



RICHTLIJN BEWAKING VAN DE INWENDIGE ARTERIO-VENEUZE FISTEL

1.8 Accesflowmeting

Doelstelling

Inzicht krijgen in het functioneren van een shunt

Voorwaarden om een flowmeting uit te voeren

- De patiënt moet met 2 naalden in hetzelfde shunttraject aangeprikt kunnen worden
- Wanneer er een hematoom van de shunt is, ten gevolge van OK of misprikken, moet er rekening mee gehouden worden dat de flow daardoor lager kan zijn
- De ruimte tussen de naalden moet > 6 cm zijn
- Bloedpomp indien mogelijk ≥ 300 ml/min.
- Toevoegingen stoppen (HDF, medicatie, etc)
- Patiënt mag niet hypotensief zijn
- Machine hoeft niet op bypass of min. UF te staan tijdens de meting

Werkwijze

- Bij voorkeur de meting in de eerste helft van de dialyse uitvoeren, omdat dan de patiënt nog het meest stabiel is
- Soort machine maakt niet uit, wel moeten de sensoren gekalibreerd worden
- Als er een flowmeting gedaan wordt bij een patiënt waarbij de machine uit voorzorg voor 1-naalds dialyse is opgebouwd, maar de patiënt toch met 2 naalden dialyseert kan dit alleen gedaan worden door rechtstreeks 10 cc NaCl 0.9 % in de veneuze luchtvangter te spuiten (i.p.v. via het infuus). Dit omdat door de buffers geen goede vermenging plaatsvindt

Benodigheden

- Hemodialyseflowmeter
 - arteriële flowdilutiesensor (rood gemarkeerd)
 - veneuze flowdilutiesensor (blauw gemarkeerd)
- Laptop en eventueel accu
- Geleidingsgel
- Onsteriele gazen
- Onsteriele handschoenen
- Beschermdoek
- 20 ml spuit (afhankelijk van de methode)
- NaCl 0.9 %
- Bloeddrukmeter

Werkwijze

Installatie van de apparatuur

- Zet de flowmonitor aan
- Zet de laptop aan
- Breng een kleine hoeveelheid gel aan tussen de flowdilutie sensoren
- Klem de arteriële flowdilutiesensor (rood gemarkeerd) om de arteriële dialyselijn (± 5 tot 10 cm verwijderd vanaf de connectie tussen naald en bloedlijn)
- Klem de veneuze flowdilutiesensor (blauw gemarkeerd) om de veneuze bloedlijn (± 5 tot 10 cm verwijderd vanaf de connectie tussen naald en bloedlijn) zodanig dat de flow in dezelfde richting beweegt als de pijl op de sensor

Voor elke meting

Patiëntengegevens invoeren:

- Indien de patiënt nog ingevoerd moet worden, ga dan naar "Add new patiënt" en voer de gevraagde patiëntengegevens in
- Indien de patiënt al ingevoerd is ga dan naar "select patiënt"
 - ga naar de naam van de te meten patiënt
 - zoek de gewenste patiënt door de pijltjes aan de zijkant te zetten
 - dubbelklik op de naam
 - voer de gevraagde gegevens in

Accessflowmeting

Voordat deze meting gedaan kan worden, moeten de bloedlijnen omgedraaid worden zodat de arteriële bloedlijn in verbinding staat met de veneuze naald en de veneuze bloedlijn met de arteriële naald

- trek de onsteriele handschoenen aan
- leg de beschermdoek onder de arm
- wissel de bloedlijnen
- ga met de muis naar "access flow" en "record to disk"
- zet een 20 ml spuit met NaCl 0.9 % op de veneuze luchtvangervanger (door gedurende 3 seconde het infuus geheel open te zetten en te sluiten kan hetzelfde resultaat bereikt worden)
- zorg ervoor dat, voor je gaat spuiten de drukbegrenzingsgrenzen uit elkaar zijn om alarmen tijdens de procedure te voorkomen
- op het computerscherm verschijnt wanneer, je mag spuiten (window ready)
- spuit in 3-5 seconden 10 ml NaCl 0.9% in de veneuze luchtvangervanger of zet het infuus gedurende drie seconden open
- wacht op de uitslag van de meting
- indien de injectie correct is zal het computerscherm leeg worden zodra de data verwerkt zijn; daarna verschijnen grafieken en resultaten op het scherm
- op het computerscherm verschijnt wanneer je weer mag spuiten (na 1 minuut)
- voer in totaal drie metingen uit
- stop het accessflowmetingprogramma, verwijder de sensoren
- draai de lijnen weer om en zet de machine op de voorgeschreven bloedflow
- stel de alarmgrenzen in.

Frequentie

- standaard 1 x per 2 maanden
- indien het vermoeden bestaat dat de shunt niet goed functioneert o.a. naar aanleiding van:
 - verandert shuntgeluid
 - drukverandering tijdens de dialyse
 - voelbare verandering van de shunt
 - aanwijzingen van de patiënt
- 20% afname van de accessflow
- bij een ciminoshunt <400ml/minuut
- bij een kunstvat <600ml/minuut
- bij een accessflow >2500ml/minuut
- na elke interventie

Verslaglegging

- werk de verslaglegging bij
- plan de volgende accessflowmeting

Starten met de shuntflowmeting

Voorstel: zo snel wanneer er met 2 naalden aangeprikt kan worden