

## Bloedafname langs centrale katheter

### 1. BENODIGDHEDEN

- luer adapternaald
- naaldhouder
- bloedtubes
- naaldencontainer
- steriel afsluitdopje
- spuit 10 ml, gevuld met NaCl 0,9 %
- niet-steriele handschoenen
- alcohol-spray
- bedbeschutting
- aanvraagformulier voor bloedonderzoek
- plastic zakje per aanvraagformulier (gemeenschappelijk aanvraagformulier → één plastic zakje)

### 2. WERKWIJZE

#### 2.1 AANVRAAGFORMULIER INVULLEN

De arts is verantwoordelijk voor het aanvragen van onderzoeken; bijgevolg vult de arts het aanvraagformulier volledig in:

- *patiëntenklever*
- *identificatieklever arts + handtekening*
- *gewenste onderzoeken aankruisen*
- *klinische gegevens invullen*
- *afnamedatum + uur invullen +*
- *aard van het staal vermelden (belangrijk voor microbiologie)*
- *dienst*

Dit geldt ook bij dringende, niet-geplande staalnames.

De monsternemer vult zijn identificatiegegevens in.

#### 2.2 GEBRUIK WASTE-BUIS

Bij een bloedname uit een centrale katheter wordt als eerste een waste-buis afgenomen. Tenzij de bloedname gecombineerd wordt met afname hemoculturen → in die situatie wordt de dode ruimte opgevangen in de hemocultuurflesjes (!) en is dus géén waste-buis nodig.

De waste-buis wordt weggeworpen.

Opmerking: op een waste-buis kunnen sowieso geen labo-bepalingen gebeuren!

#### 2.3 VOLGORDE BLOEDTUBES

1. hemoculturen (eerst aëroob, dan anaëroob)
2. waste-buis (wit) (*niet noodzakelijk als er een hemocultuur aan voorafgaat*)
3. stollingsbuis (Na-citraat, blauw)
4. serum gelbuizen (geel)
5. Li-heparine (groen)
6. EDTA (paars)
7. fluoride (grijs)

## 2.4 BLOEDNAME

- aan bed van de patiënt: controle van de identiteit van de patiënt aan de hand van de identificatiearmband,
- handen ontsmetten,
- niet-steriele handschoenen aandoen,
- hulsje van adapternaald verwijderen, en wegwerpen,
- adapternaald in naaldhouder schroeven,
- tweede huls van de adapternaald verwijderen,
- afsluitdopje van driewegkraan verwijderen en wegwerpen,  
*de bloedafname gebeurt in principe via het meest proximale kraantje (driewegkraantje het dichtst bij de punctieplaats)*
- hub ontsmetten met alcohol spray,
- lopende infusen stopzetten,
- naaldhouder met adapternaald op driewegkraan monteren,
- bloedtubes aanbrengen en vullen:
  - *waste-buis als eerste, om infuusvloeistof uit distaal gedeelte van de leiding te verwijderen; minimaal 2 x de dode ruimte,*
  - *de bloedtubes volledig vullen d.m.v. het vacuüm tot de bloedflow stopt,*
  - *alle tubes enkele malen kantelen (niet schudden)!*



BIJ CONTINU HEPARINETOEDIENING VIA CENTRALE KATHETER:  
MINIMUM 5 ML OF 6 X DE DODE RUIMTE ALS 'WASTE' VERWIJDEREN!

- adapternaald en naaldhouder ontkoppelen van driewegkraan
- spuit met NaCl 0,9 % monteren op driewegkraan,
- distaal gedeelte van de leiding doorspuiten met NaCl 0,9 %, spuit verwijderen,  
*indien ná de bloedafname niet alle bloedresten uit de driewegkraan kunnen verwijderd worden, moet deze vervangen worden,*
- nieuw steriel afsluitdopje plaatsen,
- infuus herstarten,
- naaldhouder van adapternaald losschroeven,
- adapternaald in naaldencontainer werpen,

## 3. AANDACHTSPUNTEN

- het gebruik van het opgegeven materiaal is van essentieel belang voor:
  - preventie van prikaccidenten en bloedgerelateerde infecties,
  - het bekomen van een gesloten systeem,
- nooit naalden recappen,
- driewegkraantjes waarlangs bloedafname gebeurt: om de 24 uur vervangen,
- afname van hemoculturen via een driewegkraantje dient te worden vermeden omwille van risico op contaminatie; hemoculturen worden bij voorkeur perifeer geprikt,
- het kantelen van ALLE tubes (NIET schudden) is noodzakelijk om het bloed goed met het additief te mengen,
- bij de afname van hemoculturen is het niet nodig te wachten tot de bloedflow stopt; 5 à 8 ml is hier voldoende (te zien op markeringen op flesjes)