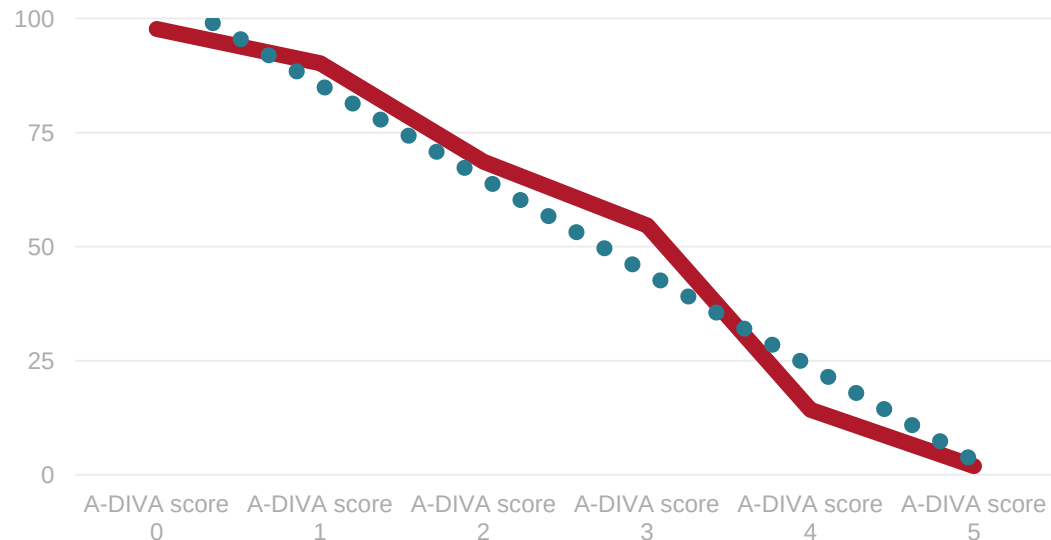


A-DIVA SCORE

Adult Difficult IntraVenous Access Score



A-DIVA score

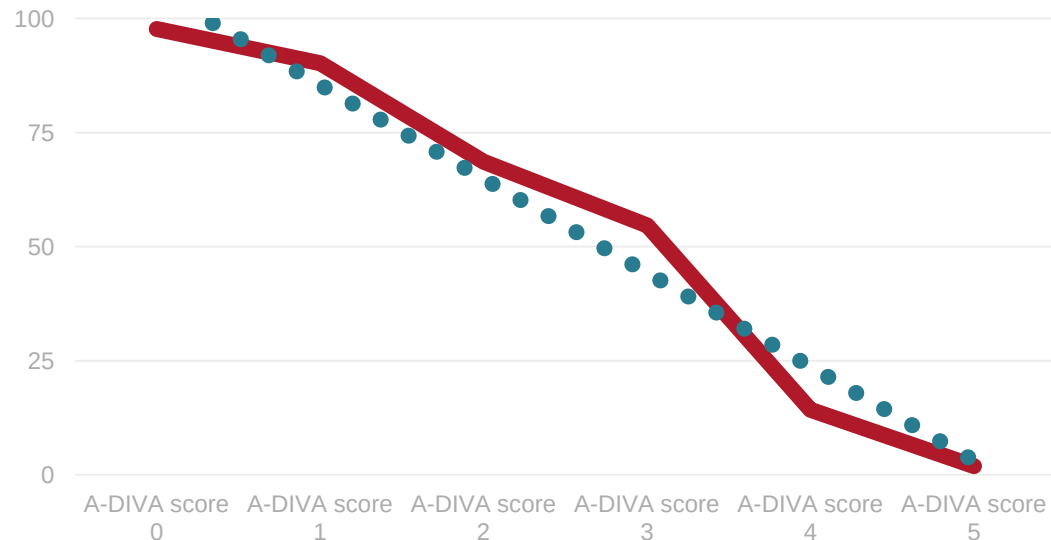


- Met de A-DIVA score kan een patiënt worden ingedeeld op basis van zijn risico op het misprikken van een infuus.
- Met deze classificatie kan de inzet van aanvullende technologie worden gestuurd.

Laag A-DIVA score 0 of 1	Gemiddeld A-DIVA score 2 of 3	Hoog A-DIVA score 4 of 5
96%	63%	6%



A-DIVA score



- Met de A-DIVA score kan een patiënt worden ingedeeld op basis van zijn risico op het misprikken van een infuus.
- Met deze classificatie kan de inzet van aanvullende technologie worden gestuurd.

Laag A-DIVA score 0 of 1	Gemiddeld A-DIVA score 2 of 3	Hoog A-DIVA score 4 of 5
96%	63%	6%





Technologische innovaties

Technologische innovaties moeten zorgen voor:

- Groter maken van aders
- Zichtbaar maken van aders
- Voelbaar maken van aders



Technologische innovaties

Grotere aders zijn makkelijker aan te prikken:

- Stuwband
- Elektrische stimulatie
- Selectie van de juiste ader
- Ingekepte naald
- Echografie

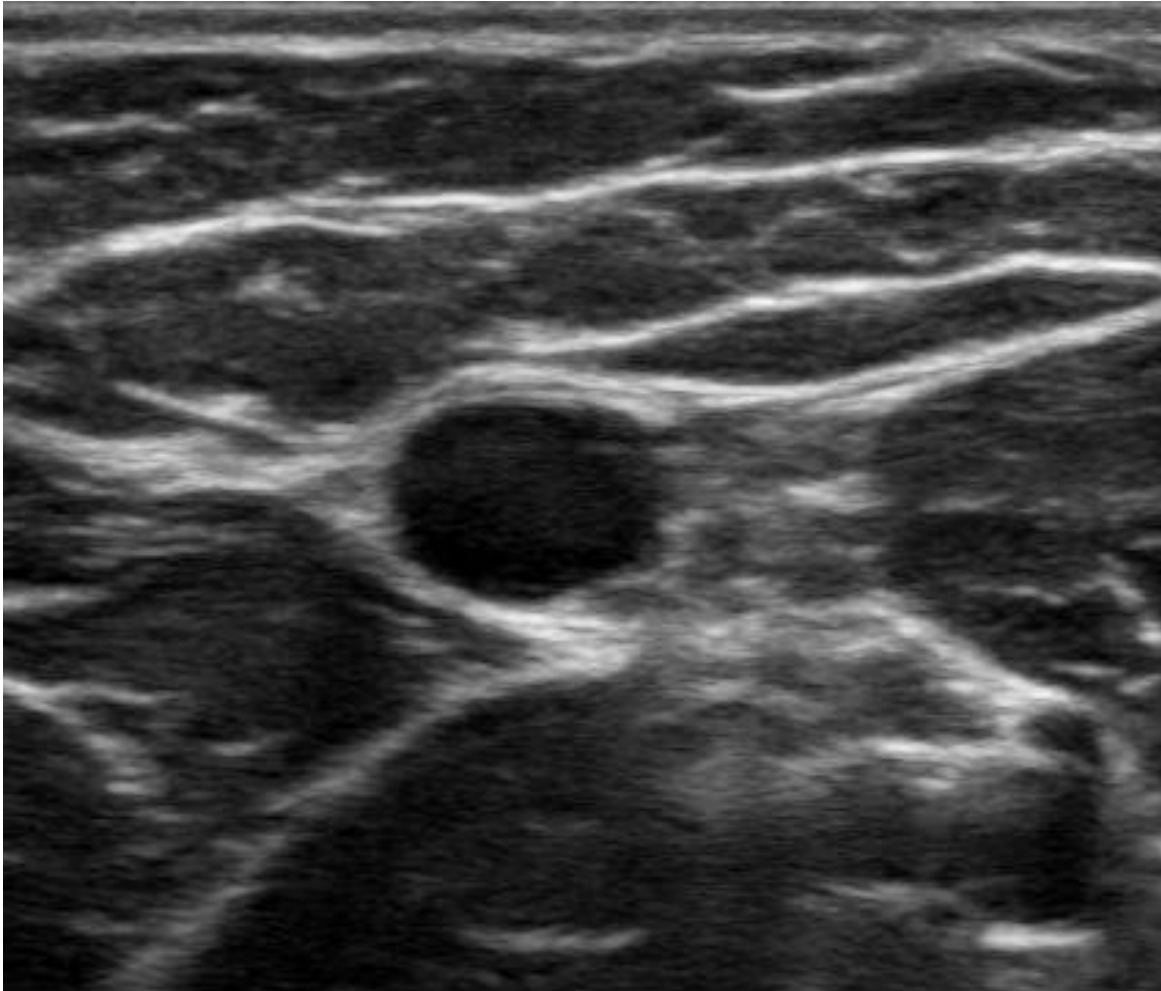


Echografie

Succeskans tijdens de eerste punctie:

- 70% zonder echografie
- 81% met echografie
- Minder tijd nodig
- Minder puncties nodig
- Hogere patiënttevredenheid
- Geen invloed op complicaties

Echografie

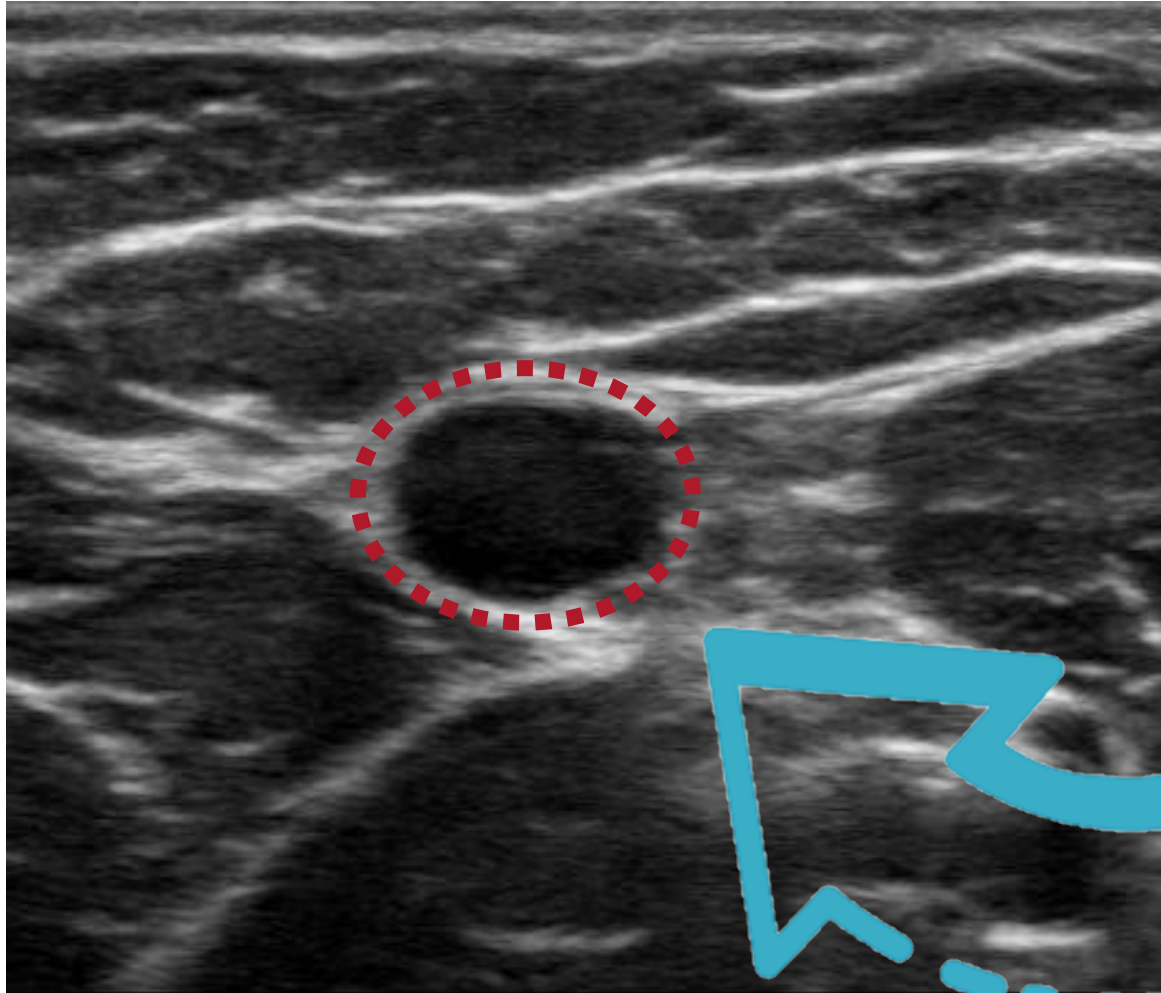


Met echografie worden bloedvaten zichtbaar op de monitor, terwijl ze met het blote oog niet zichtbaar zijn:

- Bloed is zwart
- Het bloedvat (wand) is wit



Echografie



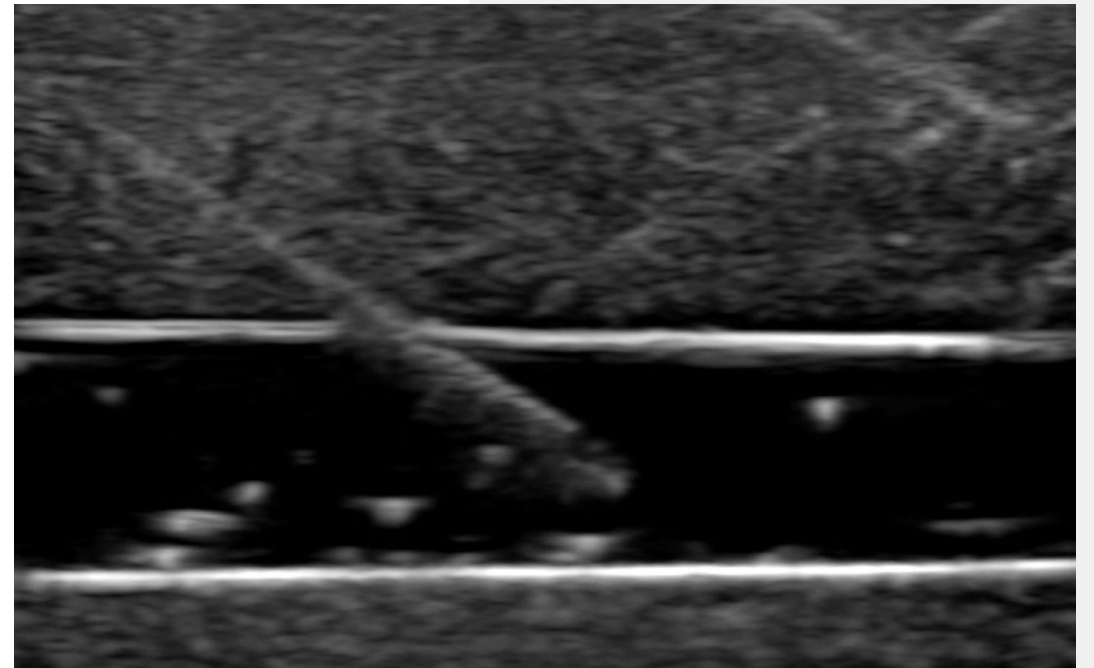
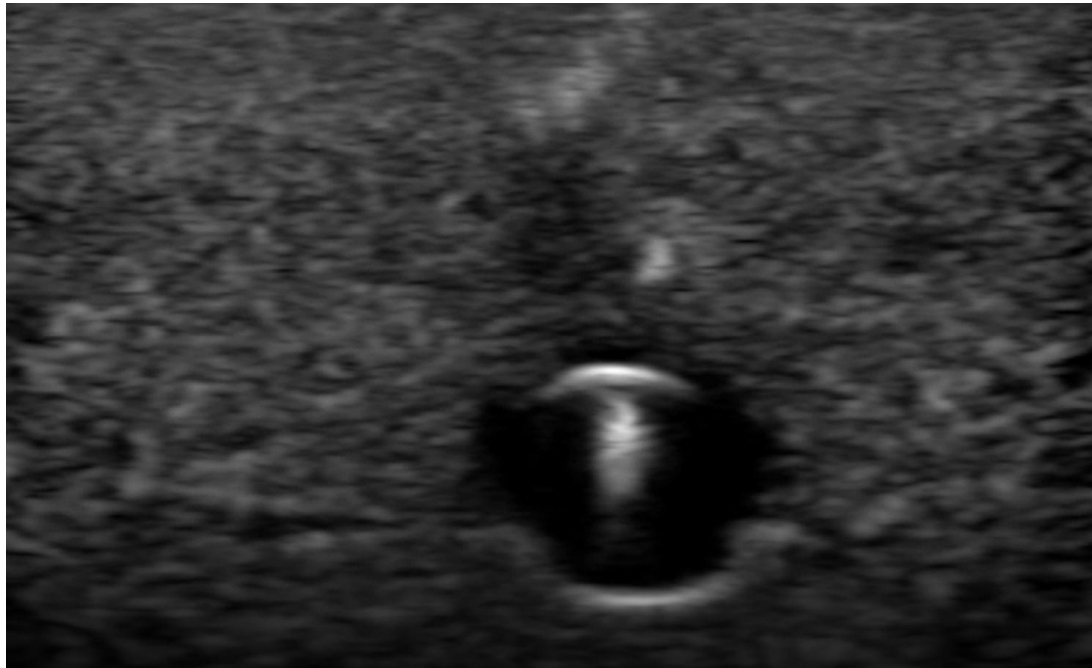
Met echografie worden bloedvaten zichtbaar op de monitor, terwijl ze met het blote oog niet zichtbaar zijn:

- Bloed is zwart
- Het bloedvat (wand) is wit



Echografie

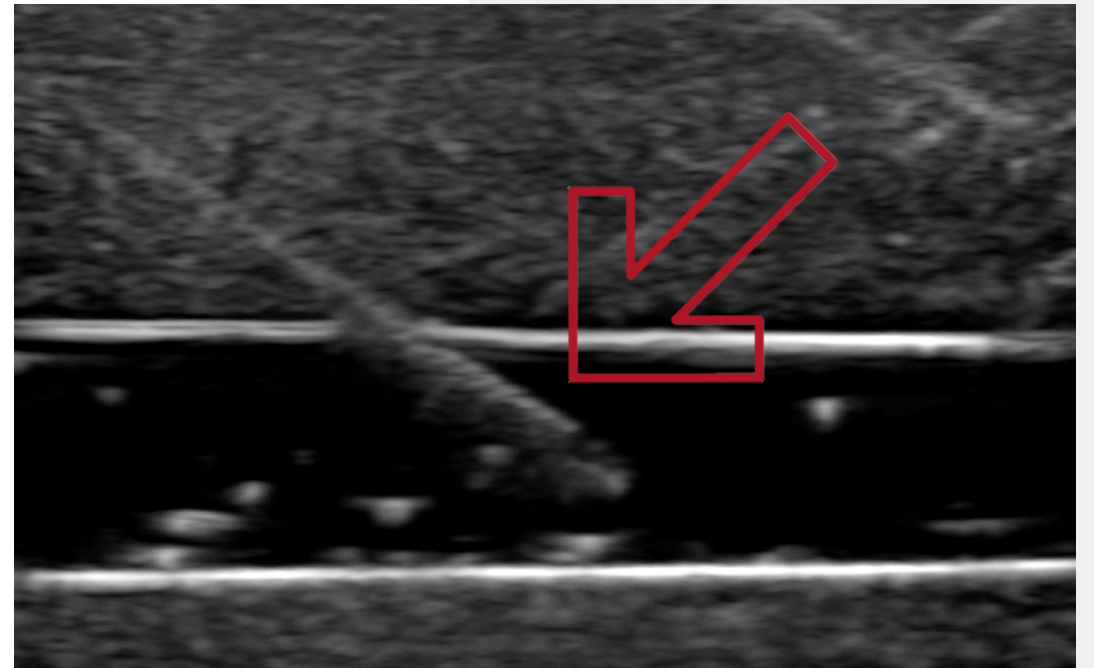
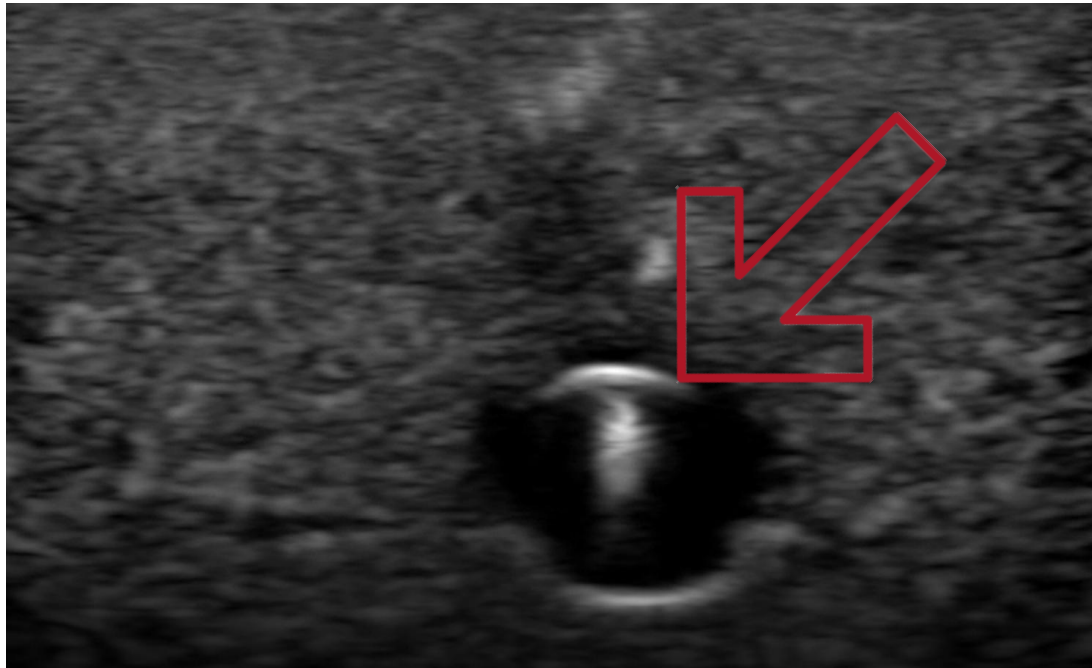
Het is zelfs mogelijk om onder echogeleiding de infuuskatheter te sturen naar het juiste bloedvat.





Echografie

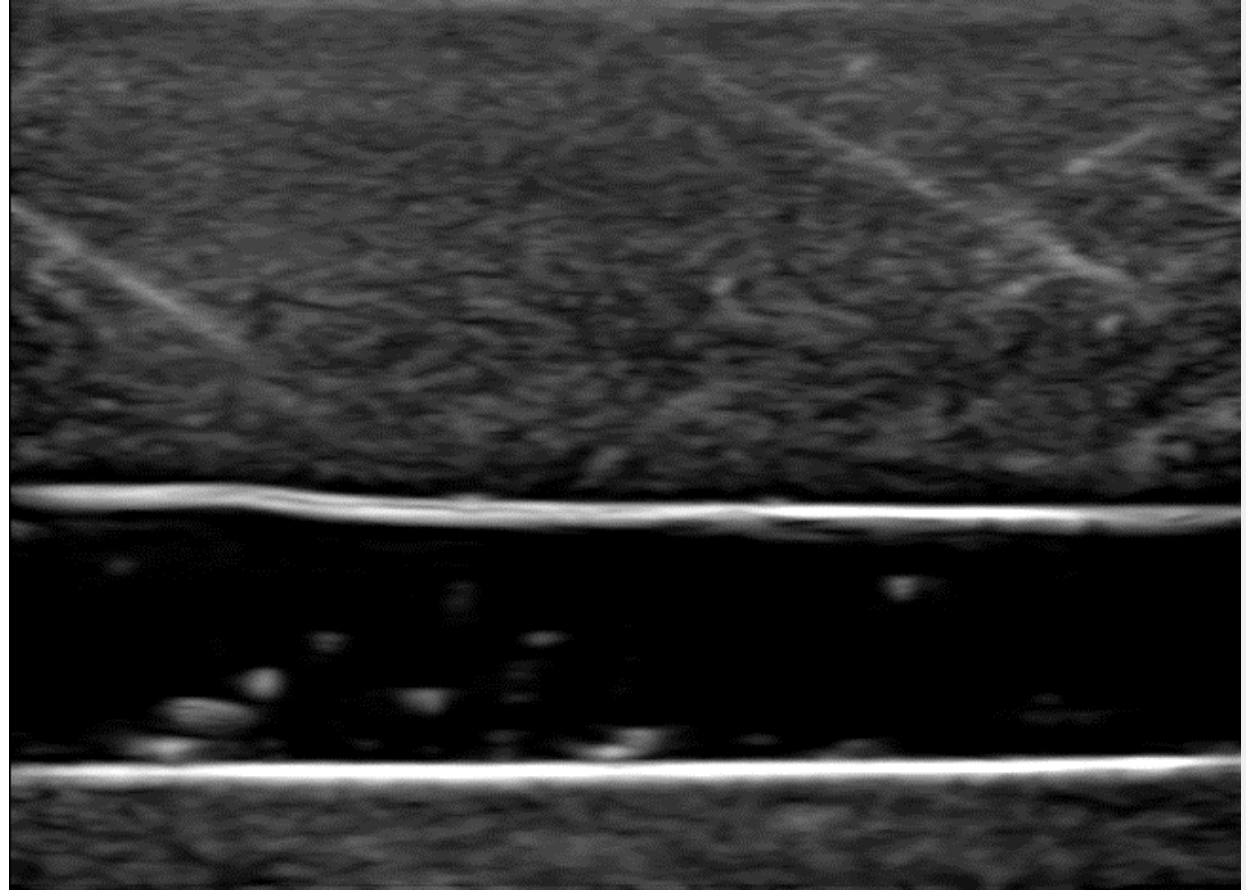
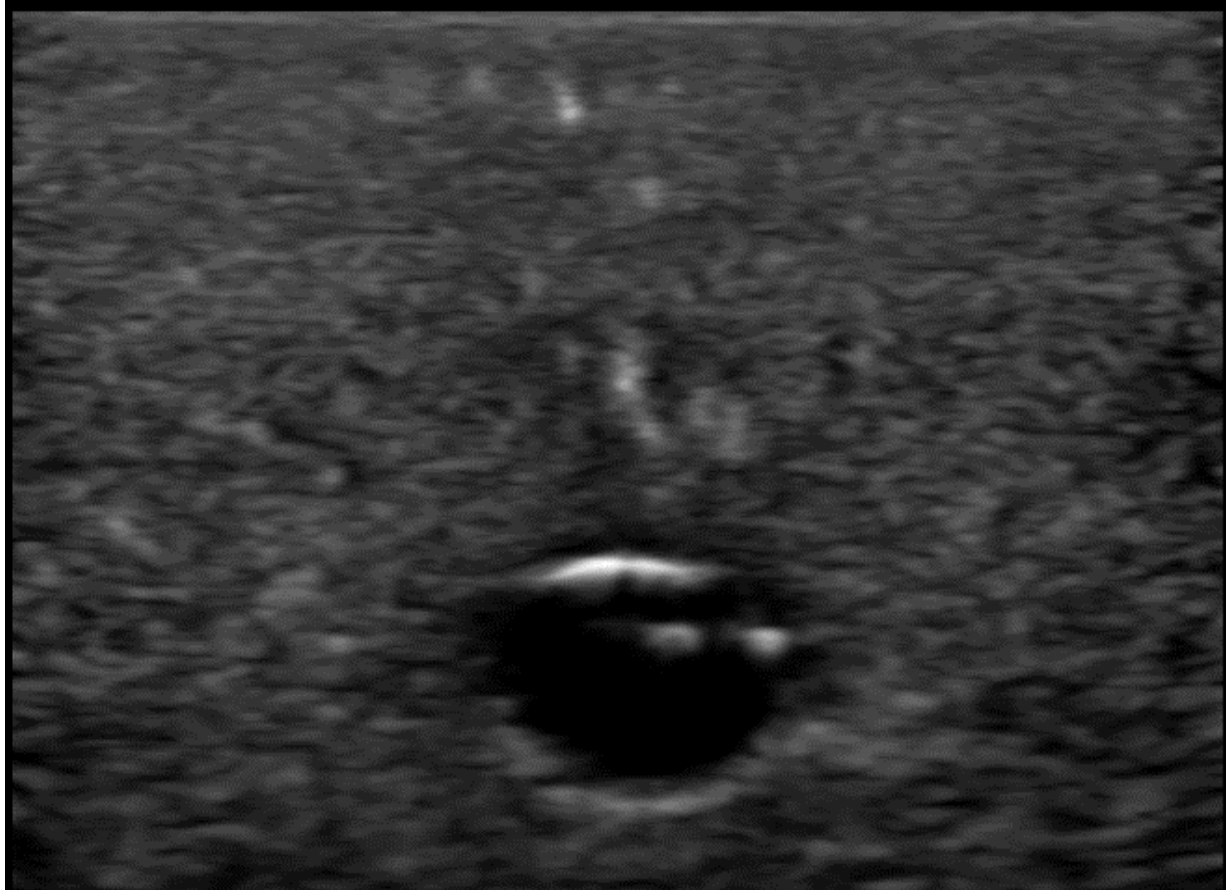
Het is zelfs mogelijk om onder echogeleiding de infuuskatheter te sturen naar het juiste bloedvat.







Echografie



Effect



Laag A-DIVA score 0 of 1	Gemiddeld A-DIVA score 2 of 3	Hoog A-DIVA score 4 of 5
94%	90%	94%



Conclusie

- Selectie van patiënten met een verhoogd risico op basis van de A-DIVA score
- Vergroten van de diameter, zichtbaarheid en voelbaarheid van de ader
- Toepassing van echografie in patiënten met een hoog-risico profiel
- Training van zorgverleners in het herkennen van een moeilijk te prikken patiënten en de toepassing van echografie

We Can Do It!



In één raak in elke patiënt:

We gaan ervoor zorgen dat elke patiënt slechts één keer wordt geprikt tijdens zijn opname in het ziekenhuis!



Dank voor uw aandacht!