



RICHTLIJN VERZORGING VAN DE TOEGANG TOT DE BLOEDBAAN

2.4 Misprikken

Doelstelling

Eenduidigheid in de werkwijze tijdens het misprikken van een shunt om de kwaliteit van de shunt te waarborgen en complicaties te voorkomen.

Benodigdheden

- Handschoenen
- Droge steriele gaasjes
- (Afdruk)pleister

Werkwijze

- Bij misprikken de naald verwijderen en met een steriel gaasje de prikplaats afdrukken.
- Patiënt, indien mogelijk, zelf laten afdrukken. Is de patiënt hier niet toe in staat, mag geen klem gebruikt worden, maar dient de dialyse verpleegkundige de prikplaats zelf af te drukken.
- Nooit bang zijn om het prikken uit handen te geven.
- Bij voorkeur, indien mogelijk, niet meer dan drie keer in hetzelfde traject (arterieel of veneus) prikken.
- Indien mogelijk proximaal van het vorige prikgaatje prikken, indien niet mogelijk dan minimaal 1,5-2 cm distaal van de prikplaats prikken.
- De prikplaats, die ontstaan is door het misprikken, bij voorkeur niet hergebruiken. Dit om lekkage langs de naald en hematoom vorming te voorkomen.
- Goede verslaglegging in het verpleegkundig dossier.
- Indien nodig overgaan op Single-needle dialyse.

Nazorg

- Extra aandacht voor palpatie, observatie en auscultatie. Bij twijfel collegae raadplegen.
- Gedeelte dat misgeprik is, tijdens volgende dialyse(s) proberen te vermijden.
- Eventueel extra controle technieken toepassen (bijvoorbeeld flowmeting).

Complicaties

- Hematoom
- Infectie
- Verdikking
- Stenose vorming
- Kans op vals aneurysma
- Prikangst bij de patiënt