

Protocol

Toedienen van een hypodermoclyse

Let op!

Dit is een Voorbehouden Handeling

De handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts.

Doel

Parenteraal toedienen van vocht onder de huid.

Algemene opmerkingen

- De hypodermoclyse wordt doorgaans in beide benen tegelijk uitgevoerd.
- Plaats van de hypodermoclyse is halverwege de bovenbenen:
- Plaats de naald **nooit** in:
 - littekenweefsel
 - plaatsen die ontstoken of pijnlijk zijn.
 - verlamde ledematen of ledematen met trombose of oedeem.
 - plaatsen met rode of blauwe verkleuringen.
 - in de buurt van grote bloedvaten
 - binnen een omtrek van 2 cm van de vorige injectieplaats

Benodigheden

- Toedieningspomp (eventueel)
- Infuusvloeistof (op voorschrift arts)
- Rijdbare infuusstandaard.
- 2 Steriele infuusnaalden
- Toedieningssysteem
- Dienblad
- Handdoek
- Bekkentje
- 2 Alcoholdoekjes
- Splitgaas
- Huidvriendelijke fixatiepleister
- Schaar
- Steriel gaas
- Kleefpleister
- Naaldencontainer

Vorbereiding

- Zorg voor een rustige omgeving
- Zorg voor privacy
- Doe sieraden af
- Handen wassen
- Leg alle benodigheden binnen handbereik op een dienblad.
- Vertel de cliënt het doel van de handeling en wat er gaat gebeuren en dat de handeling pijnlijk kan zijn, of indien deze dit niet kan begrijpen: noem de naam van de cliënt en maak duidelijk dat er iets gaat gebeuren.
Leg uit dat het inbrengen van de naald(-en) pijn kan doen en ook dat deze pijn is te verminderen door het betreffende lichaamsdeel te ontspannen.

Werkwijze

- Leg de cliënt in rugligging
- Zet, indien van toepassing, de toedieningspomp klaar
- Hang de voorgeschreven infuusvloeistof aan de infuusstandaard
- Haal de infuusnaald uit de verpakking
- Sluit de rolklem van het infuussysteem.
- Verwijder het beschermhoesje van de kunststofnaald en steek de naald in het aanprikpunt van de infuusvloeistofzak
- Vul de druppelkamer van het toedieningssysteem en ontlucht de toedieningsslang. Knijp hiertoe enkele keren in de druppelkamer tot deze half of tot boven het filter gevuld is.
- Open de rolklem, vul het gehele infuussysteem zonder luchtbellen en sluit de rolklem.
- Leg een handdoek onder de bovenbenen
- Desinfecteer de huid van de steekplaats met alcohol
- Pak met de hand een flinke huidplooi
- Breng de naald subcutaan in in het bovenbeen onder een hoek van 45° met de naaldpunt richting het hart.
- Koppel het infuussysteem aan de naald.
- Herhaal de handeling aan het andere been.
- Stel eventueel de toedieningspomp in
- Breng het splitgaas aan.
- Fixeer de naalden met fixatiepleister
- Stel de druppelsnelheid volgens voorschrift in (via het toedieningssysteem of de toedieningspomp)
- Houd een vochtbalans bij
- Controleer de cliënt regelmatig
- Controleer het druppelsysteem en de druppelsnelheid regelmatig
- Controleer regelmatig op lekkage
- Rapporteer de nodige gegevens met betrekking tot de start en het vervolg van de hypodermoclyse

Als de hypodermoclyse is voltooid:

- Verwijder de naalden
- Bedek de insteekwondjes met een steriel gaas en fixeer deze met kleefpleister
- Breng cliënt in de gewenste houding
- Deponeer de naalden in de naaldencontainer.
- Ruim alles op.
- Handen wassen.
- Noteer in het dossier (of ander afgesproken plaats) dat de hypodermoclyse is gestart of gegeven en rapporteer eventuele bijzonderheden.

Complicaties

- Hematoomvorming
- Ontstekingsverschijnselen
- Duizelingen / flauwvallen
- Prikaccident

Complicaties moeten altijd in het zorgdossier worden opgeschreven en aan de arts te worden gemeld.

Mag zelfstandig worden verricht door

Verpleegkundige is bevoegd
Andere zorgverleners als men beschikt over een bekwaamheidsverklaring (afhankelijk van instellingsbeleid)

Let op:

Het is de bedoeling met dit protocol een bijdrage te leveren aan een goede, verantwoorde en doelmatige zorg- en dienstverlening. Het protocol kan zo nodig worden aangepast aan de individuele wensen van de cliënt, echter alleen in opdracht van of met instemming van een arts.

Bij twijfel ten aanzien van de uitvoering van dit protocol raadpleegt men de direct leidinggevende.

In situaties waarin dit protocol niet voorziet, overlegt men met de opdrachtgever en/of de direct leidinggevende.

Afwijken van dit protocol kan soms noodzakelijk zijn, doch men zal afwijken van dit protocol te allen tijde moeten kunnen motiveren. Dit protocol, hoewel

richtinggevend, is slechts een hulpmiddel en kan en mag nimmer de plaats innemen van het eigen denken en handelen van de zorgverlener / ondersteuner.

De zorgverlener / ondersteuner kent en neemt bij het hanteren van dit protocol zijn of haar eigen verantwoordelijkheid.

Dit protocol is niet bestemd voor particulier gebruik.

Auteur: D.Slagter, verpleegkundige

Publicatiedatum: 6 augustus 2005

Laatste herziening: 07-03-2011

Disclaimer: De auteur draagt geen enkele verantwoordelijkheid ten aanzien van het gebruik van dit protocol. Raadpleeg zo nodig de arts.

Copyright © 2001 - 2012 Dick Slagter All rights Reserved.