



## U en uw BD PICC®

Ontdek in dit, speciaal voor u ontworpen boekje, een antwoord op veel gestelde vragen.

Advancing the world of health



# Informatie

Naam en voornaam van de patiënt: .....

Geboortedatum: .....

Naam van de arts: .....

Naam van het ziekenhuis: .....

PICC ingebracht door: .....

Type ingebrachte PICC:  PowerPICC®  PowerPICC® SOLO  
 Groshong®  PowerGroshong®

Datum waarop de PICC werd ingebracht: .....

Totale lengte van de PICC (cm): .....

Lengte van het geïmplanteerde gedeelte (cm): .....

Lengte van het externe gedeelte (cm): .....

Datum van verwijdering: .....

Nummer binnen het ziekenhuis voor contact in geval van een probleem of vraag: .....

# Inhoud

## Informatie voor de patiënten

Wat is een PICC? .....	5
Vragen van patiënten.....	6

## Informatie voor het verzorgend personeel

De PowerPICC® .....	10
De PowerPICC® Solo .....	11
De Groshong PICC® .....	12
Injectie van een contrastmiddel .....	13
Spoelen .....	14
Bloedafname .....	15
De StatLock® fixatie .....	16
Verwijderen van de StatLock® .....	17
Aanbrengen van de StatLock® .....	18

## Problemen oplossen

Bloedafname .....	20
Occlusie .....	22

## Volgformulieren

Notities .....	26
----------------	----

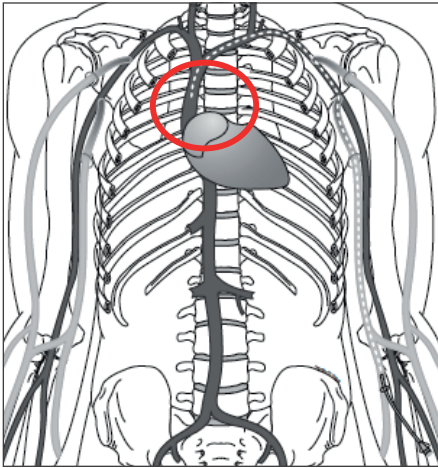
# Informatie voor patiënten



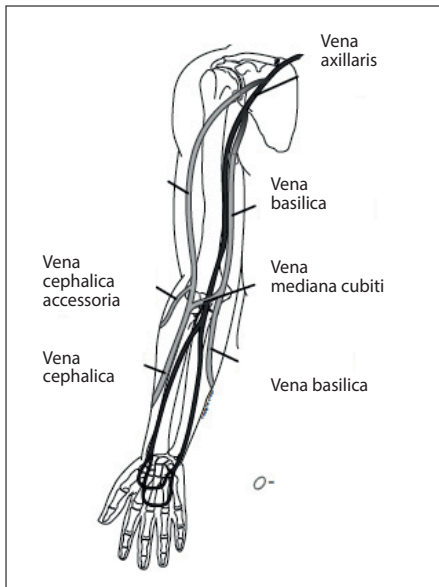
*Uw arts of verpleegkundige heeft u dit boekje overhandigd. Het bevat informatie over de katheter die zal ingebracht worden of reeds ingebracht werd.*

*Dit boekje vervangt geenszins de raadgevingen van het medisch team, noch de informatie in de documenten die u met de katheter hebt meegekregen.*

## Wat is een PICC?



PICC staat voor een perifeer ingebrachte centraal veneuze katheter die links of rechts in een bloedvat in de bovenarm wordt geplaatst. De katheter wordt verder opgeschoven tot dat de tip van de katheter zich nabij het hart bevindt.



De katheter wordt geplaatst bij langdurige intraveneuze therapie en wordt zowel bij gehospitaliseerde als ambulante patiënten gebruikt. Door het telkens opnieuw aanprikken van bloedvaten in de onderarm of hand om een perifeer veneuze katheter te plaatsen, raken deze beschadigd. Het kan niet alleen pijnlijk zijn, maar na verloop van tijd kan het aanprikken ook moeizamer verlopen. Toegediende intraveneuze medicijnen, zoals chemotherapie of antibiotica kunnen irriterend zijn voor kleine bloedvaten waardoor deze schade oplopen. In dat geval biedt een PICC een veilige toegangsweg.

## Vragen van patiënten

### Hoe weet ik dat alles in orde is?

Als u uw katheter en de insteekplaats inspecteert en u stelt niets ongewoons vast, als uw katheter probleemloos gespoeld kan worden, dan mag u zeker zijn dat alles in orde is.

Bij sommige patiënten kan ongeveer twee weken na het inbrengen van de katheter een rood bultje rond de insteekplaats verschijnen. Dit kan het normale wondgenezingsproces zijn. Roodheid tijdens de wondgenezing veroorzaakt doorgaans GEEN pijn en verdwijnt na 24 tot 48 uur. Uw arts of verpleegkundige kan u aanbevelen om verschillende keren per dag een warm kompres aan te brengen tot de roodheid verdwijnt. Er mag rond de katheter geen vocht verschijnen. Aarzel niet om contact op te nemen met uw arts en/of verpleegkundige als u vocht opmerkt. Het is mogelijk dat uw arts of verpleegkundige u vraagt om dagelijks uw temperatuur op te nemen, en eventueel andere zaken regelmatig te observeren zolang u een katheter hebt. Dit is een andere manier om na te gaan of alles in orde is.

### Hoe weet ik dat er iets niet in orde is?

Als u problemen ondervindt bij het spoelen, dient u contact op te nemen met uw arts of verpleegkundige.

Koorts en een gevoel van algemene vermoeidheid en zwakte gedurende meer dan 24 uur kunnen op een beginnende infectie wijzen. Als een kind zonder duidelijke

reden enige tijd minder actief is, kan dit eveneens wijzen op een infectie, zelfs zonder koorts. Indien u koorts hebt en de temperatuur stijgt boven 38°C of als u vermoedt dat er iets niet normaal is, mag u zeker niet aarzelen om contact op te nemen met uw arts of verpleegkundige.

### Moet de insteekplaats altijd met een verband afgedekt zijn?

Ja, de insteekplaats moet altijd met een verband afgedekt zijn. De verbandkeuze hangt af van de aanbevelingen van uw arts. Het verband moet minstens elke week vervangen worden, of zelfs frequenter als het vuil of vochtig is of loskomt. Volg de aanbevelingen van uw arts of verpleegkundige.

## Vragen van patiënten

### **Gelden er speciale instructies voor kinderen met een PICC?**

Er kunnen beperkingen gelden voor bepaalde activiteiten, vooral vlak na het inbrengen van de PICC. Rustige activiteiten hebben de voorkeur. De katheter bedekt houden met nauw aansluitende, niet afknellende kledij zorgt ervoor dat de katheter niet accidenteel wordt verwijderd en dat het kind de insteeksteekplaats niet besmet door ze aan te raken.

### **Wat moet ik doen als ik allergisch word voor het ontsmettingsmiddel of voor de kleefpleister?**

Er bestaan verschillende mogelijkheden, zowel voor het desinfecteren als voor de kleefpleister. Uw verpleegkundige of arts kunnen verschillende geschikte ontsmettingsmiddelen en/of verbanden aanbevelen. Het is belangrijk om elk huidprobleem rond de insteekplaats te noteren gezien het verhoogde infectierisico in geval van een geïrriteerde huid.

### **Wat gebeurt er als de katheter niet verwijderd kan worden als ik hem niet langer nodig heb?**

De katheter wordt gewoon teruggetrokken. Hij is gemaakt van materiaal dat ontworpen is om gemakkelijk uit de huid en de bloedvaten te schuiven. De persoon die de katheter verwijdert, is opgeleid voor deze procedure en kan de problemen die zich eventueel kunnen voordoen oplossen.

### **Mag ik een bad of een douche nemen?**

U moet dit aan uw arts vragen. Het antwoord hangt af van uw algemene gezondheidstoestand en het infectierisico. Het hangt ook af van hoelang u de katheter al hebt. Uw zorgverlener kan u toestaan om een bad of een douche te nemen mits de juiste voorzorgsmaatregelen (bijvoorbeeld zorgen dat het katheterverband niet nat of vochtig wordt, het katheter uiteinde beschermd is, e.d.).

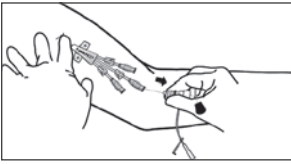
### **Hoelang kan de katheter ter plaatse blijven?**

Uw arts is de aangewezen persoon om hierop te antwoorden. De katheter is ontworpen om lang ter plaatse te blijven. Het antwoord hangt af van de reden van gebruik van de katheter en van uw gezondheidstoestand. Hoe beter u voor uw katheter zorgt, hoe langer hij zonder enige complicatie ter plaatse kan blijven.

### **Wat gebeurt er als de katheter beschadigd raakt of scheurt?**

Buig de katheter tussen de huid en de scheur om en beveilig hem zo goed mogelijk met kleefpleister. Is de scheur ter hoogte van de huid, trek de katheter dan enkele centimeters terug zodat je hem kan ombuigen tussen de huid en de scheur.

## Vragen van patiënten



### Is het normaal dat er bloed in de katheter terugvloeit?

De aanwezigheid van bloed in de injectiedop en in de katheter zou geen pijn mogen veroorzaken, maar bevordert wel de groei van bacteriën en verhoogt het risico op klontertjes en infectie. Normaal zal het bloed enkel in de katheter terugvloeien als de inwendige druk verhoogt door een specifieke lichamelijke activiteit, als de katheter is omgebogen of als de klep openblijft door een klontertje. Neem contact op met uw arts of verpleegkundige om de katheter zo snel mogelijk te spoelen.

### Wat gebeurt er als de katheter volledig uit de vene schuift?

De katheter is op uw huid verankerd. U kunt het gevoel hebben dat hij uit de insteekplaats is geschoven. Neem contact op met uw arts of verpleegkundige als u denkt dat de katheter uit de vene schuift. De lengte van het externe gedeelte wanneer uw PICC werd ingebracht, staat op de eerste pagina van dit boekje vermeld.

### Heeft de katheter invloed op mijn dagelijks leven?

De katheter heeft weinig invloed op uw dagelijks leven. Zorg er wel voor dat de katheter volledig bedekt is door het verband en dat er steeds een afsluitdop op de katheter uiteinde staat.

---

**OPMERKING:** Tijdens periodes van intensieve lichamelijke activiteit moet uw PICC misschien frequenter gespoeld worden. Vraag de instructies aan uw arts of verpleegkundige. Zie ook pagina 14 en volgende.

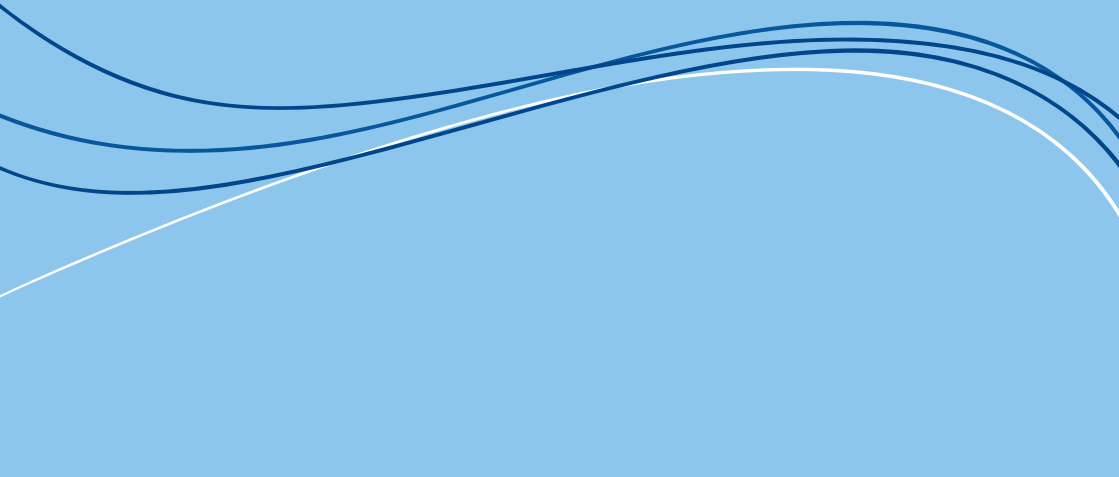


# Informatie voor het verzorgend personeel

*Dit boekje bevat informatie over de katheter die bij de patiënt werd ingebracht en die u moet onderhouden.*

*Het vervangt geenszins de raadgevingen van het medisch team, noch de informatie in de documenten die de patiënt met de katheter heeft meegekregen.*

*De PICC is een centraal veneuze katheter. Ga steeds steriel tewerk en zorg ervoor dat de insteekplaats afgedekt is met een goed sluitend steriel verband. Elk lumen van de katheter moet steeds voorzien zijn van een steriele afsluitdop/naaldloze connector.*



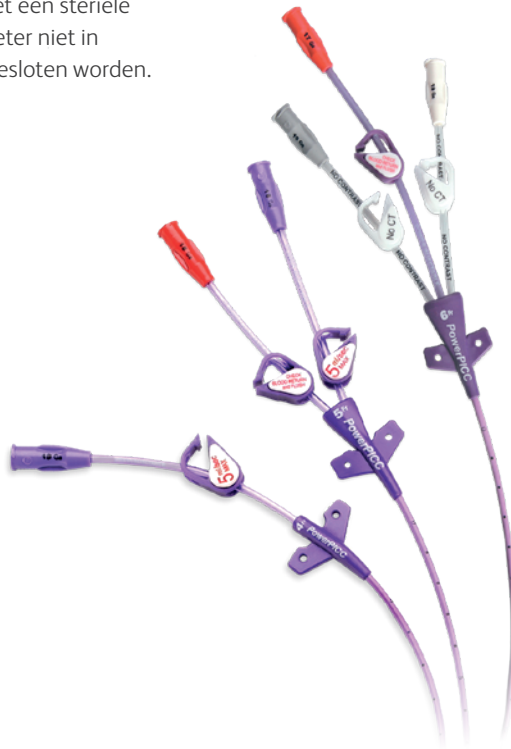
# De PowerPICC®



## Kenmerken

De PowerPICC is een centrale katheter die kan gebruikt worden voor infusie en bloedafnames. Ook de injectie van contraststoffen voor CECT-scanners (contrast-enhanced computed tomography), met een maximale stroomsnelheid van 5 ml/sec en een druk van 300 psi is mogelijk.

**Aandacht:** elk lumen van de katheter moet steeds afgesloten worden met een steriele afsluitdop. Wanneer de katheter niet in gebruik is kan de klem best gesloten worden.



## De PowerPICC® Solo

De PowerPICC® Solo is een centrale katheter die kan gebruikt worden voor infusie en bloedafnames. Ook de injectie van contraststoffen voor CECT-scanners (contrast-enhanced computed tomography), met een maximale stroomsnelheid van 5 ml/sec en een druk van 300 psi is mogelijk. Door de geïntegreerde klep is afklemmen niet nodig.

### Hoe werkt de klep?

Wanneer de katheter niet gebruikt wordt, blijft de klep gesloten om bloedterugvloeï in de katheter of het binnendringen van lucht in de bloedsomloop te voorkomen. Afklemmen van de katheter is door de klep dus niet nodig. Maar ondanks de geïntegreerde klep moet de hub van de katheter steeds afgesloten worden met een steriele afsluitdop.



infusie



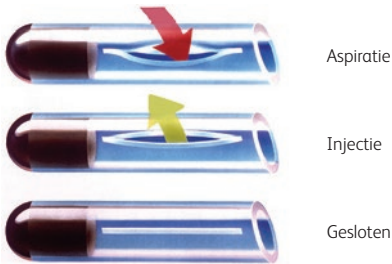
aspiratie



# De Groshong PICC®

## Niet geschikt voor injectie van contraststoffen onder hoge druk.

De Groshong® PICC verschilt van de katheters met open tip door de distale klep, die drukgevoelig is.

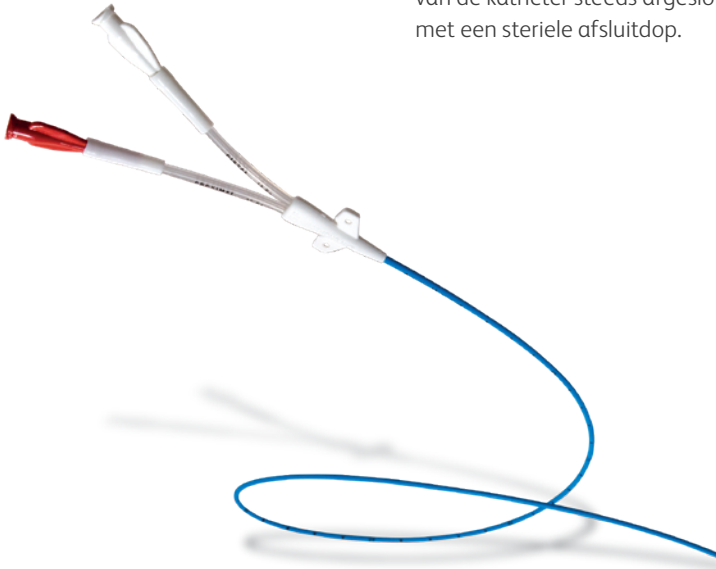


## Technologie van de Groshong®-klep

Deze klep gaat naar buiten open om de injectie/infusie mogelijk te maken en naar binnen voor een bloedafname.

Wanneer hij niet geactiveerd is, blijft de klep gesloten om bloedterugvloeï in de katheter en het binnendringen van lucht in de bloedsomloop te voorkomen. Afklemmen is dus met dit systeem niet nodig.

Ondanks de Groshong®-klep moet de hub van de katheter steeds afgesloten worden met een steriele afsluitdop.



Volg de richtlijnen die met de katheter worden meegeleverd.

## Injectie van een contrastmiddel

### Uitsluitend voor PowerPICC®, PowerPICC® Solo en PowerGroshong®

Gebruik uitsluitend lumens aangeduid als “Power injectable” voor toediening van contraststoffen om de katheter niet te beschadigen.

Actie	
1.	Was uw handen met antibacteriële zeep en water of gebruik een antibacteriële alcoholische oplossing.
2.	Voer de procedure uit met een steriele techniek. Aanbevolen antiseptica zijn alcohol, chloorhexidine in alcohol, povidon-jood...
3.	Verwijder de dop en ontsmet de hub van het lumen aangeduid als “Power injectable”.
4.	Sluit een spuit aan met een volume van 10 ml of groter, gevuld met NaCl 0,9%.
5.	Aspireer tot u bloedterugvloei verkrijgt en spoel de katheter met de push-pauze techniek (pulserend) met de NaCl 0,9% ter controle van een goed doorgankelijke katheter. De doorgankelijkheid van de katheter niet vooraf controleren kan een defect van de katheter veroorzaken.
6.	Plaats een steriel kompres doordrenkt met alcohol 70% onder de hub - ontkoppel de spuit
7.	Bevestig de injectielijn van de contraststof volgens de richtlijnen van de fabrikant. Het niet opwarmen van de contraststof tot de lichaamstemperatuur vóór de injectie kan een defect van de katheter veroorzaken.
8.	Spuit de contraststof in. Zorg ervoor dat u de limietparameters voor de injectie niet overschrijdt. De limiet van 5 ml/sec en 300 psi niet respecteren kan een defect van de katheter of de verplaatsing van de tip veroorzaken.
9.	Ontkoppel de injectielijn – plaats een steriel kompres doordrenkt met alcohol 70% onder de hub.
10.	Spoel de katheter met 20 ml NaCl 0,9%. Gebruik hiervoor een spuit met een volume van 10 ml of groter.
11.	Plaats een nieuwe STERIELE dop op het gebruikte lumen.

**Noot:** Bij een multilumen katheter moeten de andere lumens afgesloten worden voor de powerinjectie, en ze moeten na de procedure ook gespeld worden met minstens 10 ml NaCl 0,9%.

Bij de PowerPICC®: sluit steeds de klem alvorens te ontkoppelen.

Volg de richtlijnen die met de katheter worden meegeleverd.

# Spoelen

## **Continue infusie volstaat niet om de katheter doorgankelijk te houden.**

Spoel de katheter steeds vóór en na elke toediening van medicatie, bloedafname en verwisselen of stopzetten van het infuus, met minstens 10 ml NaCl 0,9% met de push pauze techniek (pulserend).

### **Routinespoelen**

#### **Actie**

1. Was uw handen met antibacteriële zeep en water of gebruik een antibacteriële alcoholische oplossing.
2. Desinfecteer de naadloze connector met een steriel kompres gedrenkt in een alcoholische oplossing volgens het protocol van de instelling.  
Het is heel belangrijk dat u de lijn en de connector van de spuit niet rechtstreeks aanraakt om elk risico op kolonisatie door microben uit te sluiten.
3. Gooi het kompres weg.
4. Sluit de spuit gevuld met 10 ml NaCl 0,9% aan (gebruik een spuit met een volume van 10 ml of groter).
5. Spoel pulserend en sluit de katheter onder positieve druk af.

### **Spoelen na bloedafname, na toediening van parenterale voeding of contraststof**

#### **Actie**

- 1,2, 4. Idem als hierboven
2. Sluit de spuit gevuld met 20ml NaCl 0,9% aan (gebruik een spuit met een volume van 10ml of groter), en spoel pulserend.

## Bloedafname

Actie	
1.	Was uw handen met antibacteriële zeep en water of gebruik een antibacteriële alcoholische oplossing.
2.	Neem een voorgevulde spuit met 10 ml NaCl 0,9%. bron: INS 2016, standard 40; A. Use single-dose systems (eg, single-dose vials or prefilled labeled syringes) for all VAD flushing and locking. 1. Commercially available prefilled syringes may reduce the risk of CR-BSI and save staff time for syringe preparation. 1-3 (IV)
3.	Onderbreek elk lopend infuus, ook dat aan het andere katheterlumen.
4.	Verwijder de katheterdop indien er geen naaldloze connector aanwezig is op de katheterhub.
5.	Desinfecteer de connectieplaats van de katheter met een steriele kompres gedrenkt in een alcoholische oplossing en/of povidon-jood (Iso-Betadine®).
6.	Spoel pulserend met 10 ml NaCl 0,9%.
7.	Na het inspuiten kan met dezelfde spuit of met een vacuümtube bloed geaspireerd (opgetrokken) worden.
8.	Trek de zuiger van de spuit op (1-2 ml) met een pauze van 2 sec zodat de klep kan opengaan en het bloed in de katheter kan vloeien. Aspireer traag 5 ml bloed.
9.	Ontkoppel de spuit of de vacuümbuis en gooi ze weg.
10.	Sluit een lege spuit van 10 ml aan of een systeem om buisjes te vullen (vacuüm) en aspireer de gewenste hoeveelheid bloed.
11.	Ontkoppel de spuit of tubehouder en sluit een voorgevulde spuit met NaCl 0,9% aan.
12.	Spoel de katheter pulserend met 20 ml NaCl 0,9%.
13.	Ontkoppel de spuit en desinfecteer de connectie met de katheter met een steriel kompres gedrenkt in een alcoholische oplossing of povidon-jood (Iso-Betadine®)
14.	Plaats (zo nodig) een nieuwe steriele dop om de katheter af te sluiten.

# De StatLock® fixatie

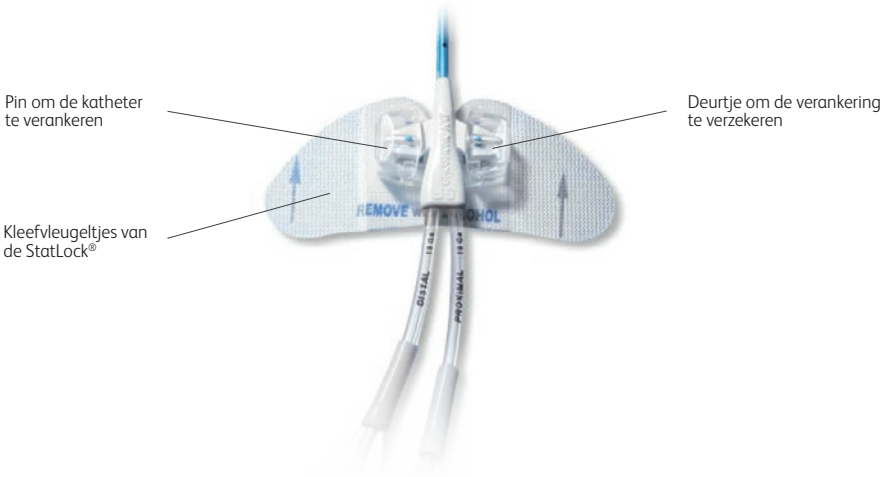
Al onze katheters zijn verenigbaar met het StatLock® systeem

## Algemene informatie

Vervang het verband elke week, of frequenter als het vuil of nat is.  
Neem contact op met de arts als:

- u vocht rond de insteekplaats vaststelt
- er duidelijk tekenen zijn van een lek of ruptuur van de katheter
- het verband is losgekomen of beschadigd
- bij de minste twijfel.

StatLock® is een volledig assortiment voor katheterstabilisatie zonder hechtingen en zonder kleefpleister, voor eenmalig gebruik.

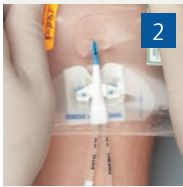




## Verwijderen van de StatLock®



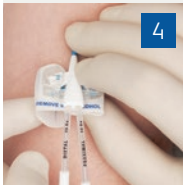
1 Open de verbandset en de StatLock® verpakking



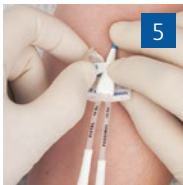
2 Gebruik niet-steriele handschoenen om de transparante kleefolie te verwijderen met de 'stretch'-techniek (horizontaal uitrekken). Begin bij het deel dat het verst verwijderd is van het insteekpunt om te vermijden dat de katheter zou worden uitgetrokken.



3 Licht de rand van het kleefgedeelte van de StatLock® met een alcoholdoekje op. Ga zo verder tot de StatLock® volledig van de huid is losgemaakt. Gebruik geen kracht, trek niet.



4 Vouw het kleefgedeelte van de StatLock® om, zoals afgebeeld.

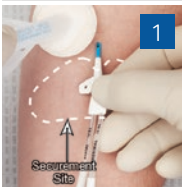


5 Stabiliseer de katheter terwijl u de StatLock® op zijn plaats houdt. Gebruik vervolgens de duim van de andere hand om de deurtjes te openen. Herplaats uw handen en doe hetzelfde met het andere vleugeltje.



6 Trek de StatLock® voorzichtig weg. U kunt de PICC voorlopig fixeren met de meegeleverde tape in de set.

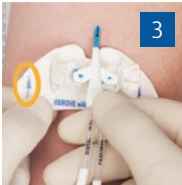
## Aanbrengen van de StatLock®



1 Desinfecteer de insteekopening van de katheter volgens het protocol van de instelling. Laat drogen aan de lucht.



2 Breng de beschermoplossing Apicare (met de set meegeleverd) op de huid aan waar u de StatLock® zal kleven - niet rond of op de insteekplaats. Laat volledig drogen (10 à 15 seconden).



3 Plaats de StatLock® zodat de pijl naar het insteekpunt is gericht. Leg de katheter in de StatLock® zodat de blauwe pinnetjes in de vleugelgaten van de katheter passen.



4 Hou de StatLock® onderaan vast bij het sluiten van de deurtjes.



5 Neem de beschermfolie weg en druk de StatLock® op de huid aan, eerst de ene kant en dan de andere.



6 Breng een steriele transparante infuuspleister aan volgens het protocol van de instelling.

# Problemen oplossen



# Bij bloedafname

## Geen bloedterugvloei

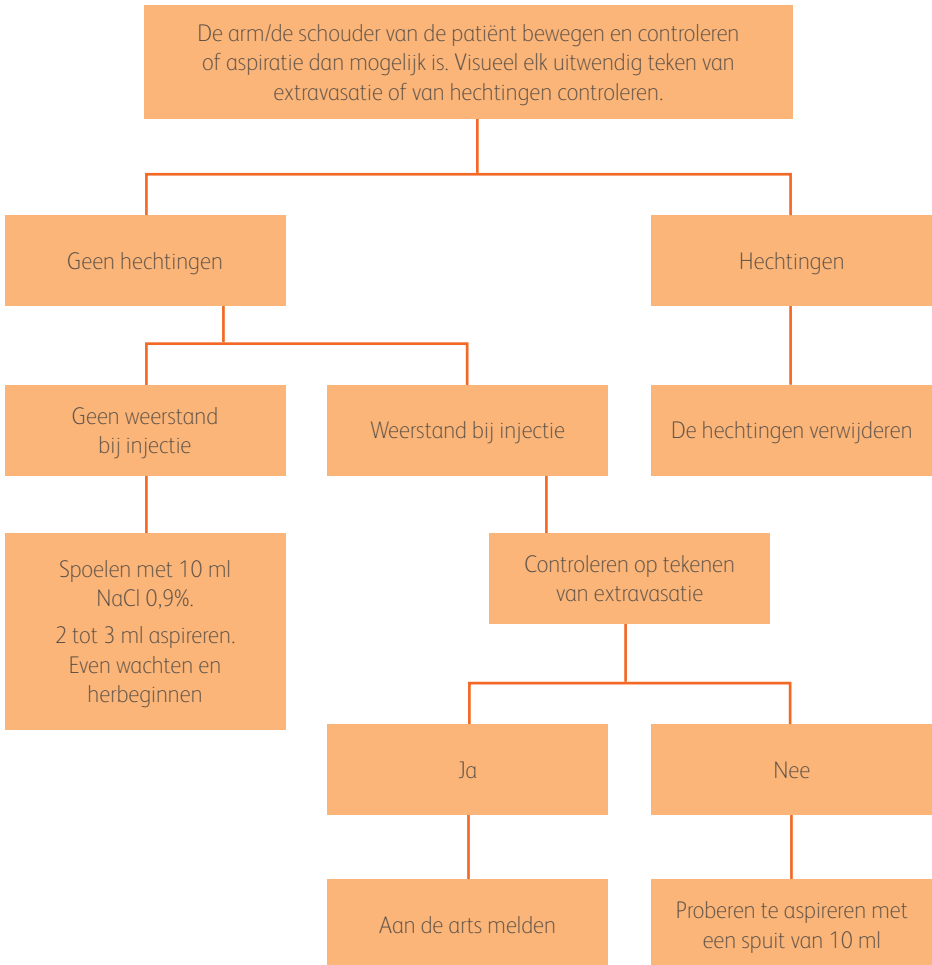
Er kunnen problemen opduiken bij een bloedafname. Dit is vooral mogelijk als de centrale katheter al lang ter plaatse is.

### Dit kan te wijten zijn aan:

- De kathetertip, die te dicht tegen de aderwand ligt waardoor de wand wordt aangezogen, met tijdelijke occlusie tot gevolg. Dit kan ook het geval zijn wanneer een vacuümsysteem gebruikt wordt. In dat geval is het aanbevolen om de bloedafname met een spuit uit te voeren.
- Om het distale uiteinde van de katheter vrij te maken, moet u aan de patiënt vragen om:
  - Te hoesten en diep in te ademen
  - De armen op te heffen
- De kathetertip, die bedekt is met een fibrinekoek. Deze koek werkt als een éénrichtingsklep (gaat open bij injectie en gaat weer dicht bij aspiratie). Dit wordt bevestigd wanneer de katheter geen weerstand biedt bij het spoelen, maar bloedafname niet mogelijk is.
- Een knik in de katheter:
  - door de hechtingen ter hoogte van het insteekpunt
  - door het verband
  - door een bocht in de vene
- Een slecht geplaatste kathetertip (in de vena jugularis, bij extravasatie).

## Bij bloedafname

### Wat moet u doen?



Als de weerstand tegen aspiratie blijft bestaan, moet u aan de arts vragen om een radiografie van de thorax voor te schrijven om de toestand en de positie van de kathetertip te bepalen.

Volg de richtlijnen die met de katheter worden meegeleverd.

# Occlusie

## **Injecteren is onmogelijk**

Bij de injectie van een oplossing kunnen problemen opduiken.

Die kunnen te wijten zijn aan:

- de vormig van een klontertje bij de kathetertip
- de afzetting van neerslag (slechte spoeling) die het lumen verstopt
- een knik in of defect aan de katheter
- het gebruik van hechtingen om de katheter op zijn plaats te houden, die de stroomsnelheid kunnen beperken

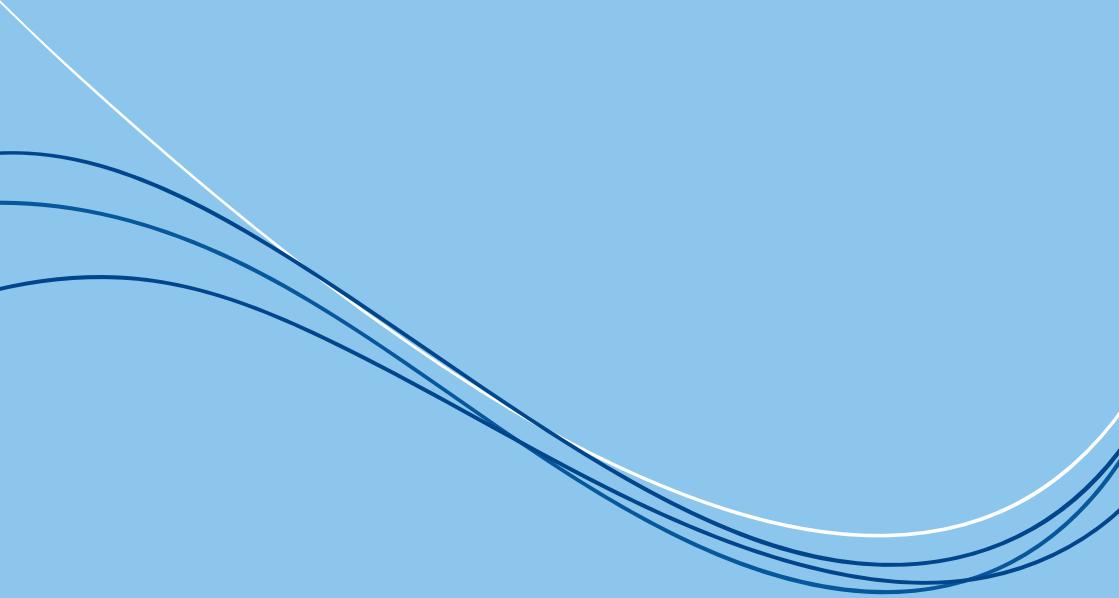
## **Wat moet u doen?**

1. Probeer de oorzaak te achterhalen, maar gebruik nooit druk om de katheter te ontstoppen.
2. Het klontertje aspireren.
3. De aanwezigheid van hechtdraden controleren. Als die aanwezig zijn, en mogelijks voor afknikking zorgen, moeten ze verwijderd worden.
4. De arm, de schouder en het hoofd van de patiënt bewegen en nagaan of injectie dan mogelijk wordt.
5. Na toestemming van de arts, een trombolyticum inspuiten.
6. Na toestemming van de arts, een radiografie van de thorax uitvoeren om de plaats van de kathetertip te bepalen.
7. Nooit een spuit gebruiken met een volume kleiner dan 10 ml om in te spuiten bij weerstand/occlusie in de katheter.

---

Volg de richtlijnen die met de katheter worden meegeleverd.

# Volgformulieren



Datum	Zorg & onderhoud	Complicaties	Naam en handtekening
	Spoelen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee  Bloedterugvloeï <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee  Commentaar <hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/> Infectie/ontsteking <input type="checkbox"/> Knik <input type="checkbox"/> Scheur <input type="checkbox"/> Pijn <input type="checkbox"/> Moeilijk spoelen/aspireren Andere (bepaal nader) <hr/> <hr/> Uitgevoerde actie <hr/> <hr/> <hr/>	

Spoelen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee  Bloedterugvloeï <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee  Commentaar <hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/> Infectie/ontsteking <input type="checkbox"/> Knik <input type="checkbox"/> Scheur <input type="checkbox"/> Pijn <input type="checkbox"/> Moeilijk spoelen/aspireren Andere (bepaal nader) <hr/> <hr/> Uitgevoerde actie <hr/> <hr/> <hr/>
---	---

Spoelen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee  Bloedterugvloeï <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee  Commentaar <hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/> Infectie/ontsteking <input type="checkbox"/> Knik <input type="checkbox"/> Scheur <input type="checkbox"/> Pijn <input type="checkbox"/> Moeilijk spoelen/aspireren Andere (bepaal nader) <hr/> <hr/> Uitgevoerde actie <hr/> <hr/> <hr/>
---	---



Datum	Zorg & onderhoud	Complicaties	Naam en handtekening
	<p>Spoelen  <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Bloedterugvloeï  <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Commentaar            _____            _____            _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Infectie/ontsteking  <input type="checkbox"/> Knik  <input type="checkbox"/> Scheur  <input type="checkbox"/> Pijn  <input type="checkbox"/> Moeilijk spoelen/aspireren            Andere (bepaal nader)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Uitgevoerde actie            _____            _____            _____</p>	
	<p>Spoelen  <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Bloedterugvloeï  <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Commentaar            _____            _____            _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Infectie/ontsteking  <input type="checkbox"/> Knik  <input type="checkbox"/> Scheur  <input type="checkbox"/> Pijn  <input type="checkbox"/> Moeilijk spoelen/aspireren            Andere (bepaal nader)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Uitgevoerde actie            _____            _____            _____</p>	
	<p>Spoelen  <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Bloedterugvloeï  <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Commentaar            _____            _____            _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Infectie/ontsteking  <input type="checkbox"/> Knik  <input type="checkbox"/> Scheur  <input type="checkbox"/> Pijn  <input type="checkbox"/> Moeilijk spoelen/aspireren            Andere (bepaal nader)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Uitgevoerde actie            _____            _____            _____</p>	

# Notities

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



Becton Dickinson Benelux N.V.  
Erembodegem-Dorp 86  
B - 9320 Erembodegem  
Tel: +32 53 720 211  
info.benelux@bd.com

Becton, Dickinson B.V.  
Lange Dreef 11  
NL - 4131 NJ Vianen  
Tel: +31 20 582 94 16

**bd.com**

