|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Niet | O | V |
| 1. Raadpleeg het zorgdossier. | |  |  |  |
| 2. Bereidt de zorgvrager voor. | |  |  |  |
| 3. Brengt de omgeving in orde. | |  |  |  |
| 4. Wast en/of desinfecteert de handen. | |  |  |  |
| 5. Verzamelt en controleert benodigdheden.  a. Celstofmatje  b. Afvalzakje  c. Handschoenen 2x  d. Steriel werkveld  e. Steriel spuit (met kathetertip)  f. Steriel bakje  g. Steriel vrouwenkatheter  h. Huid beschermend middel,   bv. zinkzalf | i. Steriele gazen  j. Steriele wattenstokjes  k. Bekkentje  l. Steriele pincetten 2x  m. NaCl 0,9%  n. Zoete olie  o. Meetlat  p. Voorgeschreven wondverzorgingsmateriaal  q. Hechtpleister of ander fixatiemateriaal |  |  |  |
| 6. Voorbereiding: controleer de verpakking: steriliteit, vervaldatum | |  |  |  |
| 7. Maak steriel werkveld.  a. Open de verpakking van de steriele doek en leg deze op het schone werkblad.  b. Open de verpakking van de pincet en pak deze bij het handvat vast en leg deze op  het steriele werkveld. Je legt deze op een rand van het steriele werkveld.  c. Open om beurten de verpakkingen van steriele materialen en leg ze op  het werkveld met behulp van de pincet.  d. Leg de steriele spuit de rand van het steriele werkveld.  e. Leg de vrouwenkatheter op de rand van het steriele werkveld.  f. Leg wattenstokjes op de rand van het steriele werkveld.  g. Maak een schenkrandje van het NaCl0,9% flesje, door wat vloeistof er uit te gieten  in een bekkentje. Giet hierna de vloeistof in het steriele bakje op het steriel werkveld.  h. Zet het potje met zinkzalf vast open neer.  Of bij een tube zinkzalf: doe een kloddertje zinkzalf op een steriele spatel en  leg deze op de rand van het steriele werkveld. | |  |  |  |
| 8. Verwijder het oude verband.  a. Verwijder de pleisters/maak de pleister los.  b. Trek niet steriele handschoenen aan.  c. Trek het verband voorzichtig in de richting van de wond los.  d. Houdt met één hand de huid van de zorgvrager vast tijdens het lostrekken. | |  |  |  |
| 9. Inspecteer het oude verband.  a. Inspecteer het verband op de volgende aspecten van wondafscheiding:  hoeveelheid, soort, kleur, geur.  b. Vouw de handschoenen en het verband in de handschoenen.  c. Ga niet met het oude verband over het schone materiaal (steriele werkveld). | |  |  |  |
| 10. Controleer de wond.  a. Controleert de wond op: tekenen van infectie, hematoomvorming,  granulatieweefselvorming, wijken van wondranden, grootte, kleur, geur.  b. Vraag de zorgvrager of de wond pijnlijk is. | |  |  |  |
| 11. Controleer de huid rondom de wond.  a. Inspecteer op: beschadigingen, allergische reacties, kleur, turgor, oedeem,  temperatuur.  b. Vraag de zorgvrager of het gebied rondom de wond pijnlijk is. | |  |  |  |
| 12. Bereid de zorgvrager voor op het schoonmaken van de wond.  a. Plaats een celstofmatje onder het lichaamsdeel met de wond.  b. Zet een bekken zo op het celstofmatje dat de vloeistof erin kan stromen.  c. Trek handschoenen aan. | |  |  |  |
| 13. Maak de wondranden schoon.  a. Neem een wattenstokje en schenk hier zoete olie op. (schenkrandje)  b. Maak de wondranden schoon, elke streek 1 wattenstokje of gaasje.  c. Gooi het wattenstokje in de afvalzak.  d. Maak de wondranden schoon met een nat steriel gaasje uit het bakje.  e. Maak de wond schoon met vochtige gazen, van buiten naar binnen. | |  |  |  |
| 14. Spoel de wond.  a. Zuig de spuit vol met NaCl0,9%.  b. Bij een diepe wond: sluit de vrouwenkatheter aan op de spuit.  c. Spuit de vloeistof langzaam in de wond.  d. Spoel alle delen van de wond.  e. Breng de katheter zonder forceren in.  f. Ontkoppel de katheter en houd de katheter in de hand, zuig opnieuw NaCl 0,9% op  in de spuit. Koppel katheter weer netje aan en spoel nogmaals de wond.  g. Spoel totdat de vloeistof dit terugloopt helder is.  h. Gooi de katheter en spuit weg in de afvalzak.  i. Haal het bekken met vloeistof weg. | |  |  |  |
| 15. Maak omliggende huid schoon.  a. Maak de huid rond de wond droog met steriele gazen die op het werkveld liggen.  b. Gebruik voor elke streek een nieuw gaasje.  c. Gooi de gazen in de afvalbak. | |  |  |  |
| 16. Verbind de wond.  a. Breng het voorgeschreven huidbeschermingsmiddel aan met een wattenstokje die  op het werkveld ligt.  b. Vul de wond met de in NaCl 0,9% gedrenkte gazen.  c. De gazen sluiten aan op het wondgebied.  d. Laat een puntje van de gazen uit de wond steken.  e. Trek handschoenen uit.  f. Pak het wondbedekkingsmateriaal bij de uiteinden vast.  g. Begin in het midden van de wond met het aanleggen.  h. het bedekkingsmateriaal steekt minimaal 2 ½ cm over de rand van de wond heen. | |  |  |  |
| 17. Fixeer het verband.  a. Plak de randen van de wond af met een pleister of gebruik ander fixatie materiaal.  b. Stemt lengte en breedte van het fixatiemateriaal af op het bewegingsapparaat van  de zorgvrager. | |  |  |  |
| 18. Begeleidt de zorgvrager tijdens de uitvoering van de handelingen.  a. Vraag of de zorgvrager pijn of ongemak ervaart.  b. Geef de zorgvrager informatie en instructie over de wond en de wondverzorging. | |  |  |  |
| 19. Helpt de zorgvrager in een prettige houding. | |  |  |  |
| 20. Evalueert met de zorgvrager. | |  |  |  |
| 21. Ruim materiaal op. | |  |  |  |
| 22. Breng de omgeving in orde. | |  |  |  |
| 23. Was en/of desinfecteer de handen. | |  |  |  |
| 24. Rapporteren.  a. Rapporteer de conditie van de wond, materiaalgebruik, wijziging in verbinden,  reacties van de zorgvrager | |  |  |  |
| Eindbeoordeling | |  |  |  |