

Duurzaam en veilig medicatie beleid op de operatiekamer

We weten dat circa 45 tot 65% van de opgetrokken propofol wordt weggegooid. Verspilling van kostbare grondstoffen moeten we reduceren.

Het is belangrijk om bij de nieuwe werkwijze eenduidige en veilige werkafspraken te maken over het doorgebruik van bepaalde medicatie voor verschillende patiënten op de operatiekamer en de sedatie afdeling.

VOORDELEN

De werkwijze heeft veel voordelen;

- ✓ afname verbruik medicatie
- ✓ minder verspilling van medicatie
- ✓ minder kans op onjuiste afvoer
- ✓ minder handelingen
- ✓ minder bereiding dus werk verlichting

MEDICATIE DIE IN AANMERKING KOMT:

Propofol, Remifentanil, Noradrenaline, Dexmedetomidine, Lidocaine, Esketamine, Fenylefrine en Rocuronium.

WERKWIJZE

- Medicatie wordt klaargemaakt volgens de geldende werkwijze en krijgt een etiket, dosering, datum en houdbaarheid.
- Perfusorlangen worden aan pompen bevestigd en geflusht, verbonden met een driewegkraantje/kraantjesblok.
- Pompen eindigen in 1 lumen voor terugslagklep, aangesloten op infuussysteem patiënt.
- Na ingreep worden pompen gestopt en losgekoppeld.
- Bij nieuwe patiënt worden alle slangetjes en terugslagklep vervangen.



BETER NIET

- Werken zonder terugslagklep
- Alléén de terugslagklep vervangen; dit is geen bacterie filter en er kan backflow optreden

MORE INFORMATION

Voor meer informatie en praktische tips bezoek:

www.degroeneok.nl

*Dit beleid is gecontra-indiceerd bij patiënten in isolatie.

*Dit beleid wordt (nog) niet onderschreven door de NVA.