

Observatie- en oefenlijst (=O&O-lijst)

Naam van de uitvoerende.....

Naam van de beoordelaar.....

Verpleegkundige hulp bieden bij de epidurale anesthesie techniek

De student:

Voorbereiding en uitvoering van de techniek

- Heeft zich in regel gesteld met de geldende kledingvoorschriften in het OK (juwelen, muts, masker, handhygiëne,...)
- Informeert zich over de identiteit en de preoperatieve aandachtspunten van de patiënt
- Informeert de patiënt
- Ontsmet de HANDEN
- Positioneert de patiënt in de correcte houding voor de anesthesietechniek. Meestal wordt de rechtzittende houding toegepast. De patiënt zit met de rug naar de verpleegkundige toe. Voor de patiënt is er steeds een collega verpleegkundige aanwezig die verbaal en fysiek (handen op de beide schouders van de patiënt) contact onderhoudt met de patiënt.
- Aanbrengen van basismonitoring bij de patiënt. Minimaal een O2- saturatiemeter wordt aangebracht.
- Klaarmaken van een steriele tafel met materiaal:
 - o Tafelveld: steriel doekje van ongeveer 75x75 cm wordt op een zuivere tafel opengespreid (of alternatief: het openen van de epidurale set waardoor de binnenzijde van de set fungeert als steriel veld).
 - o Opgooien van de volgende materialen in het steriele veld (of indien set: controleren en kunnen benoemen van de volgende materialen):
 - o Steriele kleefdoek
 - o Een spuit van 5ml voor de lokale verdoving
 - o Een optreknaald
 - o Een subcutaan naaldje
 - o Lokale verdoving vb. scandicaïne 2% zonder adrenaline
 - o NaCl 0.9% 10ml flacon
 - o Epidurale Tuohy naald
 - o Spuit "loss of resistance"
 - o Een spuit van 2ml
 - o Epidurale catheter standaard
 - o Catheterconnector
 - o Bacteriefilter
 - o Steriele compressen
 - o Een steriele ontsmettingskwast (alternatief: ontsmetten van de rug van de patiënt mbv kocher en steriele compressen)
- Wanneer de materialen klaar zijn: ontsmetten van de rug van de patiënt
- Sluiten van de steriele schort van de anesthesist
- Aanbieden van steriele handschoenen aan de anesthesist
- Aanbieden van NaCl 0.9% - 10ml

- Indien nodig de patiënt gaan ondersteunen zodat de andere verpleegkundige zich met andere taken kan bezig houden
- Na afloop van de anesthesietechniek fixeren van de catheter en verband volgende de afgesproken methode
- Overgaan tot de verdere installatie van de patiënt:
 - Toedienen O2 6l/' via masker
 - Aanbrengen van de overige bewakingsapparatuur: NiBD en ECG

Nazorg

Opruimen van materialen: Opletten met het verwijderen van de gebruikte naalden!