

# Aanbevelingen pré-operatieve zorg

## voor de inwendige vaattoegang bij haemodialysepatiënten



### Venepreservatie

---

1. Venepreservatie toepassen bij alle patiënten, die in de toekomst mogelijk starten met haemodialyse .
2. Starten met venepreservatie vanaf nierfalenstadium 3 tot en met 5.
3. Starten met patiëntvoorlichting en patiënteducatie over aspecten van de vaattoegang vanaf nierfalenstadium 3 tot en met 5.
4. De vaattoegangverpleegkundige en/of dialyseverpleegkundige vervult een centrale rol bij educatie en voorlichting over venepreservatie.
5. Implementatie van een ziekenhuisbreed protocol om venepreservatie te stimuleren is gewenst.
6. Interventies ter identificatie van patiënten, waarbij venepreservatie van toepassing is, dienen te worden overwogen als hulpmiddel in het attenderen van hulpverleners.
7. Bij moeilijke venapuncties warmte toedienen ter vasodilatatie.

### Vaatscreening

---

8. Een geschoolde (opleiding vaattoegangverpleegkundige) dialyseverpleegkundige is competent in het verrichten van vaatanamnese en lichamelijk onderzoek.
9. In afwezigheid van wetenschappelijk bewijs is verder onderzoek over de (meer)waarde van verpleegkundige anamnese en lichamelijk onderzoek gewenst.
10. De ontwikkeling van een eenduidig registratiesysteem ten behoeve van evaluatie van vaatscreening gegevens is gewenst.

### Venentraining

---

11. Het standaard toepassen van venentraining, zoals intermitterende compressie, wordt niet aanbevolen. Het dient eerst verder onderzocht te worden.

## Samenvattingkaart



Beroepsvereniging van zorgprofessionals

Dialyse & Nefrologie