

ITEM 1 : ZORGEN M.B.T. HYGIENE

SITUATIE

REGISTRATIE

- | | |
|--|--|
| 1. Het wegnemen van resten van kleefpleister | 1. Deze behandeling behoort niet tot de gewone hygiënische verzorging en kan derhalve niet geregistreerd worden. |
| 2. Pre-operatief scheren. | 2. Deze behandeling behoort niet tot de gewone hygiënische verzorging en kan derhalve niet geregistreerd worden. |
| 3. Het installeren van de patiënt aan de lavabo , zonder enige voorbereiding of hulpbij de hygiënische zorg. | 3. Te registreren bij item mobiliteit. |
| 4. Patiënt wordt 's namiddags opgenomen en er wordt geen zorg m.b.t. hygiëne verricht. | 4. Geen hulp. |
| 5. Zitbad klaarmaken. | 5. Ondersteunende hulp. |
| 6. Klaarmaken van een ontsmettend bad. | 6. Ondersteunende hulp. |
| 7. Nagels knippen van handen en voeten. | 7. Gedeeltelijke hulp. |
| 8. Reinigen van de huid van de patiënt bv. : post-operatief ; of na een onderzoek : verwijderen van de joodalkohol, van bloed | 8. Gedeeltelijke hulp. |
| 9. Intiem toilet. | 9. Gedeeltelijke hulp. |
| 10. vulvatoilet , zonder episiotomie of reptuur. | 10. Gedeeltelijke hulp. |
| 11. Patiënt kan instaan voor de zorg m.b.t. zijn hygiëne maar weigert en wordt derhalve bijgestaan. | 11. Gedeeltelijke hulp. |
| 12. Rug wassen. | 12. Gedeeltelijke hulp. |
| 13. Het wassen van de geconsolideerde kunstmatige anus. | 13. Gedeeltelijke hulp. |
| 14. Hulp bij tanden poetsen. | 14. Gedeeltelijke hulp. |
| 15. Haar wassen. | 15. Gedeeltelijke hulp. |
| 16. Lijktooi. | 16. Volledige hulp |
| 17. De verpleegequipegeeft geen daadwerkelijke hulp aan eenpatiënt die zich volledig zelf wast. De verpleegequipe is nochtans continue aanwezig ter ondersteuning en motivatie van de patiënt. | 17. Volledige hulp |

ITEM 2 : ZORG M.B.T. MOBILITEIT

SITUATIEREGISTRATIE

- | | |
|--|-------------------------|
| 1. Aandoen van en corset bij de patiënt, zodat hij vanaf dan zelfstandig kan instaan voor zijn mobiliteit. | 1. Ondersteunende hulp. |
| 2. Een perfusiestaander geven zodat de patiënt kan rondwandelen. | 2. Ondersteunende hulp. |
| 3. Het ondersteunen en/of stimuleren van patiënten om zich te verplaatsen. | 3. Gedeeltelijke hulp. |
| 4. Alle patiëntenvervoer door iemand van de verpleegequipe (vb onderzoek, operatiekwartier , enz.....) | 4. Gedeeltelijke hulp. |
| 5. Het installeren van een patiënt die om medische redenen zich niet mag mobiliseren(infarct,...) | 5. Gedeeltelijke hulp. |
| 6. Het installeren van een patiënt, zonder hulp bij opstaan en verplaatsen. | 6. Gedeeltelijke hulp. |
| 7. Het installeren en hulp bij het opstaan van een patiënt (zie handleiding) | 7. Gedeeltelijke hulp. |
| 8. Het installeren van de patiënt aan de lavabo, zonder enige voorbereiding of hulp bij de hygiënische zorg. | 8. Gedeeltelijke hulp. |
| 9. Het installeren van een paraplegische patiënt in de zetel. | 9. Gedeeltelijke hulp. |
| 10. Het installeren van de patiënt voor de maaltijd. | 10. Gedeeltelijke hulp. |

ITEM 3 : ZORG M.B.T. URINAIRE EN/OF
FAECALE UITSCHEIDING

SITUATIE

REGISTRATIE

- | | |
|--|--|
| 1. Peritoneale dialyse. | 1. Niet te registreren. |
| 2. Diuretica, laxativa,....., anders dan rectaal of via urinaire weg gegeven. | 2. Niet te registreren. |
| 3. De patiënt bewaart zelfstandig urinedebiet over 24 uur. | 3. Niet te registreren. |
| 4. Blaasspoeling. | 4. Niet te registreren. |
| 5. Continue blaasspoeling. | 5. Niet te registreren. |
| 6. Patiënt maakt zelfstandig gebruik van een urinaal. | 6. Geen hulp. |
| 7. Blaastraining met blaasronde:
a. ledigen urinezakje ;
b. ledigen urinezakje en geven lavement. | 7. Afhankelijk van de situatie:
a. Ondersteunende hulp ;
b. Gedeeltelijke hulp ; |
| 8. Blaassonde wordt verwijderd in de loop van de registratiedag:
a. ledigen urinaal;
b. ledigen urinaal en geven lavement;
c. blaassondage en geven lavement. | 8. Afhankelijk van de situatie:

a.Ondersteunende hulp;
b.Gedeeltelijke hulp;

c. Volledige hulp. |
| 9. Blaastraining zonder blaassonde.
a. ledigen urinaal;
b. ledigen urinaal en geven lavement;
c. blaassondage en geven lavement. | 9. Afhangkelijk van de situatie:
a. Ondersteunende hulp ;
b. Gedeeltelijke hulp;

c. Volledige hulp. |
| 10. Fixeren van de urinaal of urinecollector bij incontinentie patiënten. | 10. ondersteunende hulp. |
| 11. Het uitsluitend ledigen van een urine-collector bij een suprapubische sonde. | 11. Ondersteunende hulp. |
| 12. Het klaarzetten van het materiaal zodat de patiënt zijn urine en/of stoelgang kan verzamelen. | 12. Ondersteunende hulp. |

- | | |
|--|---|
| 13. Het geven van uitleg en/of het aanreiken van materiaal zodat een paraplegische patiënt zich autonoom kan sonderen. | 13. Ondersteunende hulp. |
| 14. Uitsluitend ledigen van urinecollector bij een patiënt die een verblijfsonde heeft (cfr. Ledigen urinaal). | 14. Ondersteunende hulp. |
| 15. Vervangen van wegwerpluier bij een kind of volwassene. | 15. Ondersteunende hulp. |
| 16. Blaassondage voor residubepaling. | 16. Gedeeltelijke hulp (+zie ook fysische parameter voor het in aanmerking nemen van de evaluatie van het volume van het basisresidu) . |
| 17. Intermitterende sondage. | 17. Gedeeltelijke hulp. |
| 18. Verwijderen van faecalomen. | 18. Gedeeltelijke hulp. |
| 19. Eenmalige sondage bij iemand die niet kan urineren. | 19. Gedeeltelijke hulp. |
| 20. Sondage voor urinestaal. | 20. Gedeeltelijke hulp. |
| 21. Rectaal lavemant. | 21. Gedeeltelijke hulp. |
| 22. Het ledigen van urinecollector bij een patiënt die een verblijfsonde heeft en manueel verwijderen van faecalomen. | 22. Gedeeltelijke hulp. |
| 23. Plaatsen van blaassonde en verwijderen van faecalomen. | 23. Volledige hulp. |

SITUATIE

REGISTRATIE

- | | |
|---|--|
| <p>1. Het dagelijks bevragen van de voedingswensen van de patiënt.</p> <p>2. Installeren van de patiënt voor de maaltijd.</p> <p>3. Patiënt krijgt sondevoeding maar geen eten of drinken per os.</p> <p>4. Opdienen van de maaltijd aan het bed zonder bijkomende hulp.</p> <p>5. Patiënt moet nuchter blijven.</p> <p>6. Het klaarmaken van flesvoeding voor een baby, waarvan de moeder nog aanwezig is op de materniteit.</p> <p>7. Het klaarmakenn van flesvoeding voor een baby, waarbij de moeder <u>niet</u> meer aanwezig is op de materniteit.</p> <p>8. Het specifiek voorbereiden van voedingsmiddelen door de verpleegequipe (vb boterhammen smeren, vlees snijden).</p> <p>9. Patiënt met sondevoeding, die per os drank verkrijgt en daarbij geholpen wordt:</p> <p style="margin-left: 20px;">a. Glas inschenken;</p> <p style="margin-left: 20px;">b. Hulp bij drinken.</p> <p>10. Patiënt “post-operatief” die niet mag eten maar hulp nodig heeft bij het drinken:</p> <p style="margin-left: 20px;">glas inschenken;</p> <p style="margin-left: 20px;">hulp bij drinken.</p> <p>11. Patiënt moet 4 liter water drinken als voorbereiding op een onderzoek. De verpleegkundige houdt toezicht en moet de patiënt stimuleren.</p> | <p>1. Niet te registreren.</p> <p>2. Te registreren bij item mobiliteit.</p> <p>3. Te registreren bij item sondevoeding.</p> <p>4. Geen hulp.</p> <p>5. Geen hulp.</p> <p>6. Geen hulp.</p> <p>7. Ondersteunende hulp.</p> <p>8. Ondersteunende hulp.</p> <p>9. Afhankelijk van de situatie.</p> <p style="margin-left: 20px;">a. ondersteunende hulp.</p> <p style="margin-left: 20px;">b. Gedeeltelijke hulp.</p> <p>10. Afhankelijk van de situatie:</p> <p style="margin-left: 20px;">a. Ondersteunende hulp</p> <p style="margin-left: 20px;">b. Gedeeltelijke hulp.</p> <p>11. Gedeeltelijke hulp.</p> |
|---|--|

ITEM 5 : SONDEVOEDING

SITUATIE

1. Patiënt heeft maagsonde maar krijgt geen sondevoeding bv:
 - voor een post-operatieve evacuatie van maagvocht;
 - voor medicatietoediening.

REGISTRATIE

1. Niet te registreren.

ITEM 6 : BIJZONDERE MONDZORG

SITUATIE

REGISTRATIE

- | | |
|---|---|
| 1. Mondspoelingen uitsluitend ter bevochtiging. | 1. Niet te registreren. |
| 2. Het louter aanbrengen van cacaoboter op de lippen om uitdrooging te voorkomen. | 2. Niet te registreren. |
| 3. Het voorbereiden en/of klaarzetten van het materiaal voor een mondspoeling. | 3. Niet te registreren. |
| 4. Hulp bij het tanden poetsen. | 4. Behoort tot de algemene hygiënische zorgen : te scoren bij item zorgen m.b.t. hygiëne. |
| 5. Gebruik van monddouche. | 5. Wordt gelijkgesteld met tandenpoetsen en maakt deel uit van item zorgen m.b.t. hygiëne. |
| 6. Het reinigen van de mond d.m.v. glycerinewisser. | 6. Ja, deze activiteit mag geregistreerd worden. |

ITEM 7 :DECUBITUSPREVENTIE D.M.V.
WISSELHOUDING

SITUATIE

REGISTRATIE

- | | |
|---|---|
| 1. Patiënt die overdag om de 4 uur een wisselhouding krijgt en 's nachts niet omwille van het respecteren van de nachtrust. | 1. Niet te registreren. |
| 2. De patiënt die overdag oploopt en 's nachts éénmaal gedraaid wordt. | 2. Niet te registreren. |
| 3. Het gebruik van een schapevacht ter preventie van decubitus. | 3. Niet te registreren. |
| 4. De patiënt krijgt enkel wisselhouding na iedere verzorging. | 4. Als dit mintens om de 4 uur gebeurt, volgens eenwisselschema, kan dit geregistreerd worden (het aantal uitgevoerde wisselhoudingen). |
| 5. Patiënt wordt 's middags opgenomen en wordt, ter preventie van decubitus, gedraaid om 16u-20u en 22 u. | 5. Het aantal effectief uitgevoerde wisselhoudingen wordt geregistreerd (=3). |

ITEM 8 : HULP BIJ DAGKLEDING

SITUATIE

REGISTRATIE

- | | |
|--|--|
| 1. Antiflebitiskousen aan-of uittrekken. | 1. Niet te registreren. |
| 2. Het uittrekken van dagkleding bij een spoedopname. | 2. Ja. |
| 3. Kunnen bij een volledige dagkleding de pantoffels als schoeisel beschouwd worden? | 3. Ja. |
| 4. Aantrekken van volledige dagkledij bij lijktooi. | 4. Ja. |
| 5. Aandoen van volledige dagkledij bij zuigelingen. | 5. Ja, indien verschillend van de nachtkledij. |

ITEM 9 : ZORGEN AAN PATIENT MET TRACHEACUNALE OF
ENDOTRACHEALE TUBE.

SITUATIE

REGISTRATIE

- | | |
|--|--|
| 1. Zorgen aan patiënten met een MAYO-tube. | 1. Geldt niet als endotracheale canule of tube. |
| 2. Patiënt met een canule of tube, die aërosol krijgt. | 2. Aërosol wordt niet geregistreerd als kunstmatige ventilatie. |
| 3. Bevochtiging van de lucht, zonder kunstmatige ventilatie. | 3. Niet te registreren. |
| 4. Enkel aspireren van een patiënt via een tracheostomie, zonder een canule. | 4. Niet te registreren. |
| 5. Aspiratie via de mond of neus. | 5. Niet te registreren. |
| 6. Ventilatie met mond/neus masker. | 6. Niet te registreren. |
| 7. Wondverzorging aan een tracheostomie, zonder canule. | 7. Neen, registreren bij item chirurgische wonde . |
| 8. De patiënt staat zelf in voor de verzorging van de tracheacanule. | 8. Niet te registreren. |
| 9. De verpleegequipe geeft psychologische en/of logistieke steun aan patiënt die zelf instaat voor de verzorging van de tracheacanule. | 9. Wordt geregistreerd als : score 1: zonder kunstmatige ventilatie. |
| 10. Aspiratie via endotrachiale canule/tube. | 10. Ja, score 1 of 2. |
| 11. Continue Positive Air-Pressure (CPAP) via canule of tube. | 11. Ja, dit is kunstmatige ventilatie. |

ITEM 10 : VERPLEEGKUNDIG
ANAMNESEVERSLAG

SITUATIE

1. Een patiënt gaat op weekend en achteraf vervolledigt men het anamneseverslag.
2. Anamneseverslag op basis van gegevens verstrekt door de familie (bv. pediatrie).

REGISTRATIE

1. Het anamneseverslag wordt slechts 1 maal geregistreerd (het betreft immers dezelfde anamnese) .
2. Ja.

ITEM 11 : ZELFSTANDIGHEIDSTRAINING

SITUATIE

REGISTRATIE

- | | |
|--|---|
| 1. Afname urinestaal langs gesloten drainagesysteem. | 1. Niet te registreren. |
| 2. Bezoek aan een operatiekwartier en intensieve zorgen voor een ingreep. | 2. Niet te registreren. |
| 3. Inlichtingen en uitleg over interventies en onderzoeken . | 3. Niet te registreren. |
| 4. Het “weanen” van een beademde patiënt. | 4. Niet te registreren. |
| 5. Blaasreëducatie bij comateuse patiënten. | 5. Niet te registreren. |
| 6. Activiteiten van een ergotherapeut in het kader van zelfstandigheidstraining. | 6. Ja, doch slechts wanneer de ergotherapeut deel uitmaakt van de verpleegequipe. |
| 7. Hulp bij borstvoeding. | 7. Ja,
1: indien occasioneel
2: indien vast programma. |
| 8. Informatie geven aan patiënt of familie betreffende medicatie inname (bv. toegelaten, niet toegelaten , nevenwerking, dosering ,) | 8. Ja, indien genoteerd in verpleegdossier. |
| 9. Stomazakje laten vervangen. | 9. Ja,
1: indien occasioneel
2: indien vast programma. |
| 10. Het aanleren van de activiteiten van het dagelijks leven (bv: aankleden, eten, gaan, ...). | 10. Ja,
1: indien occasioneel
2: indien vast programma . |
| 11. Ademhalingsoefeningen (pre-en of postoperatief) door verpleegequipe aangeleerd. | 11. Ja,
1: indien occasioneel
2: indien vast programma. |
| 12. Zindelijkheidstraining. | 12. Ja,
1: indien occasioneel
2: indien vast programma. |

ITEM 12 : OPVANG EMOTIONELE CRISIS

SITUATIE

1. Agressiviteit van de patiënt of familie.
2. Kan er elke dag “opvang emotionele crisis” geregistreerd worden?
3. Betreft het ook positieve emoties? (intense vreugde, opluchting)
4. Een maatschappelijke werker of een psycholoog die “opvang emotionele crisis” doet.
5. Telefonische emotionele opvang.

REGISTRATIE

1. Ja, indien voldaan is aan de voorwaarden van de handleiding.
2. Ja, indien elke dag voldaan is aan de voorwaarden van de handleiding.
3. Ja, indien voldaan is aan de voorwaarden van de handleiding.
4. Ja, doch slechts wanneer de maatschappelijke werker of psycholoog deel uitmaakt van de verpleegequipe en er voldaan is aan de handleiding.
5. Ja, indien voldaan is aan de voorwaarden van de handleiding.

ITEM 13 : ZORG AAN GEDESORIENTEERDE PATIENT

SITUATIE

1. Wat bij kinderen.
2. Aanleggen van een spalk, polsbandjes en beenbandjes bij patiënten met een infuus, om dit extra te beveiligen.
3. Patiënt met hemiplegie t.g.v. een C.V.A. , waarbij hulpmiddelen aangewend worden om omvallen of wegschuiven te vermijden.
4. Het preventief plaatsen van onrusthekkens bij post-operatieve patiënten om vallen te voorkomen.

REGISTRATIE

1. Dit item valt niet te scoren bij kinderen die een normale ontwikkeling kennen. Zoals de definitie het duidelijk vermeldt, geldt dit alleen bij desoriëntatie t.g.v. een fysische of chemische of psychologische stoornis.
2. Neen, dit is niet gebeurd omwille van desoriëntatie.
3. Neen, behalve wanneer de patiënt gedesoriënteerd is.
4. Als de patiënt gedesoriënteerd is, kan dit geregistreerd worden = score 1.

ITEM 14 : AFZONDERINGSMAATREGELEN TER PREVENTIE VAN CONTAMINATIE

SITUATIE

1. Patiënt die alleen wil liggen, omdat de medepatiënt lastig is.
2. De reeks van maatregelen die men neemt bij de bereiding van chemotherapie of hyperalimentatie (bv: laminaar flow, handschoenen , masker).
3. Isolatie van de patiënt t.g.v. radiuminplanting.
4. Isolatie van de patiënt bij hepatitis.
5. Baby's in een incubator.

REGISTRATIE

1. Niet te registreren.
2. Niet te registreren.
3. Ja, indien aan de voorwaarden van de handleiding voldaan is(het gebruik van loodschermen mag gelijkgesteld worden met het dragen van een loodschort).
4. Ja, indien aan de voorwaarden van de handleiding voldaan is.
5. Indien aan de voorwaarden van de handleiding voldaan is dan: ja.

ITEM 15 : REGISTREREN VAN VITALE PARAMETERS

SITUATIE

REGISTRATIE

1. Controle pupiltoestand bij neurologisch onderzoek.

1. Ja, dit is een vitale parameter.

2. Nemen van ECG (op papier)

2. Ja, frekwentie van de meest genoteerde parameter.

3. Wat bij:

- continue monitoring;
- foetale monitoring;
- automatische registratie.

3. Ja, frekwentie van de meest genoteerde (ergens nota van nemen veronderstelt reflectie over het genoteerde) parameter. Eén print-out in het verpleegdossier overgenomen (lees genoteerd) wordt gelijkgesteld aan één registratie.

ITEM 16 : REGISTRATIE VAN FYSISCHE PARAMETERS

SITUATIE

REGISTRATIE

- | | |
|--|--|
| 1. Drie verschillende redons worden 's morgens op hetzelfde moment afgelezen.Zijn dit 3 fysische parameters? | 1. Neen,frekwentie= 1.het gaat om de opname van de 3 parameters op hetzelfde moment. |
| 2. Controle van bloedverlies post partum. | 2. Ja, indien genoteerd. |
| 3. Naavraag stoelgang. | 3. Ja, indien genoteerd. |
| 4. pH – meting. | 4. Ja, indien genoteerd. |
| 5. Monitoring van baarmoedercontracties. | 5. Ja, indien genoteerd. |
| 6. Meten van een bloedinseminatie: aflezen na 1 uur en na 2 uur | 6. Ja, frekwentie=2 indien de resultaten genoteerd worden in het verpleegdossier. |
| 7. Observeren en noteren van kleur van sputum. | 7. Ja, indien genoteerd in het verpleegdossier. |
| 8. De vaginale touché. | 8. Ja, indien genoteerd in het verpleegdossier. |
| 9. Het meten van zuurstofsaturatie. | 9. Ja, indien genoteerd in het verpleegdossier. |
| 10. Analyse en interpretatie van een continue electroencefalogram voor slaapstoornissen (bv: wiegedood). | 10. Ja, frekwentie van de meest genoteerde parameter in het verpleegdossier. |
| 11. Controle van de wondheling. | 11. Ja, indien genoteerd in het verpleegdossier. |
| 12. Controle van de verkleuring van de externiteiten bij gipsgoot. | 12. Ja, frekwentie. |
| 13. Bepaling glucosedagprofiel op de verpleegeenheid. | 13. Frekwentie= aantal waarden genoteerd in het verpleegdossier. |
| 14. Bijhouden vochtbalans. (zie voorbeeld) | 14. Frekwentie=3 (zie voorbeeld) |

VOORBEELD VAN EEN VOCHTBALANS

Uur	IN		UIT		
	I.V. + Bloed	Per os+ maagsonde	urine	maagsonde	Redon
8	Inf1: 100ml inf2: 150ml	150ml	500ml	200ml	R1: 100ml R2: 50ml
10		100ml	100ml		
12	inf1: 200ml inf2: 150ml bloed: 500ml	200ml		200ml	
14			500ml		R1: 100ml R2:
	2	3	3	2	2

ITEM 17 : TOEZICHT OP TRACTIE? GIPSVERBAND OF EXTERNE
FIXATOR

SITUATIE

1. Het immobiliseren van een lidmaat in functie van een infuus.
2. Atelle tegen dropvoet.
3. Antiflebitis windels.
4. Prothese aanpassen.
5. Geopende gips (gipsgoot) , die ter plaatse blijft.
6. Alle immobiliseringstechnieken met het oog op orthopedische aandoeningen (bv: spalkmateriaal, zinklijmverband, draagdoek,...)
7. Toezicht op patiënt met minervakraag, halstractie of rugschelp.

REGISTRATIE

1. Neen, is geen fixatie om orthopedische redenen.
2. Neen, is geen fixatie om orthopedische redenen.
3. Niet te registreren.
4. Niet te registreren.
5. Ja, indien gips aanwezig blijft. Controle van de kleuring van de extremiteiten= fysische parameter.
6. Ja.
7. Ja.

ITEM 18 : AFNEMEN VAN BLOEDSTAAL

SITUATIE

REGISTRATIE

- | | |
|--|---|
| 1. Bloedafname uitgevoerd door een geneesheer waarvan de voorbereiding, de assistentie en de nazorg door een verpleegkundige uitgevoerd wordt. | 1. Niet te registreren. |
| 2. Voorbereiding en/of assistentie van puncties. | 2. Niet te registreren. |
| 3. Prikken voor een glucosedagprofiel. | 3. Ja, aantal keren dat er bloed afgenomen wordt. |
| 4. Bloedafname via arteriële of veneuze catheter. | 4. Ja, aantal keren dat er bloed afgenomen wordt. |
| 5. Navelstrengbloedafname door de vroedvrouw. | 5. Ja |

ITEM 19 : TOEDIENING VAN MEDICATIE I.M./S.C./I.D.

SITUATIE

REGISTRATIE

- | | |
|---|---|
| 1. Aërosoltoediening. | 1. Niet te registreren. |
| 2. Medicatie per os. | 2. Niet te registreren. |
| 3. Medicatietoediening via andere wegen dan subcutaan, intramusculair, intradermaal. | 3. Niet te registreren. |
| 4. Mag men dit item scoren als de bereiding van de medicatie en het toezicht door de verpleegequipe worden uitgevoerd, maar de feitelijke toediening door een ander persoon (vb:arts) gebeuren? | 4. Niet te registreren. |
| 5. Toezicht s.c. permanent infuus. | 5. Aantal keren dat het reservoir gevuld wordt, kan geregistreerd worden. |
| 6. Insputing van 2 soorten insuline. | 6. Dit wordt geteld als 2 verschillende soorten geneesmiddelen = 2. |

ITEM 20 : TOEDIENING VAN MEDICATIE I.V.

SITUATIE

REGISTRATIE

- | | |
|--|--|
| 1. Het uitsluitend klaarmaken van chemotherapie. | 1. Niet te registreren. |
| 2. Het plaatsen van een intraveneuse catheter. | 2. Niet te registreren. |
| 3. Intrathecale toediening. | 3. Niet te registreren. |
| 4. Vloeistoffen om centraal veneuze drukmeting (C.V.D.) mee uit te voeren. | 4. Niet te registreren. |
| 5. Het toedienen van een bloedtransfusie. | 5. Elk zakje telt als 1 intraveneuze dosis. |
| 6. I.V. Heparine toediening langs mini-infuus. | 6. Ja:
1keer voor heparine
1keer voor de oplossing
score = 2 |
| 7. Een oplossing die gefractioneerd toegediend wordt over 24 uur (bv heparinespuit voor heparineslot). | 7. Eerste toediening is afhankelijk van het aantal geneesmiddelen en iedere verdere toediening telt voor 1(2voor heparine en fysiologische oplossing). |
| 8. Wat met door de apotheek klaargemaakte medicatie en gegeven door de verpleegequipe. | 8. Door de apotheker klaargemaakte medicatie, ongeacht het aantal samenstellende producten, geldt als één product bij het bepalen van de totaalscore. |

ITEM 21 : TOEZICHT PERMANENT INTRAVENEUS INFUUS

SITUATIE

REGISTRATIE

- | | |
|--|---|
| 1. Intra-arterieel infuus, periduraal infuus. | 1. Niet te registreren. |
| 2. Twee oplossingen die met een Y-trousse zijn verbonden en die na mekaar lopen. | 2. Ja, is één leiding. |
| 3. Twee oplossingen die gelijktijdig lopen via een Y-trousse. | 3. Ja, zijn twee leidingen. |
| 4. Wordt een permanent infuus ook als I.V.-medicatie geregistreerd. | 4. Ja (aantal doses cfr.handleiding MVG item 20). |
| 5. Spuitpomp intraveneus die permanent gedurende 24 uur loopt. | 5. Ja |
| 6. C.V.D. –lijn die permanent loopt. | 6. Ja. |

ITEM 22 : ZORGEN AAN EEN CHIRURGISCHE WONDE

SITUATIE

REGISTRATIE

- | | |
|--|---|
| 1. insteekplaatsen van externe fixator | 1. Niet te registreren |
| 2. zorgen aan geconsolideerde wonden (vb. : geconsolideerde tracheostomie-wonde, geconsolideerde anus praeter) | 2. Niet te registreren |
| 3. vulvaspoeling na gehechte ruptuur | 3. Te registreren bij item zorgen aan een traumatische wonde |
| 4. vulvaspoeling bij episiotomiewonde | 4. Ja, dit is een chirurgische wonde |
| 5. sebumkyste die uitgesneden wordt | 5. Ja, dit is een chirurgische wonde |
| 6. wondverzorging bij tracheostomie | 6. Ja |
| 7. ulcussen die geflapt worden | 7. Hier heeft men 2 chirurgische wonden namelijk : wonde waar de huid weggenomen werd en de wonde waar de huid geplaatst werd |
| 8. Een wondverzorging bij een saphenectomie met verschillende insneden. Aantal wonden of 1 wondverzorging, | 8. Het aantal wonden |
| 9. Verzorging van het navelstompje | 9. Ja, op voorwaarde dat zorgen aan de baby mogen geregistreerd worden |
| 10. Oogindruppeling na oftalmologische ingreep | 10. Ja, indien voldaan aan de definitie van item 22 |

REGISTRATIE

- | | |
|---|--|
| 1. Lichaam intalken | 1. Niet te registreren |
| 2. Controle van de wondheling | 2. Neen, registreren bij item fysische parameters |
| 3. Een traumatische wonde die gehecht wordt : is dit een traumatische of chirurgische wonde? | 3. Een traumatische wonde |
| 4. Aanbrengen van zalven bij dermatologische aandoeningen | 4. Ja, indien de wonden gereinigd en/of ontsmet worden |
| 5. Verschillende wondjes aan de beide benen en een wonde aan de stuit. Hoe % aanduiden. Hoe het aantal verzorgingen tellen? | 5. % = alle wondoppervlakten samengeteld. Het aantal wondverzorgingen is de som van de verschillende verzorgde wondjes |
| 6. Reinigen d.m.v. dermatologische zepen bij een huidaandoening | 6. ja |
| 7. Oogindruppeling bij ulcus van de cornea na traumatische wonde | 7. ja |
| 8. Verschillende kleine wonden dicht bij elkaar, die op eenzelfde wijze verzorgd worden. | 8. tellen als 1 wondverzorging |