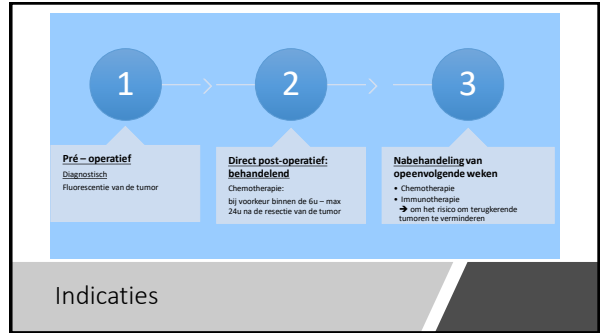




Verpleegkundige zorgen na TUR blaas en blaasinstillatie

karin.elen@uzleuven.be

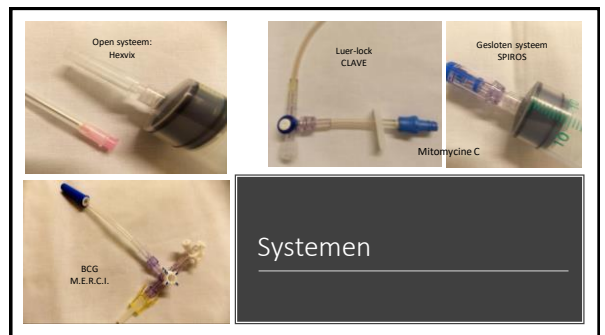
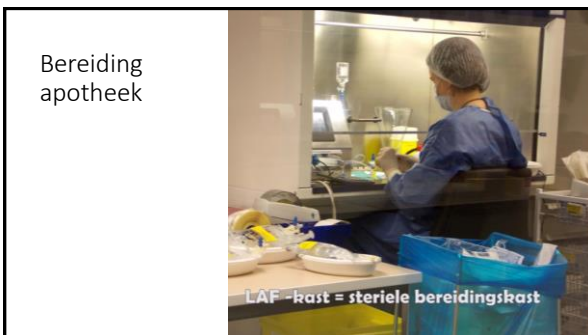


Niet toxische product Hexivix

- **Product = 85 mg poeder + 50ml oplosmiddel**
- **Indien opgelost, max 2 u bewaren in koelkast.**
 - De bereide oplossing ziet er helder tot enigszins opaal, kleurloos tot lichtgeel uit.
- **Moet minstens één uur voor de ingreep in de blaas toegediend worden**
- **Wijze van toediening:**
 - **Via éénmalige sondage:**
 - 1u ophouden
 - Patient mag na 1u gaan plassen.
 - Zo patient dit niet kan ophouden gedurende één uur, moet hij/zij dit melden aan de verpleegkundige.
 - **Via verblijfskatheter:**
 - 85.3u afklemmen
 - nadien laat men het product uit sonde of in een urinezak lopen en wordt de sonde verwijderd.
- **Cave allergie hexaminolevulinaat**
- **Bijwerkingen eerder tgv ingreep dan aan product:**
 - Pijn en problemen bij het plassen/ branderig gevoel/ vaker plassen/aandring
 - hematurie

Toxische product

	BCG	Mitomycine C
Bewaring	Koel bewaren + half uur op voorhand op kamertemperatuur	
Bereiding	VPK	Apothek
Veiligheid VPK		Handchoenen, masker en bril BCG mag niet toegediend worden door zwangere
Tijd in de blaas	1uur	
Toeslagewijze	Eénmalige sondage	Eénmalige sondage of verblijfskatheter
Afsluivering	Ritischhoudend medisch afval	
Duur van de behandeling	<ul style="list-style-type: none"> • 4 tot 6 w na ingreep 1x/wk • na 3 ml terug TUR bij • na goed van registratie krijgen een onderhoudschema - jaar 1 om de 3 ml - jaar 2 om de 4 ml - jaar 3 om de 6 ml 	<ul style="list-style-type: none"> • post-Op 6 tot max 24u na TUR bij • 2 weken na TUR bij, 1x per wk post 6 w en daarna geen onderhoudstherapie



Checklist blaasinstillatie

- Hoe heeft u de voorbije instillatie ervaren?
- Problemen gehad met urineren?
 - Pijn tijdens urineren
 - Mictiefrequentie
 - Bloed in urine
 - Huiduitslag
 - Koorts? Hoeveel dagen?
 -

Techniek

- **Werkwijze:**
 - Eénmalige sondage
 - Aanwezige verblijfskatheter
- **Volume instillatie = 50 à 60 ml**
 - Bij toediening halve dosis meer spoelvocht gebruiken

Toediening via éénmalige sondage

Vochtinname
 Stop 4 tot 6 uur voor de toediening, drinken toegelaten tijdens intrane van ochtendmedicatie.
 Vaccinaties: middelen worden pas 1u na de instillatie genomen.

VPK vooraf gemaakt
 ICU mag niet toegelaten worden door zwangeren!
 Het gebruik van het M.E.B.C.I. onderligt in essentie!
 (Method for Easy Reconstitution and Convenient Instillation)

Patiëntensidentificatie
 Checklist:
 Diagnose
 Welk product/dosering/schema/datum
 Allergische/vrijge reactie op product
 Indien mogelijk patiënt laten urineren voor de start van procedure.

Materiaal

- Ondoordringbare absorberende wegwerpdoek
- Niet-steriele handschoenen, ingeval van toxisch product masker en bril
- Product
- Spuit 50 ml + 50 ml NaCl 0,9%
- Spuit 10 ml + 10 ml NaCl 0,9%
- (Drie-wegkraan)
- (Connector)
- Materiaal éénmalige sondage
- Wasgerief
- Kartonnen pan of urinaal (toxisch)

Werkwijze

- Voorbereiding product en connector
- Voorbereiding patiënt (rugligging - onderlegger)
- Eénmalige katheterisatie (mogelijks residu!)
- Aanschakelen instillatie systeem + langzaam inspuiten + spoelen NaCl 0,9%
 - Eénmalige katheter vrouw = 3ml
 - Eénmalige katheter man = 5ml
 - Verblijfskatheter = 5ml
 - *Standaardgebruik spoelen 10ml*
- Product – 60 min in de blaas,
 - UZ Leuven: elke 15 minuten draaien: rug - li zijde - buik – re zijde
 - Geen evidentie!

Toediening BCG via éénmalige sondage.



Nazorg patiënt

- Handen en schaamstreek wassen met water (tot 6u na het uitplassen van het product)
- Minstens 1 liter water drinken
- Daarna zittend urineren op het toilet om spatten te voorkomen.
- Toilet 2x doorspoelen met gesloten deksel
- 2 dagen toilet dagelijks reinigen
 - BCG met javel
 - Mitomycine C met toiletreiniger
- Seksueel contact
 - Condoomgebruik gedurende 1 week
 - Indien partner zwanger, condoomgebruik gedurende de hele procedure

Toediening via verblifskatheter (post OP na TURbl)

- VPK voorzorgsmaatregelen
 - Patiëntidentificatie
 - Checklist:
 - Diagnose
 - Welk product/dosering/datum
 - Houdbaarheidsdatum
 - Allergieën

Materiaal

- Ondoordringbare absorberende wegwerpdoek
- Niet-steriele handschoenen, masker en bril
- Product + connector (klaargemaakt in apotheek – toxisch product)
- Compres + alcoholische ontsmettingsstof
- Klem
- Sticker: potentieel toxisch product

- Vochtinnname beperken 1 tot 2u voor toediening
- Post OP meestal blaasspoeling. Zo urine helder / rosé. Spoeling dicht zetten gedurende één uur. Kleur urine ok, product toedienen.
- Leiding afklemmen juist onder prikpoort
- Urinezak ledigen + markering toxisch product

Draai de bereiding met de spiros connector vast op de aanprikpoort en dien product langzaam toe





Verwijder de spuit SAMEN met connector (Mito & spiros)



Naspoelen met 10 ml NaCl 0,9%



Product 1 uur in blaas (Mito)



Patiënt mag draaien en/of zich verplaatsen



Na 1uur de klem openen en het product laten aflopen gedurende 10 minuten

Indien verblijfskatheter mag verwijderd worden:
katheter en urinezak in het geheel verwijderen.
ZONIET gemarkeerde urineopvangzak vervangen als hij vol is
NIET LEDIGEN LANGS KRAANTJE!!!

Patiënt adviseren voldoende te drinken

Verdere nazorg:

	Handhygiëne
	Wassen schaamstreek
	Urineren
	Seksueel contact = Idem langs 1x sondage





Reacties op BCG

- **Normaal (vaak na de derde spoeling)**
 - Griepachtige symptomen (ged 2 d)
 - Lichte koorts < 38,5°C
 - Misselijk
 - Hoofd- en spierpijn
 - Vermoeidheid
 - Plasklachten (ged 1 tot 3d)
 - Frequentie
 - urgentie
 - Brandiger gevoel
 - Hematurie
- **Abnormaal**
 - Retentie
 - Koorts >39°C –lage BD – hoge pols
 - Verwardheid
 - Kortademig – jeuk - huiduitslag
 - Blijvende gewrichtspijn
 - Hematurie (stick pos- 1 week uitstellen)

Reactie op Mitomycine

- **Chemische cystitis** (3 tot 41%)/ plasklachten (max 2d)
 - Frequentie
 - Urgentie
 - Hematurie
 - Dysurie
 - R/ anticholenergica of therapie stoppen??
- 4 en 12% **eczeemachtige ontvelling** van de huid van de handpalmen, voetzolen, perineum, borst of aangezicht
 - Huid reinigen bij morsen of verlies.
 - Stop therapie bij sterke overgevoeligheid product
- 3% **schrompblaaas**
- **Blaasperforatie**; buikpijn en tekenen van peritonitis

Veiligheidsmaatregelen



Veiligheidsmaatregelen

- Toedieningsstelsel afsluiten
- Sluit deur van het lokaal
- Collega telefonisch verwittigen en Spill kit laten bezorgen




Huidcontaminatie

- Huid afspoelen onder stromend water gedurende 10 minuten
- Opvolging volgens advies van de dermatoloog
- Rapportering:
 - Patiënt: rapporteer in het patiëntendossier + aangifteformulier invullen
 - Zorgverlener: vermelden als werkongeval

Morsen

Dubbel paar handschoenen, overschort, masker, beschermbril en overschoenen aandoen

- Gemorste product **opkuisen** vanuit de **buitenkant** naar de **binnenkant**
- Absorbeer gemorste product met **absorberende doek**,
 - bij goeders eerst bevochtigen met meegeleverde waterige zneepoplossing
 - eventuele glasdeeltjes eerst verwijderen met meegeleverde vuilblikje
- Gecontamineerd materiaal verzamelen in plasticen zak en verwijderen in **riscobak**.
- **Facilitaire dienst** verwittigen voor grote kuis van betrokken lokaal

Bedankt voor uw aandacht!

Referenties

Vahr,S., Cobussen-Boekhorst,H., Eikenboom,J., ... Vandewinkel,C. (2013). *Evidence-based Guidelines for Best Practice in Urological Health Care: Catheterisation*. Arnhem, Nederland: Gelderland.

Vahr,S., De Blok,W., Love-Retinger,N.,... Villa, G. (2015). *Evidence-based Guidelines for Best Practice in Urological Health Care: Intravesical instillation*. Arnhem, Nederland: GLD Grafimedia.

Intranet. UZLeuven. Ziekenhuishygiëne