

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

Naam van de uitvoerende.....

Naam van de beoordelaar.....

### Verpleegkundige hulp bieden bij de algemene anesthesie (algemene narcose)

De student:

#### Vorbereiding

- 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
- Controleert de materialen en benodigdheden op correct gebruik en zet deze klaar:
  - Laryngoscoop en controle werking van het lampje. Normaal wordt een laryngoscoop blad nummer 3 voorzien
  - ETT of LM (controle van de juiste maat voor de patiënt)
  - Spuit van 10ml voor opblazen van de cuff
  - Xylocaïne 2% gel wordt aangebracht op de cuff van de ETT of op het elipsvormige deel van het LM
  - (Magilltang)
  - (Tubegeleider)
  - Suctieslang en controleren of de suctie werkt (auditief)
  - Oog gel (meestal Vidisic gel)
  - Fixatietape
  - Masker voor preoxygeneren met swivel en filter. Deze worden aan elkaar gekoppeld
- Aanbrengen van een perifeer infuus met Plasmalyte of NaCl 0.9%. De infuusleiding heeft standaard 1 driewegkraantje
- Aanbrengen van monitoring voor bewaken van de vitale parameters: O<sub>2</sub>-saturatiemeter, niet invasieve bloeddrukmeter en 3- lead ECG
- Een deken wordt aangebracht op de patiënt ter preventie van afkoeling

#### Werkwijze

- Draagt nu niet steriele handschoenen
- Stelt zich op naast de OK- tafel, aan de linkerzijde van het hoofd van de patiënt
- Start met preoxygenatie op vraag van de anesthesist. Het masker wordt ongeveer 10cm boven neus en mond van de patiënt gehouden
- (de anesthesist dient de medicatie toe)
- Op het moment dat de anesthesist de beademing manueel overneemt gaat de verpleegkundige over tot het dichtbij plaatsen van de intubatiematerialen indien een ETT wordt gebruikt
- Aanbieden van de laryngoscoop en indien nodig pressie uitvoeren ter hoogte van het cricoïd (of indien LM, aanbieden van het LM)

- Aanbieden van de ETT in de hand van de anesthesist; de tube wordt aangeboden met de juiste kromming naar de hand van de anesthesist, in de richting van inbrengen
- Opblazen van de cuff met +/- 10ml lucht
- (anesthesist controleert correcte positie van de ETT) ondertussen doet de verpleegkundige oog gel in beide ogen en kleeft de ogen dicht met een milde kleefpleister
- Indien de ETT correct is gepositioneerd, overgaan tot het kleven van de ETT als volgt: tube wordt zo kort mogelijk bij de huid bevestigd met een lang stuk kleefpleister aan de bovenlip en vervolgens wordt er een aantal keer (1-2 keer) circulair rond de tube gegaan om uiteindelijk af te werken aan de andere zijde van de mond aan de onderlip. Deze fixatie wordt nog verzegeld met een lang stuk kleefpleister
- Aankoppelen van de tube op de swivel van het beademingscircuit wordt meestal gedaan door de anesthesist.

**Opmerking:**

- Indien nodig kan de verpleegkundige op ieder moment de magilltang aanbieden. Dit is ondermeer standaard bij gebruik van een nasale ETT.
- De suctieslang kan ook te alle tijden worden aangeboden door de verpleegkundige.
- Het inbrengen van een tubegeleider in de tube bij een moeilijke intubatie:
  - °De verpleegkundige opent de verpakking van de tubegeleider
  - °De verpleegkundige spuit silcospray of een ander glijmiddel op de tubegeleider
  - °De verpleegkundige brengt de tubegeleider aan doorheen de ETT, beginnende aan de bovenzijde, tot de tubegeleider een 5- tal cm aan de tracheazijde van de ETT uitkomt. De anesthesist kan nu de gewenste curve maken van de tube.
  - °Wanneer de anesthesist de ETT inbrengt en aangeeft dat de geleider mag worden verwijderd, trekt de verpleegkundige zachtjes de geleider uit de tube zonder de tube mee uit te trekken.

Nazorg
--------

- Opruimen van materialen: verpakkingen en wegwerpmaterialen worden in de vuilbak gedeponneerd
  - Het blad van de laryngoscoop wordt gereinigd met water, neutrale zeep en een borstel onder stromend water. Nadien wordt het blad ondergedompeld in een alcoholische oplossing cfr de procedure van het OK
  - Wast en ontsmet de handen
- Biedt zich weer aan voor verdere assistentie bij anesthesie of chirurgie