

10.5.6 Observatie- en oefenlijst voor het toedienen van oogdruppels en het appliceren van oogzalf

OBSERVATIEPUNTEN VOOR HET TOEDIENEN VAN OOGDRUPPELS

EN HET APPLICEREN VAN OOGZALF	n.v.t.	goed	fout	niet	opmerkingen
1 Raadpleeg het verpleegkundig dossier.					
1.1 Medicijnverantwoordingskaart.	.	.	.	.	
1.2 Verpleegkundige rapportage (voortgangs-aantekeningen).	.	.	.	.	
1.3 Per geneesmiddel begin- en einddatum, tijd, dosering en toedieningswijze.	.	.	.	.	
2 Bereid de zorgvrager voor op medicatie.					
2.1 Geef doel, beoogd effect, toedieningswijze en mogelijke bijwerkingen.	.	.	.	.	
3 Creëer werkomgeving.					
3.1 Sluit bedgordijnen.	.	.	.	.	
3.2 Breng de zorgvrager in juiste houding.	.	.	.	.	
4 Was en/of desinfecteer de handen.					
4.1 Was en/of desinfecteer de handen.	.	.	.	.	
4.2 De handen voelen droog aan.	.	.	.	.	
5 Maak medicijn geschikt voor toediening.					
5.1 Neem de toe te dienen druppels.	.	.	.	.	
5.2 Neem compres.	.	.	.	.	
5.3 Neem deppers of een tissue.	.	.	.	.	
6 Vraag/help de zorgvrager in de juiste uitgangspositie en instrueer.					
6.1 Laat, indien van toepassing, de zorgvrager z'n contactlenzen verwijderen.	.	.	.	.	
6.2 Vraag de zorgvrager te gaan liggen of laat zorgvrager, op een stoel zittend, hoofd naar achteren houden.	.	.	.	.	
6.3 Vertel dat na het vallen van de druppel de oogleden nog enige seconden vastgehouden worden.	.	.	.	.	
Techniek I: M.b.v. druppelflesje.					
7 Dien de medicijn toe.					
7.1 Ga achter of naast de zorgvrager staan.	.	.	.	.	
7.2 Vraag zorgvrager het hoofd naar achteren te brengen.	.	.	.	.	
7.3 Neem na verwijdering van dop, het flesje vast met wijs- en middelvinger op ballon.	.	.	.	.	
7.4 Trek met andere hand onderste ooglid over jukbeen naar beneden.	.	.	.	.	
7.5 Vraag zorgvrager naar boven te kijken.	.	.	.	.	
7.6 Houd pipetpunt op 2 cm van oog en laat één druppel in onderste conjunctivaalzak vallen.	.	.	.	.	
7.7 Houd onderste ooglid nog even vast.	.	.	.	.	
7.8 Laat zorgvrager de ogen losjes sluiten en vraagt de zorgvrager oogbewegingen te maken.	.	.	.	.	
7.9 Reik een compres of tissue aan om overtollig vocht op te vangen.	.	.	.	.	

EN HET APPLICEREN VAN OOGZALF

n.y.t.

goed

fout

niēt

оржекиден

7 Dien de medicijnen toe.

- 7.1 Neem oogzalftube en verwijderd het dopje.
- 7.2 Vraag zorgvrager het hoofd achterover te houden.
- 7.3 Trek met andere hand onderste ooglid over jukbeen naar beneden.
- 7.4 Knijp een streepje zalf van ± 1 cm uit tube en leg de zalf zonder met tube ooglid te raken in onderste conjunctivaalzak van binnen naar buiten.
- 7.5 Laat het ooglid los.
- 7.6 Vraag zorgvrager het oog te sluiten.
- 7.7 Sluit de tube af.
- 8 Breng de omgeving in orde.
 - 8.1 Help de zorgvrager in gewenste houding.
 - 8.2 Breng omgeving rond bed in oorspronkelijke staat
- 9 Ruim alles op.
 - 9.1 Deponeer besmet materiaal in speciale containers.
 - 9.2 Deponeer afval in emmer.
 - 9.3 Was handen.
- 10 Evalueer en rapporteer.
 - 10.1 Vraag zorgvrager naar zijn ervaring.
 - 10.2 Rapporteer op medicijnverantwoordingskaart tijd, toedieningswijze, gewenste vervolgobservaties en parafeer.

Aandachtspunten/leerdoelen

