

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

Naam van de uitvoerende.....

Naam van de beoordelaar.....

Verpleegkundige hulp bieden bij de intraveneuze regionale anesthesie (Bier's Block)

- Een intraveneuze canule wordt aangebracht in de niet te opereren arm.
- Een dubbele pneumatische tourniquet wordt aangebracht aan de te opereren bovenarm. Men brengt onder de tourniquet steeds een "stockinette" of een dunne windel aan om irritatie van de huid te vermijden.
- Een IV catheter wordt aangebracht in een perifere vene, zo distaal mogelijk, aan de te opereren zijde. De canule wordt geflushed met NaCl 0.9% om de doorgankelijkheid te controleren alvorens er een IV inspuit dopje wordt op aangebracht (figuur 32)
- De arm wordt 1-2' omhoog gehouden voor passieve exsanguinatie (bloed leeg maken) (figuur 33). Hierna, en steeds terwijl de arm wordt omhoog gehouden, wordt er een rubberen Esmarch band rond de arm gewikkeld. Men doet dit spiraalsgewijs en beginnend ter hoogte van de hand. Op die manier zorgt men voor het actief bloedleeg maken van de arm. De verpleegkundige is voorzichtig met de IV- catheter (figuur 34).
- De Esmarch is op zijn plaats en vervolgens wordt de dubbele tourniquet opgeblazen (figuur 35) als volgt (*de hoogte van de cuffdruk wordt bepaald als volgt: 50-100mmHg boven de arteriële systolische bloeddruk van de patiënt – doorgaans wordt er een druk van 250mm Hg gehanteerd*):
 - ✓ Opblazen van de distale cuff
 - ✓ Opblazen van de proximale cuff
 - ✓ Wanneer de proximale cuff is opgeblazen en gecontroleerd op correcte werking, wordt de distale cuff afgelaten.
- De Esmarch mag afgewikkeld worden en het lokaal anestheticum (meestal is dit 30-50ml lidocaïne (= linisol 0.5%) wordt ingespoten via het inspuit dopje op de infuuscatheter (figuur 36).
- Na injectie wordt de arm omlaag geplaatst op de operatietafel. De IV- canule van de verdoofde hand wordt verwijderd en de insteekopening wordt hard afgeduwd.
- De anesthesie start meteen na het injecteren en de operatie kan meteen van start gaan.
- Wanneer de patiënt aangeeft dat hij/zij last/pijn heeft ter hoogte van de pneumatische knelband dan mag de distale cuff worden opgeblazen en de proximale cuff worden afgelaten (25-30 minuten na het starten van de ingreep).



Figuur 1: Plaatsen van de IV catheter in de hand van de te opereren zijde; bron: <http://www.nysora.com>



Figuur 2: Omhoog houden van de te opereren arm - passief bloedleeg maken van de arm; bron: www.nysora.com



Figuur 3: Esmarch aanbrengen; bron: www.nysora.com



Figuur 4: Opblazen van de pneumatische banden; bron: www.nysora.com



Figuur 5: Injecteren van het lokaal anestheticum; bron: www.nysora.com

Opmerking:

Zoals hoger aangegeven wordt er een lokaal anestheticum toegediend (linisol 0.5%) en hiervan 40ml. Linisol 2% is in het OK voorradig in flacons van 10ml. Hoe maak je de gevraagde 40ml klaar? Noteer je berekening.

Oplossing:

$$2\% = 2\text{mg}/100\text{ml} = 0.2\text{mg}/10\text{ml}$$

$$0.5\% = 0.5\text{mg}/100\text{ml} = 0.05\text{mg}/10\text{ml}$$

$$40\text{ ml van } 0.5\% \rightarrow (0.05\text{mg}/\text{ml} \times 4) = 0.2\text{mg}/40\text{ml}$$

Dus: je neemt 1 flacon linisol 2% en je lengt deze aan met 30 ml NaCl 0.9% \rightarrow 0.2mg/40ml