



UMC Utrecht

Perifere infusie bij DIVA

Wouter Mostert

AM, SPS, VAS

Post WoCoVA

9 oktober 2018



DIVA

- Difficult Intravenous Acces
 - Geen venen zichtbaar
 - Geen venen palpabel
 - Patiënt geeft zelf aan moeilijk te prikken te zijn.



De patiënt centraal?



Don't worry, I'll find a good site soon.



DIVA

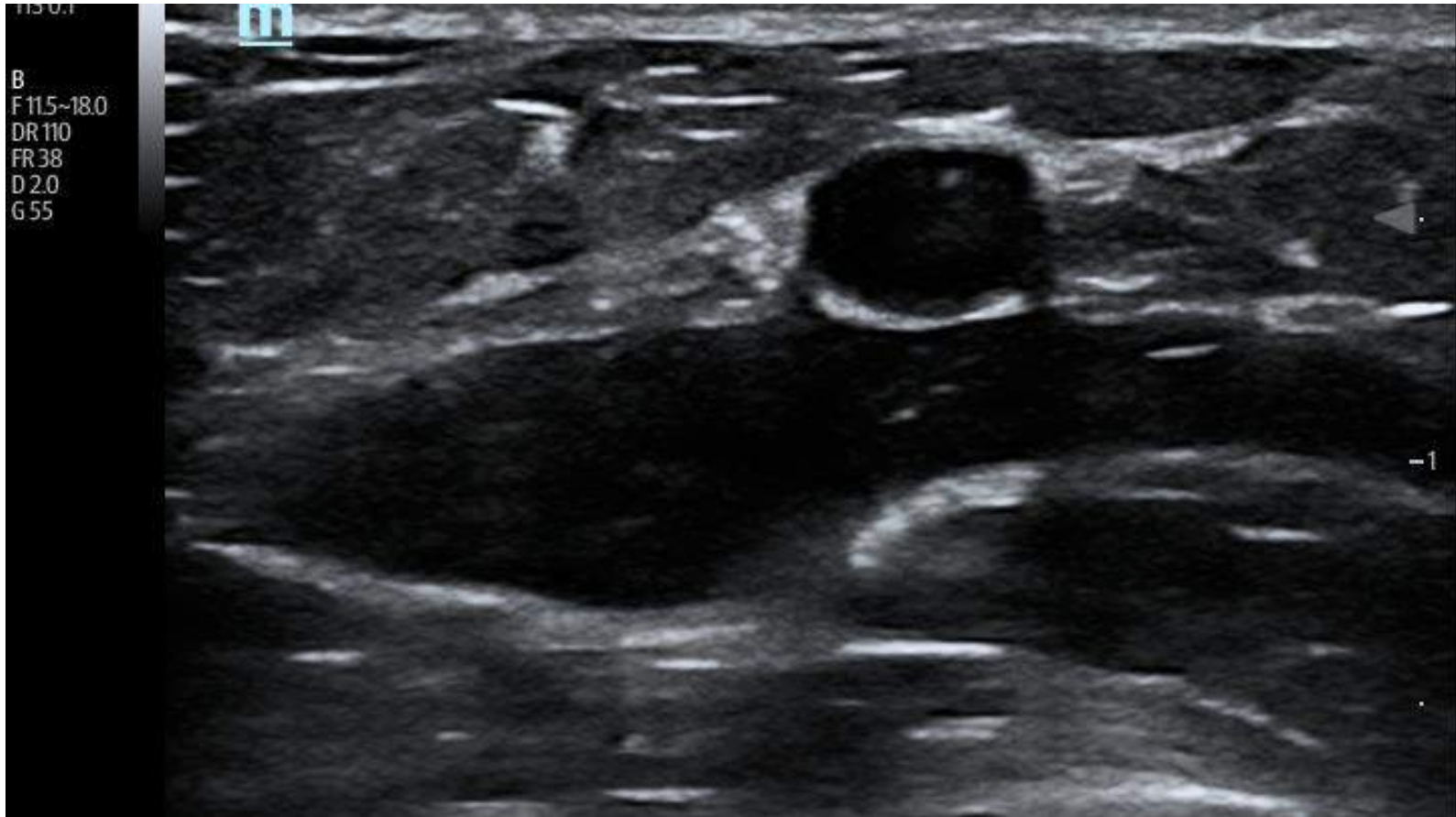


Hoe vaak proberen?

- Na 2 pogingen, andere expertise raadplegen.
- Geen venen visueel en/of palpabel: gebruik echo!



DIVA? Niet met echo!





Waarom sneuvelen infusen?

- Dislocatie
- Flebitis
 - Tromboflebitis
 - Chemische flebitis
 - Mechanische flebitis

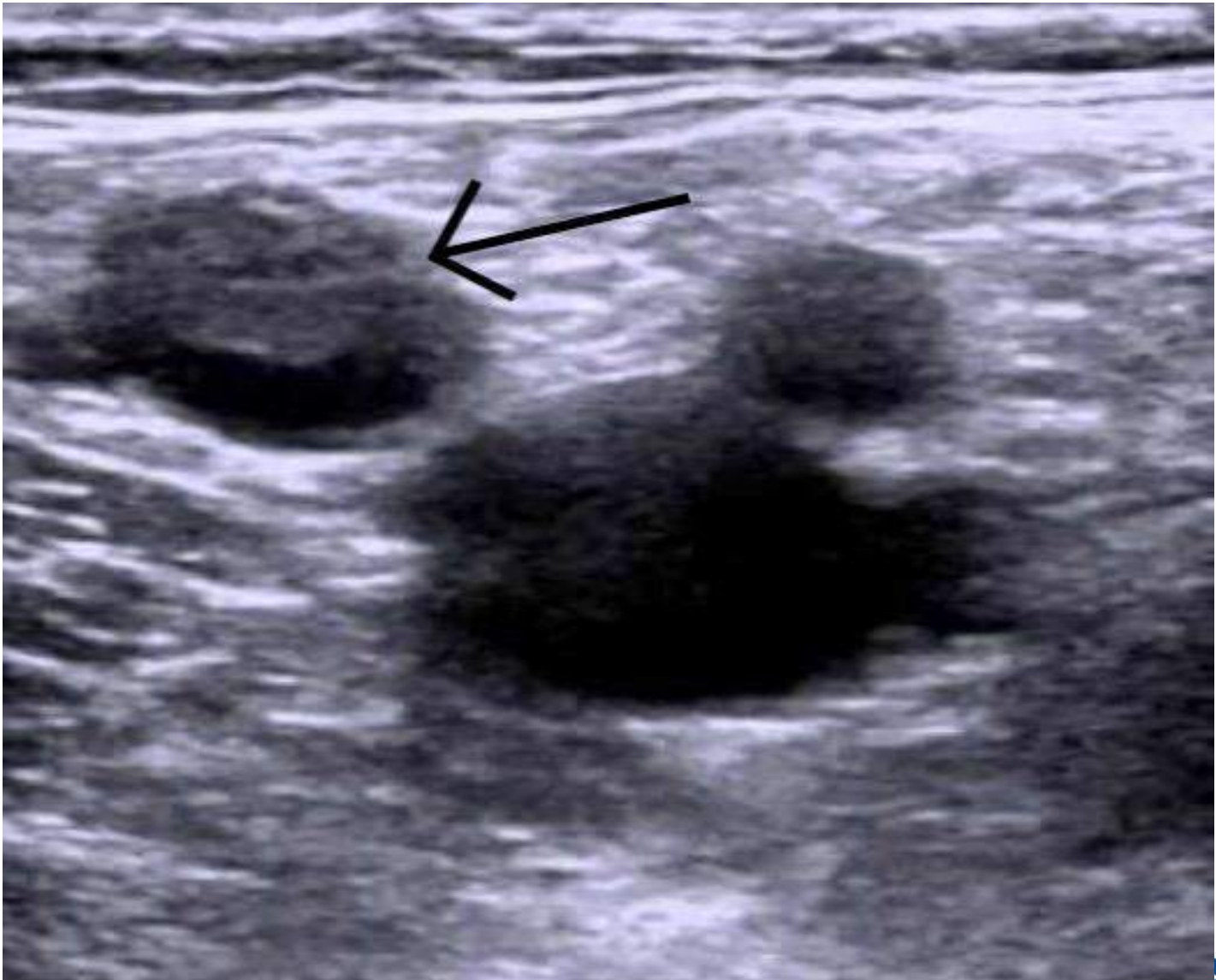


Chemische flebitis

- Perifeer infuus is eigenlijk niet geschikt voor bepaalde medicatie of infusievloeistof.
- Canule ligt met tip tegen vaatwand bij:
 - Bifurcatie
 - Bocht
 - Korte intra veneuze lengte bij diepliggende venen

Met echo is verloop van venen zichtbaar te maken.

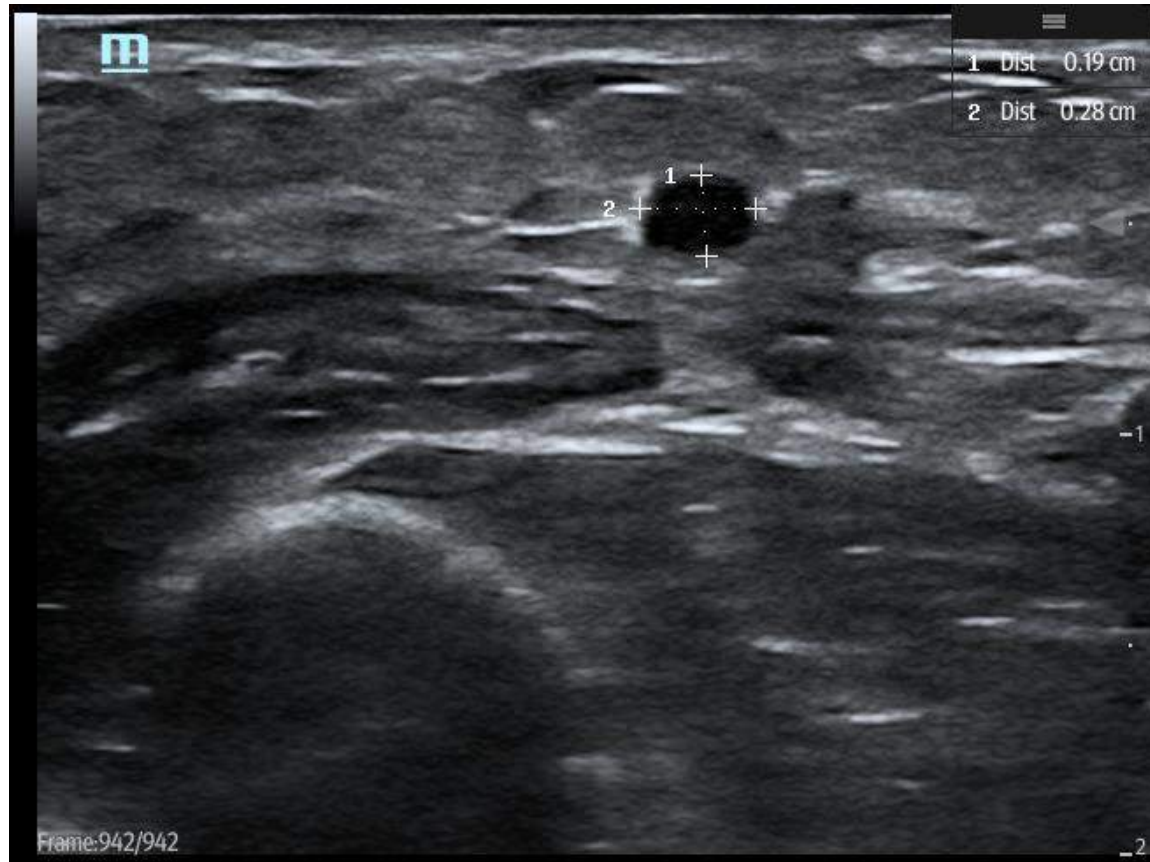




Tromboflebitis

- Diameter infuus vaak te groot voor vene.
- Katheter-vene ratio 1:3 (niet gestuwd)
 - Diameter 18G = 1,3 mm. Diameter vene: 3,9 mm
 - Venediameter < 4 mm: 20G of 22G katheter
- Plaats een zo klein mogelijk infuus (G) in een zo groot mogelijke vene.





Met echo kan diameter vene bepaald worden



Dislocatie

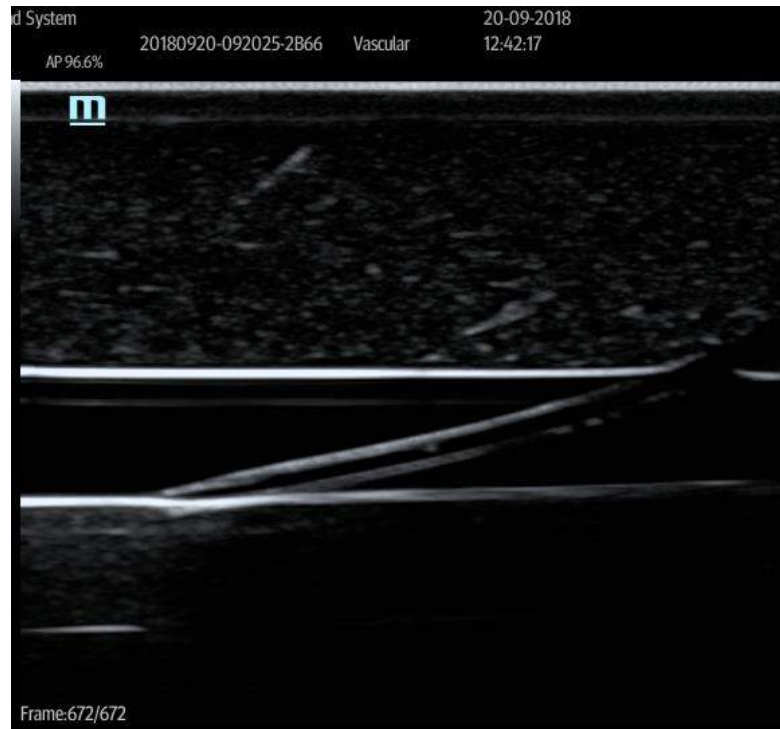


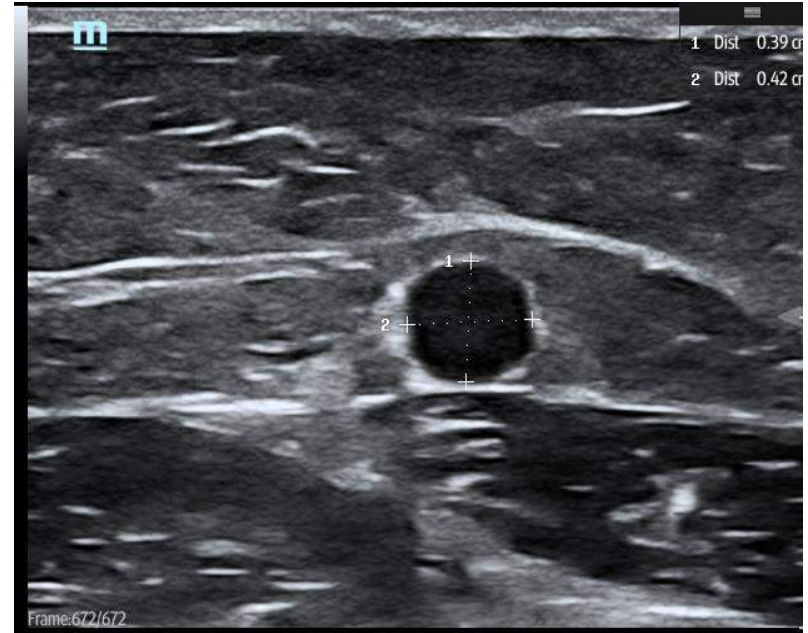
Size does matter!

20G 32 mm



20G 45 mm





Met echo diepte van venen te bepalen



Mechanische flebitis

- Intra vasculair bewegen infuus a.g.v.:
 - Positie (hand, elleboog, pols).
 - Medicatietoediening
 - Verzorging.



Voorkomen mechanische flebitis

- Plaats, indien mogelijk, infuus in middelste 1/3 deel onderarm. Met echo is dit meestal mogelijk.
- Gebruik closed system catheter met geïntegreerd toedieningssysteem.



Voorbeelden CSC

DeltaVen[®], Smiths Medical



Nexiva[™], BD



Kenmerken CSC

- Aanwezigheid van een groot stabilisatieplatform
- Geen manipulatie / (dis) connectie aan de hub
- Uitgerust met een septum, welke zich complete afsluit na naaldverwijdering
- Geïntegreerde componenten (extensielijn en eventueel naaldloze connectoren of kraantjes)
- Katheterhub en het stabilisatieplatform worden volledig afgedekt na het aanprikken





Closed System Catheters vs. Open Catheter System:

- Minder dislocatie
- Minder mechanische flebitis
- Minder vaak nieuw infuus nodig



Echogeleide infuusplaatsing

- Quicksan onderarm
- Geschikte vene bepalen
- Geschikte infuus kiezen
- Stuwband aanleggen
- Punctieplaats voorbereiden/desinfecteren
- Echogeleid infuus plaatsen
- Infuus fixeren en verzorgen



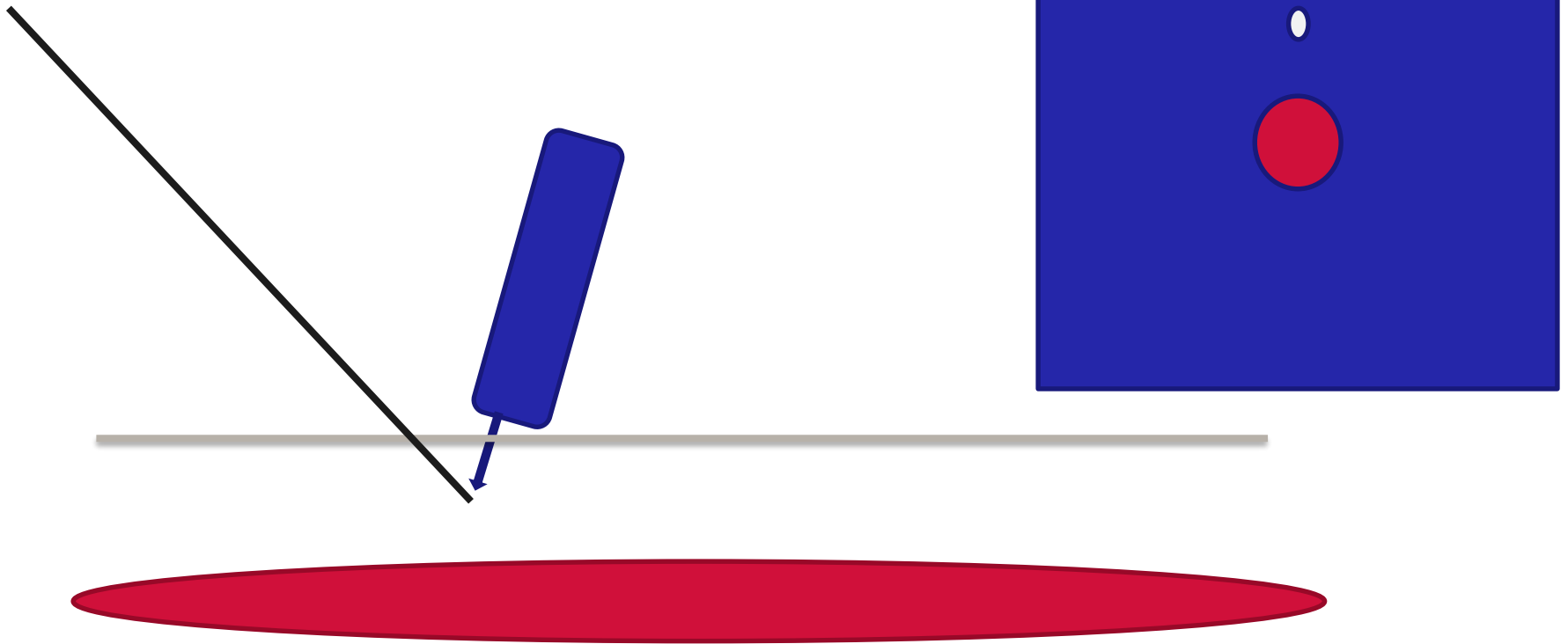
ECHO GELEID INFUUS

Echo beeld



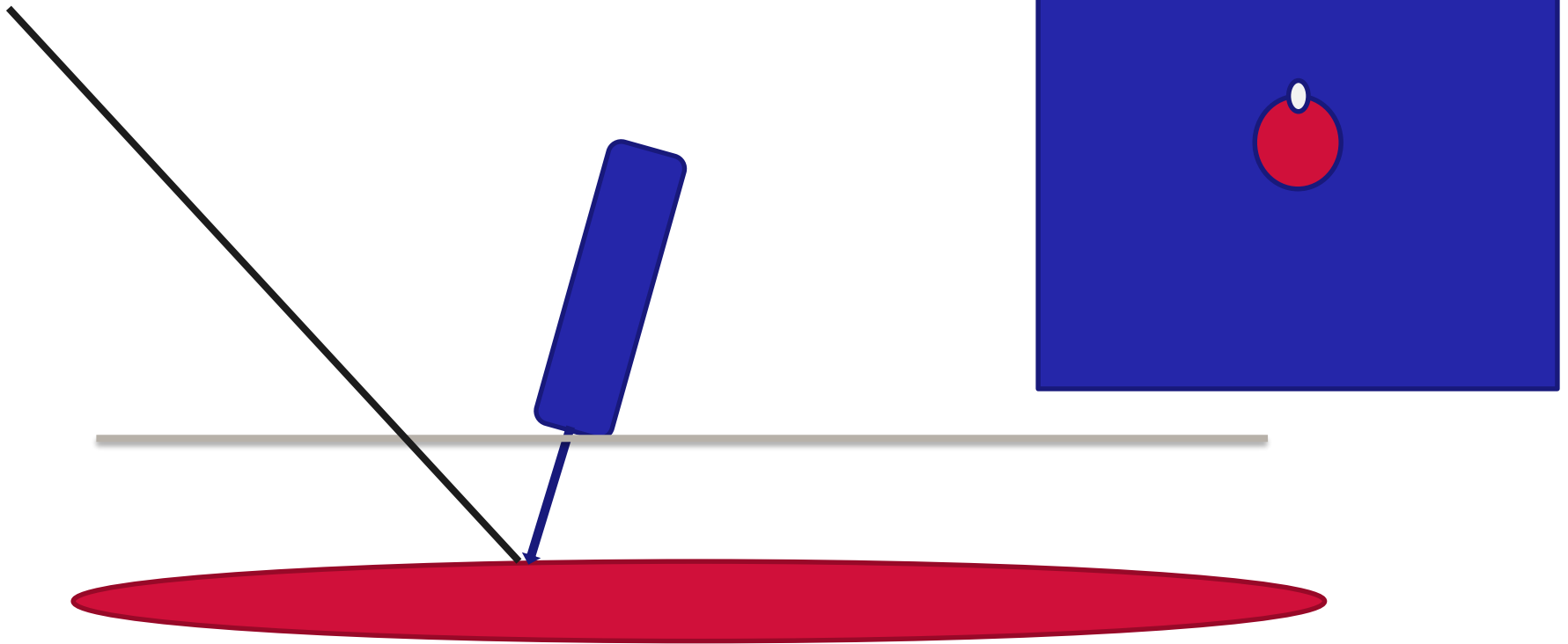
ECHO GELEID INFUUS

Echo beeld



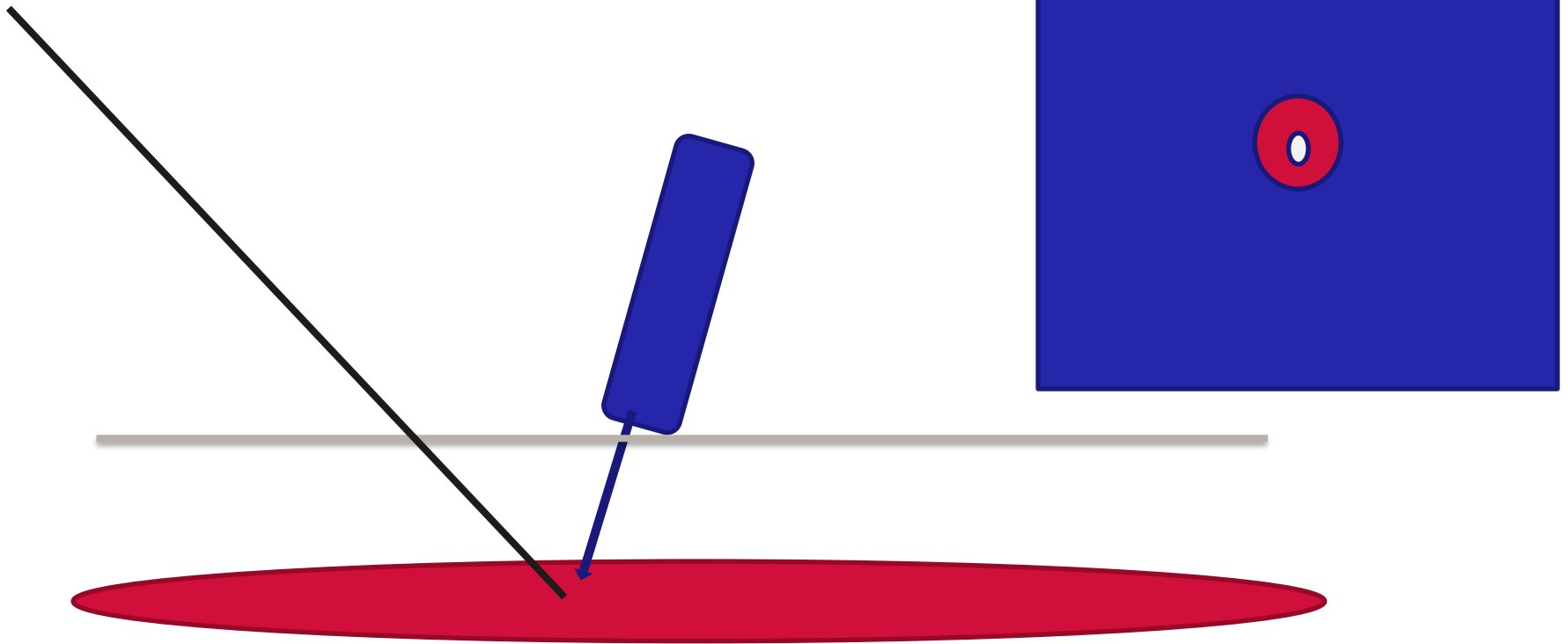
ECHO GELEID INFUUS

Echo beeld



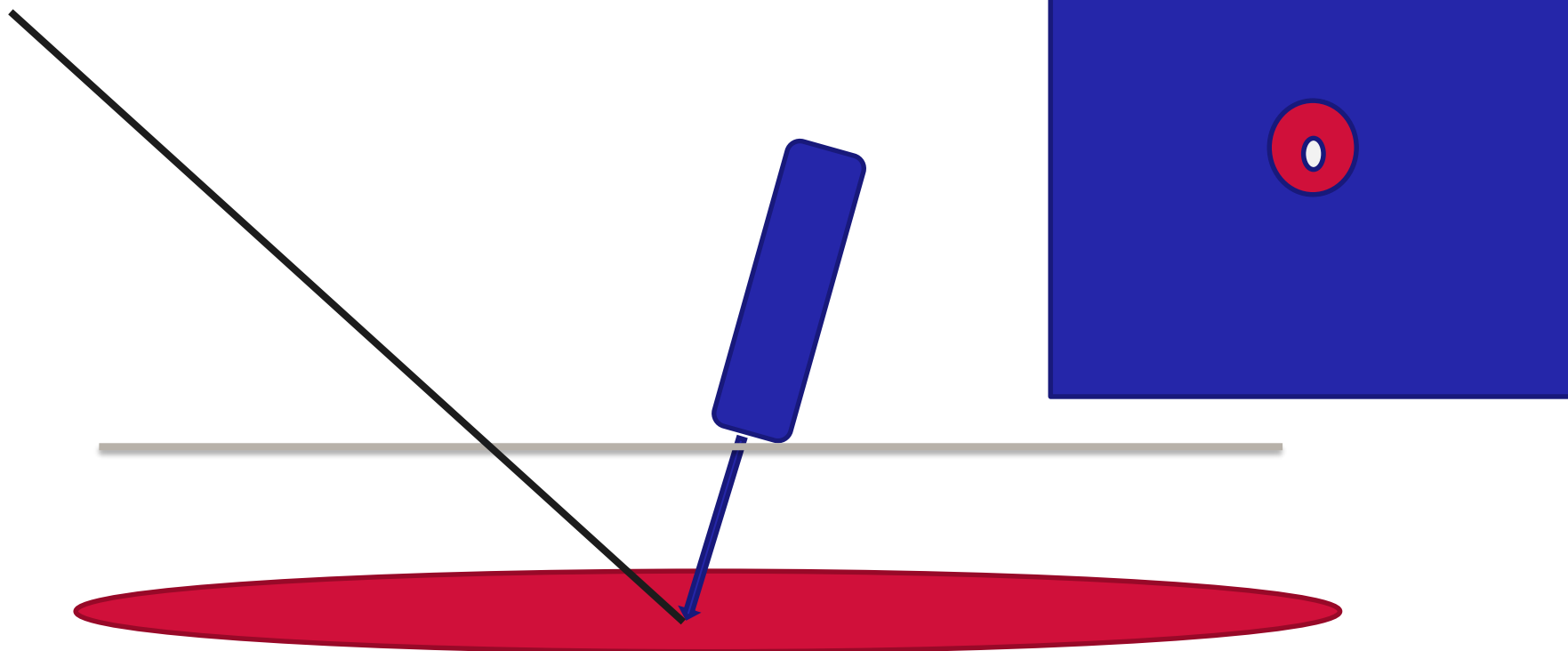
ECHO GELEID INFUUS

Echo beeld



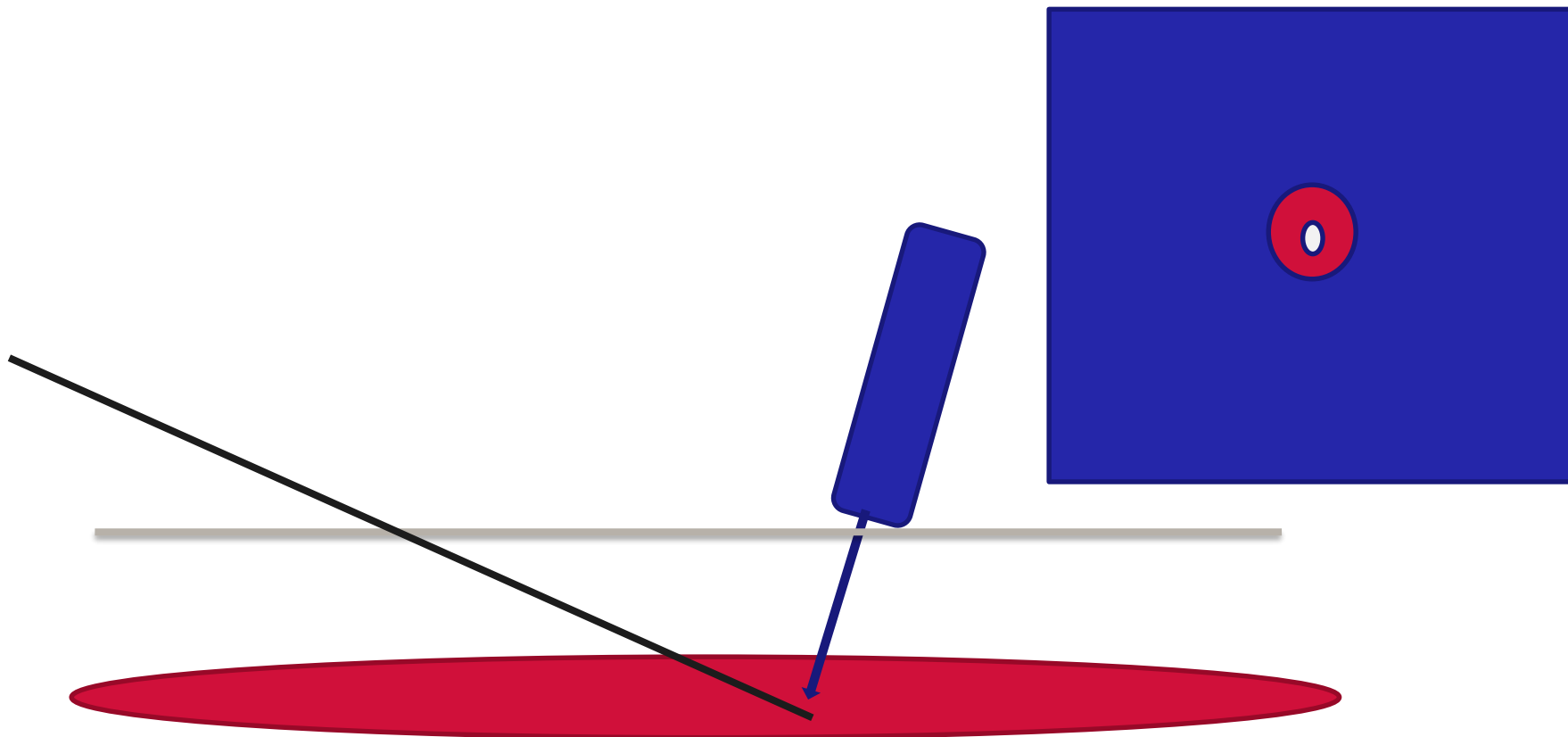
ECHO GELEID INFUUS

Echo beeld



ECHO GELEID INFUUS

Echo beeld





Hoe kunnen het aantal keer dat voor een infuus geprikt moet worden verminderen?

- Gebruik echo:
 - Niet zichtbare of palpabele venen in beeld.
 - Diameter venen meetbaar.
 - Vene diepte meetbaar.
 - Verloop van de vene zichtbaar.
 - Infuusnaald tijdens de plaatsing te volgen tot in vene.
- Gebruik Closed System Catheters.



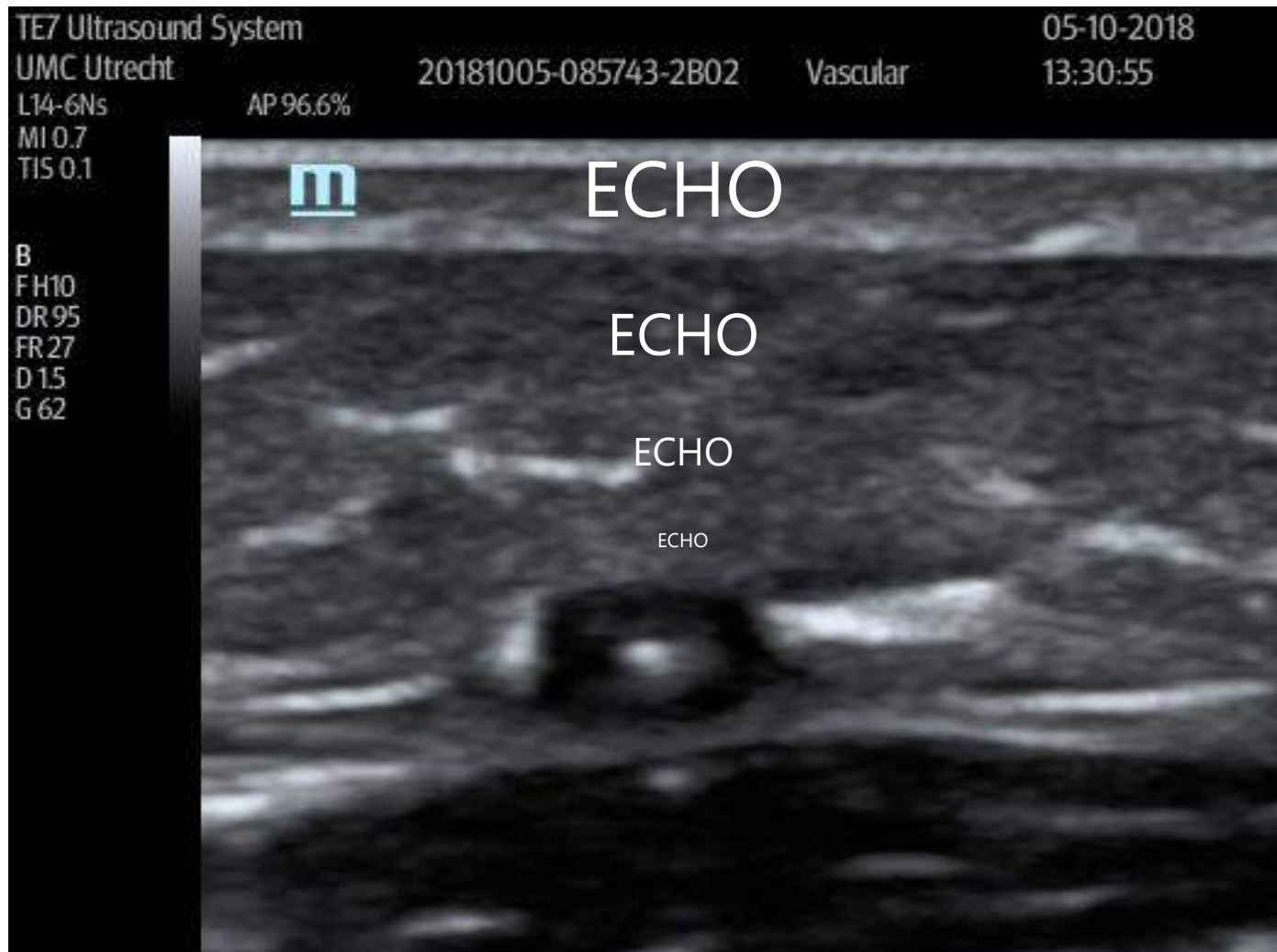
De patiënt centraal?



Don't worry, I'll find a good site soon.



Perifere infusie bij DIVA?



Dank u voor uw aandacht.

Vragen?

