

OBSERVATIE- EN OEFENLIJST

Toedienen van een rectale laxans tot 135 ml

De student:	score	
	goed	fout
1. Raadpleegt het verpleegdossier	0	0
2. Past handhygiëne toe	0	0
3. Verzamelt materiaal		
- Molton	0	0
- Rectale laxans (lichaamstemperatuur) /R	0	0
- Eventueel glijmiddel	0	0
- Bedpan/toiletstoel	0	0
- Toilet papier	0	0
- Materiaal voor stuitwassing	0	0
- Nierbekken	0	0
- Onderlegger	0	0
- Wegwerphandschoenen (2 paar)	0	0
4. Informeert de zorgvrager	0	0
5. Past handhygiëne toe	0	0
6. Plaatst een molton	0	0
7. Installeert de ZV in linker Sims-houding	0	0
8. Plaatst een onderlegger onder de stuit en het nierbekken tegen de stuit	0	0
9. Doet handschoenen aan	0	0
10. Maakt het microklysma gebruiksklaar	0	0
- Verwijdert de afsluitstop van de verpakking	0	0
- purgeert de verpakking: drukt 1 druppel uit en verspreidt over de inbrenghuls	0	0
- of brengt eventueel glijmiddel aan	0	0
- Houdt de flacon samengedrukt en voorkomt luchtaspiratie	0	0
11. Vraagt de ZV door de mond te ademen of te zuchten bij het inbrengen van het laxans	0	0
- Tilt de rechter bil op	0	0
- Brengt de canule van het microklysma voorzichtig in	0	0
- Knijpt de tube van onder af leeg of rolt de verpakking op	0	0
- Vraagt de ZV door de mond te blijven ademen of te zuchten	0	0
- Begeleidt en observeert de ZV (geeft uitleg/instructies)	0	0
12. Haalt de canule langzaam uit de anus		
- Vraagt terwijl de ZV de kringspier aan te spannen	0	0
- En blijft de verpakking dichtdrukken (niet loslaten!)	0	0
- Motiveert de ZV om het klysma min 5 min. op te houden	0	0

13. Haalt de handschoen over verpakking conform de regels	0	0
14. Verwijdert het materiaal in het nierbekken	0	0
- Zet bedpan/toiletstoel klaar binnen handbereik van de ZV	0	0
- Of plaatst op vraag van de ZV deze op de bedpan/toiletstoel	0	0
→ Aandacht voor privacy → Dek de ZV toe		
→ Aandacht comfort pat. → Halfrechtzittende houding		
15. Overlegt of informeert de ZV rond afwerking van het klysm	0	0
16. Plaatst de bel binnen bereik	0	0

Nazorg

17. Doet handschoenen aan	0	0
18. Verwijdert de bedpan volgens procedure	0	0
- Observeert het resultaat	0	0
- Vraagt naar beleving van de zorgvrager	0	0
19. Maakt de stuit proper met toiletpapier of helpt de ZV hierbij	0	0
20. Doet stuitwassing zonodig	0	0
21. Verwijdert de onderlegger	0	0
22. Doet handschoenen uit	0	0
23. Helpt de zorgvrager terug aankleden	0	0
24. Controleert of alles goed zit	0	0
25. Geeft de ZV een comfortabele houding	0	0
26. Brengt de omgeving in orde	0	0
27. Vraagt naar beleving van de ZV	0	0
28. Ruimt alles op conform afspraken	0	0
29. Ontsmet de handen	0	0
30. Tekent de zorg af en rapporteert resultaat en bijzonderheden	0	0

