

| |
|---|
| Titel: |
| Injecteren intramusculair (loodrechttechniek) observatielijst |

Cursist

| | | | |
|---------------------------------|---|------------------------|-------------|
| Naam cursist: | Hannere Gooshouwee | Team: | KIP |
| Geboortedatum cursist: | 14-06-1968 | Personeelsnr. cursist: | 2695 |
| Naam observator/trainer: | W. Ottenhof / M. Liefeling | Functie: | SPV |
| Datum vaardigheidstraining: | 4-6-2019 | BIG-registratienummer: | 19045033530 |
| Resultaat vaardigheidstraining: | <input checked="" type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> onvoldoende (vervolgafspraak:) | | |

| | ja | nee | + | - |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cursist benoemt het doel | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist benoemt de mogelijke complicaties | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Werkwijze

| | ja | nee | + | - |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Zorg voor dubbele controle: juiste medicatie, berekening oplossing</i> | | | | |
| 1. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Maak een schoon werkveld en zet de benodigdheden daarop binnen handbereik | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Controleer het medicijn en de gegevens van de cliënt | | | | |
| <input type="checkbox"/> naam en geboortedatum van cliënt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vervaldatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> kleur en substantie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vergelijk het medicijn met de toedieningslijst | | | | |
| <input type="checkbox"/> soort | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> dosering | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningstijdstip | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Vraag de cliënt de injectieplaats te ontbloten en zich te ontspannen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Palpeer de injectieplaats en controleer of de injectieplaats schoon en droog is. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Neem de spuit in de injecterende hand en verwijder de naaldhuls | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Span de huid met de duim en wijsvinger van de vrije hand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Steek de naald met een snelle beweging loodrecht in de spier, minimaal 1 cm verwijderd van de vorige injectieplaats, in een roterend schema | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Laat de huid los | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Fixeer de spuit en naald met de niet-injecterende hand om onverwachte bewegingen op te vangen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Trek de zuiger iets terug (alleen bij injectie in bovenste buitenste bilkwadrant, de rugzijde van de bilspier) om na te gaan of er geen bloedvat is aangeprikt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Spuit de vloeistof langzaam en regelmatig in | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Trek de naald uit de huid en klik het naaldkapje met een duimbeweging over de injectienaald. Houd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

©Vilans

© Vilans | Geldig voor Yulius | Geprint op: dinsdag 28 mei 2019

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| een gaasje voor de opvang van een eventuele bloeddruppel gereed. Masseer de huid niet | | | | |
| 15. Verwijder de naald van de spuit met de naaldverwijderaar en doe de naald in de naaldenbeker of doe de injectiespuit in zijn geheel in de naaldenbeker | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ruim de materialen op | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Teken toedieningslijst af of noteer tijdstip, soort medicijn, concentratie, hoeveelheid, wijze van toediening en noteer bevindingen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aandachtspunten

| | ja | nee | nvt |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Cursist informeert de cliënt/mantelzorg: | | | |
| - voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - over het resultaat van de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft de cliënt om toestemming gevraagd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft zich overtuigd van de inhoud van de opdracht tot voorbehouden en risicovolle handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist werkt hygiënisch, o.a.: | | | |
| - handhygiëne voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - handhygiëne na de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft het medicijn/vloeistof gecontroleerd (dubbele controle): | | | |
| <input type="checkbox"/> juiste cliëntgegevens (naam en geboortedatum) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste medicijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - houdbaarheidsdatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste temperatuur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist betreft cliënt bij de behandeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist observeert en bewaakt cliënt tijdens de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist beargumenteert op verantwoorde wijze eventuele wijziging | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist corrigeert tijdens de vaardigheid verkeerd/foutief uitgevoerde handelingen (max. 2x) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| |
|---|
| Titel: |
| Injecteren intramusculair (loodrechttechniek) observatielijst |

Cursist

| | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------|-----------------|
| Naam cursist: | Annelize v/d Graaf | Team: | Hic jeugd open |
| Geboortedatum cursist: | 11-6-1970 | Personeelsnr. cursist: | 2374 |
| Naam observator/trainer: | W. Ottenhof / M. Liefdeing | Functie: | verpleegkundige |
| Datum vaardigheidstraining: | 4-6-2019 | BIG- registratienummer: | 49041365830 |
| Resultaat vaardigheidstraining: | <input checked="" type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> onvoldoende (vervolgafspraak:) | | |

| | ja | nee | + | - |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cursist benoemt het doel | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist benoemt de mogelijke complicaties | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Werkwijze

| | ja | nee | + | - |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Zorg voor dubbele controle: juiste medicatie, berekening oplossing</i> | | | | |
| 1. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Maak een schoon werkveld en zet de benodigdheden daarop binnen handbereik | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Controleer het medicijn en de gegevens van de cliënt | | | | |
| <input type="checkbox"/> naam en geboortedatum van cliënt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vervaldatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> kleur en substantie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vergelijk het medicijn met de toedieningslijst | | | | |
| <input type="checkbox"/> soort | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> dosering | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningstijdstip | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Vraag de cliënt de injectieplaats te ontbloten en zich te ontspannen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Palpeer de injectieplaats en controleer of de injectieplaats schoon en droog is. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Neem de spuit in de injecterende hand en verwijder de naaldhuls | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Span de huid met de duim en wijsvinger van de vrije hand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Steek de naald met een snelle beweging loodrecht in de spier, minimaal 1 cm verwijderd van de vorige injectieplaats, in een roterend schema | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Laat de huid los | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Fixeer de spuit en naald met de niet-injecterende hand om onverwachte bewegingen op te vangen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Trek de zuiger iets terug (alleen bij injectie in bovenste buitenste bijkwadrant, de rugzijde van de bilspeer) om na te gaan of er geen bloedvat is aangeprikt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Spuit de vloeistof langzaam en regelmatig in | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Trek de naald uit de huid en klik het naaldkapje met een duimbeweging over de injectienaald. Houd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

©Vilans

© Vilans | Geldig voor Yulius | Geprint op: dinsdag 28 mei 2019

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| een gaasje voor de opvang van een eventuele bloeddruuppel gereed. Masseer de huid niet | | | | |
| 15. Verwijder de naald van de spuit met de naaldverwijderaar en doe de naald in de naaldenbeker of doe de injectiespuit in zijn geheel in de naaldenbeker | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ruim de materialen op | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Teken toedieningslijst af of noteer tijdstip, soort medicijn, concentratie, hoeveelheid, wijze van toediening en noteer bevindingen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aandachtspunten

| | ja | nee | nvt |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Cursist informeert de cliënt/mantelzorg: | | | |
| - voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - over het resultaat van de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft de cliënt om toestemming gevraagd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft zich overtuigd van de inhoud van de opdracht tot voorbehouden en risicovolle handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist werkt hygiënisch, o.a.: | | | |
| - handhygiëne voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - handhygiëne na de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft het medicijn/vloeistof gecontroleerd (dubbele controle): | | | |
| <input type="checkbox"/> juiste cliëntgegevens (naam en geboortedatum) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste medicijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - houdbaarheidsdatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste temperatuur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist betreft cliënt bij de behandeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist observeert en bewaakt cliënt tijdens de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist beargumenteert op verantwoorde wijze eventuele wijziging | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist corrigeert tijdens de vaardigheid verkeerd/foutief uitgevoerde handelingen (max. 2x) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| |
|---|
| Titel: |
| Injecteren intramusculair (loodrechttechniek) observatielijst |

Cursist

| | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------|-------------|
| Naam cursist: | jos Miltambun | Team: | gantel |
| Geboortedatum cursist: | 31-7-63 | Personeelsnr. cursist: | 50001662 |
| Naam observator/trainer: | W. O. Herhof / M. Liefkeing | Functie: | VP |
| Datum vaardigheidstraining: | 4-6-2019 | BIG- registratienummer: | 49019342130 |
| Resultaat vaardigheidstraining: | <input checked="" type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> onvoldoende (vervolgafpraak:) | | |

| | ja | nee | + | - |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cursist benoemt het doel | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist benoemt de mogelijke complicaties | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Werkwijze

| | ja | nee | + | - |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Zorg voor dubbele controle: juiste medicatie, berekening oplossing</i> | | | | |
| 1. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Maak een schoon werkveld en zet de benodigdheden daarop binnen handbereik | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Controleer het medicijn en de gegevens van de cliënt | | | | |
| <input type="checkbox"/> naam en geboortedatum van cliënt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vervaldatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> kleur en substantie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vergelijk het medicijn met de toedieningslijst | | | | |
| <input type="checkbox"/> soort | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> dosering | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningstijdstip | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Vraag de cliënt de injectieplaats te ontbloten en zich te ontspannen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Palpeer de injectieplaats en controleer of de injectieplaats schoon en droog is. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Neem de spuit in de injecterende hand en verwijder de naaldhuls | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Span de huid met de duim en wijsvinger van de vrije hand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Steek de naald met een snelle beweging loodrecht in de spier, minimaal 1 cm verwijderd van de vorige injectieplaats, in een roterend schema | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Laat de huid los | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Fixeer de spuit en naald met de niet-injecterende hand om onverwachte bewegingen op te vangen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Trek de zuiger iets terug (alleen bij injectie in bovenste buitenste bilkwadrant, de rugzijde van de bilspeer) om na te gaan of er geen bloedvat is aangeprikt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Spuit de vloeistof langzaam en regelmatig in | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Trek de naald uit de huid en klik het naaldkapje met een duimbeweging over de injectienaald. Houd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

©Vilans

© Vilans | Geldig voor Yulius | Geprint op: dinsdag 28 mei 2019

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| een gaasje voor de opvang van een eventuele bloeddruppel gereed. Masseer de huid niet | | | | |
| 15. Verwijder de naald van de spuit met de naaldverwijderaar en doe de naald in de naaldenbeker of doe de injectiespuit in zijn geheel in de naaldenbeker | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ruim de materialen op | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 17. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Teken toedieningslijst af of noteer tijdstip, soort medicijn, concentratie, hoeveelheid, wijze van toediening en noteer bevindingen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aandachtspunten

| | ja | nee | nvt |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Cursist informeert de cliënt/mantelzorg: | | | |
| - voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - over het resultaat van de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft de cliënt om toestemming gevraagd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft zich overtuigd van de inhoud van de opdracht tot voorbehouden en risicovolle handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist werkt hygiënisch, o.a.: | | | |
| - handhygiëne voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - handhygiëne na de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft het medicijn/vloeistof gecontroleerd (dubbele controle): | | | |
| <input type="checkbox"/> juiste cliëntgegevens (naam en geboortedatum) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste medicijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - houdbaarheidsdatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste temperatuur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist betreft cliënt bij de behandeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist observeert en bewaakt cliënt tijdens de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist beargumenteert op verantwoorde wijze eventuele wijziging | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist corrigeert tijdens de vaardigheid verkeerd/foutief uitgevoerde handelingen (max. 2x) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| | |
|---------------|---|
| Titel: | Injecteren intramusculair (loodrechttechniek) observatielijst |
|---------------|---|

Cursist

| | | | |
|---------------------------------|--|------------------------|----------------------------|
| Naam cursist: | <i>besilva manicka</i> | Team: | <i>Fact Rijnmond Noord</i> |
| Geboortedatum cursist: | <i>04061974</i> | Personeelsnr. cursist: | |
| Naam observator/trainer: | <i>W. Otterhof / M. Liefdeing</i> | Functie: | <i>upte</i> |
| Datum vaardigheidstraining: | <i>4-6-2019</i> | BIG-registratienummer: | <i>69052527830</i> |
| Resultaat vaardigheidstraining: | <input checked="" type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> onvoldoende (vervolgafspraak:) | | |

| | ja | nee | + | - |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cursist benoemt het doel | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist benoemt de mogelijke complicaties | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Werkwijze

| | ja | nee | + | - |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <i>Zorg voor dubbele controle: juiste medicatie, berekening oplossing</i> | | | | |
| 1. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Maak een schoon werkveld en zet de benodigdheden daarop binnen handbereik | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Controleer het medicijn en de gegevens van de cliënt | | | | |
| <input type="checkbox"/> naam en geboortedatum van cliënt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vervaldatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> kleur en substantie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vergelijk het medicijn met de toedieningslijst | | | | |
| <input type="checkbox"/> soort | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> dosering | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningstijdstip | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Vraag de cliënt de injectieplaats te ontbloten en zich te ontspannen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Palpeer de injectieplaats en controleer of de injectieplaats schoon en droog is. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Neem de spuit in de injecterende hand en verwijder de naaldhuls | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Span de huid met de duim en wijsvinger van de vrije hand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9. Steek de naald met een snelle beweging loodrecht in de spier, minimaal 1 cm verwijderd van de vorige injectieplaats, in een roterend schema | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10. Laat de huid los | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Fixeer de spuit en naald met de niet-injecterende hand om onverwachte bewegingen op te vangen | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Trek de zuiger iets terug (alleen bij injectie in bovenste buitenste bijkwadrant, de rugzijde van de bilspeer) om na te gaan of er geen bloedvat is aangeprikt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Spuit de vloeistof langzaam en regelmatig in | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Trek de naald uit de huid en klik het naaldkapje met een duimbeweging over de injectienaald. Houd | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

©Vilans

© Vilans | Geldig voor Yulius | Geprint op: dinsdag 28 mei 2019

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| een gaasje voor de opvang van een eventuele bloeddruppel gereed. Masseer de huid niet | | | | |
| 15. Verwijder de naald van de spuit met de naaldverwijderaar en doe de naald in de naaldenbeker of doe de injectiespuit in zijn geheel in de naaldenbeker | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ruim de materialen op | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Teken toedieningslijst af of noteer tijdstip, soort medicijn, concentratie, hoeveelheid, wijze van toediening en noteer bevindingen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aandachtspunten

| | ja | nee | nvt |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Cursist informeert de cliënt/mantelzorg: | | | |
| - voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - over het resultaat van de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft de cliënt om toestemming gevraagd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft zich overtuigd van de inhoud van de opdracht tot voorbehouden en risicovolle handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist werkt hygiënisch, o.a.: | | | |
| - handhygiëne voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - handhygiëne na de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft het medicijn/vloeistof gecontroleerd (dubbele controle): | | | |
| <input type="checkbox"/> juiste cliëntgegevens (naam en geboortedatum) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste medicijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - houdbaarheidsdatum | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste temperatuur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist betreft cliënt bij de behandeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist observeert en bewaakt cliënt tijdens de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist beargumenteert op verantwoorde wijze eventuele wijziging | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist corrigeert tijdens de vaardigheid verkeerd/foutief uitgevoerde handelingen (max. 2x) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| |
|--|
| Titel: Injecteren intramusculair (loodrechttechniek) observatielijst |
|--|

Cursist

| | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------|-------------|
| Naam cursist: | Gretha Noordegraaf | Team: | Gantel 1 |
| Geboortedatum cursist: | 03-06-1976 | Personeelsnr. cursist: | |
| Naam observator/trainer: | W. Ottenhof / M. Liefheing | Functie: | Verzorgende |
| Datum vaardigheidstraining: | 4-6-2019 | BIG- registratienummer: | n.v.t. |
| Resultaat vaardigheidstraining: | <input checked="" type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> onvoldoende (vervolgafspraak:) | | |

| | ja | nee | + | - |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cursist benoemt het doel | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist benoemt de mogelijke complicaties | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Werkwijze

| | ja | nee | + | - |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Zorg voor dubbele controle: juiste medicatie, berekening oplossing</i> | | | | |
| 1. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Maak een schoon werkveld en zet de benodigdheden daarop binnen handbereik | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Controleer het medicijn en de gegevens van de cliënt | | | | |
| <input type="checkbox"/> naam en geboortedatum van cliënt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vervaldatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> kleur en substantie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vergelijk het medicijn met de toedieningslijst | | | | |
| <input type="checkbox"/> soort | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> dosering | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningstijdstip | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Vraag de cliënt de injectieplaats te ontbloten en zich te ontspannen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Palpeer de injectieplaats en controleer of de injectieplaats schoon en droog is. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Neem de spuit in de injecterende hand en verwijder de naaldhuls | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Span de huid met de duim en wijsvinger van de vrije hand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Steek de naald met een snelle beweging loodrecht in de spier, minimaal 1 cm verwijderd van de vorige injectieplaats, in een roterend schema | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Laat de huid los | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Fixeer de spuit en naald met de niet-injecterende hand om onverwachte bewegingen op te vangen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Trek de zuiger iets terug (alleen bij injectie in bovenste buitenste bilkwadrant, de rugzijde van de bilspier) om na te gaan of er geen bloedvat is aangeprikt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Spuit de vloeistof langzaam en regelmatig in | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Trek de naald uit de huid en klik het naaldkapje met een duimbeweging over de injectienaald. Houd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

©Vilans

© Vilans | Geldig voor Yulius | Geprint op: dinsdag 28 mei 2019

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| een gaasje voor de opvang van een eventuele bloeddruppel gereed. Masseer de huid niet | | | | |
| 15. Verwijder de naald van de spuit met de naaldverwijderaar en doe de naald in de naaldenbeker of doe de injectiespuit in zijn geheel in de naaldenbeker | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ruim de materialen op | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Teken toedieningslijst af of noteer tijdstip, soort medicijn, concentratie, hoeveelheid, wijze van toediening en noteer bevindingen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aandachtspunten

| | ja | nee | nvt |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Cursist informeert de cliënt/mantelzorg: | | | |
| - voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - over het resultaat van de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft de cliënt om toestemming gevraagd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft zich overtuigd van de inhoud van de opdracht tot voorbehouden en risicovolle handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist werkt hygiënisch, o.a.: | | | |
| - handhygiëne voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - handhygiëne na de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft het medicijn/vloeistof gecontroleerd (dubbele controle): | | | |
| <input type="checkbox"/> juiste cliëntgegevens (naam en geboortedatum) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste medicijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - houdbaarheidsdatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste temperatuur | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist betreft cliënt bij de behandeling | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist observeert en bewaakt cliënt tijdens de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist beargumenteert op verantwoorde wijze eventuele wijziging | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist corrigeert tijdens de vaardigheid verkeerd/foutief uitgevoerde handelingen (max. 2x) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| |
|--|
| Titel: Injecteren intramusculair (loodrechttechniek) observatielijst |
|--|

Cursist

| | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------|-----------------|
| Naam cursist: | Petra Verheijde | Team: | FACT jeugd ZHZ |
| Geboortedatum cursist: | 16-4-1974 | Personeelsnr. cursist: | 50000360 |
| Naam observator/trainer: | W. Ottenhof / m. Liefdeing | Functie: | verpleegkundige |
| Datum vaardigheidstraining: | 4-6-2019 | BIG- registratienummer: | 39045598530 |
| Resultaat vaardigheidstraining: | <input checked="" type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> onvoldoende (vervolgafspraak:) | | |

| | ja | nee | + | - |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cursist benoemt het doel | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist benoemt de mogelijke complicaties | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Werkwijze

| | ja | nee | + | - |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Zorg voor dubbele controle: juiste medicatie, berekening oplossing</i> | | | | |
| 1. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Maak een schoon werkveld en zet de benodigdheden daarop binnen handbereik | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Controleer het medicijn en de gegevens van de cliënt | | | | |
| <input type="checkbox"/> naam en geboortedatum van cliënt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vervaldatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> kleur en substantie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vergelijk het medicijn met de toedieningslijst | | | | |
| <input type="checkbox"/> soort | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> dosering | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningstijdstip | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Vraag de cliënt de injectieplaats te ontbloten en zich te ontspannen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Palpeer de injectieplaats en controleer of de injectieplaats schoon en droog is. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Neem de spuit in de injecterende hand en verwijder de naaldhuls | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Span de huid met de duim en wijsvinger van de vrije hand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Steek de naald met een snelle beweging loodrecht in de spier, minimaal 1 cm verwijderd van de vorige injectieplaats, in een roterend schema | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Laat de huid los | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Fixeer de spuit en naald met de niet-injecterende hand om onverwachte bewegingen op te vangen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Trek de zuiger iets terug (alleen bij injectie in bovenste buitenste bijkwadrant, de rugzijde van de bilspeer) om na te gaan of er geen bloedvat is aangeprikt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Spuit de vloeistof langzaam en regelmatig in | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Trek de naald uit de huid en klik het naaldkapje met een duimbeweging over de injectienaald. Houd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

©Vilans

© Vilans | Geldig voor Yulius | Geprint op: dinsdag 28 mei 2019

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| een gaasje voor de opvang van een eventuele bloeddruppel gereed. Masseer de huid niet | | | | |
| 15. Verwijder de naald van de spuit met de naaldverwijderaar en doe de naald in de naaldenbeker of doe de injectiespuit in zijn geheel in de naaldenbeker | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ruim de materialen op | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Teken toedieningslijst af of noteer tijdstip, soort medicijn, concentratie, hoeveelheid, wijze van toediening en noteer bevindingen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aandachtspunten

| | ja | nee | nvt |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Cursist informeert de cliënt/mantelzorg: | | | |
| - voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - over het resultaat van de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft de cliënt om toestemming gevraagd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft zich overtuigd van de inhoud van de opdracht tot voorbehouden en risicovolle handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist werkt hygiënisch, o.a.: | | | |
| - handhygiëne voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - handhygiëne na de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft het medicijn/vloeistof gecontroleerd (dubbele controle): | | | |
| <input type="checkbox"/> juiste cliëntgegevens (naam en geboortedatum) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste medicijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - houdbaarheidsdatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste temperatuur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist betreft cliënt bij de behandeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist observeert en bewaakt cliënt tijdens de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist beargumenteert op verantwoorde wijze eventuele wijziging | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist corrigeert tijdens de vaardigheid verkeerd/foutief uitgevoerde handelingen (max. 2x) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Titel:

Injecteren intramusculair (loodrechttechniek) observatielijst

Cursist

| | | | |
|---------------------------------|--|------------------------|-------------|
| Naam cursist: | Charis Grootkuis | Team: | Indigo 2H2 |
| Geboortedatum cursist: | 27-03-1972 | Personeelsnr. cursist: | 2897 |
| Naam observator/trainer: | W. Ottenhof/M. Liefeling | Functie: | GGZ-US |
| Datum vaardigheidstraining: | 4 juni 2019 | BIG-registratienummer: | 19044153830 |
| Resultaat vaardigheidstraining: | <input checked="" type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> onvoldoende (vervolgafpraak:) | | |

| | ja | nee | + | - |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cursist benoemt het doel | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist benoemt de mogelijke complicaties | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Werkwijze

| | ja | nee | + | - |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Zorg voor dubbele controle: juiste medicatie, berekening oplossing</i> | | | | |
| 1. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Maak een schoon werkveld en zet de benodigdheden daarop binnen handbereik | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Controleer het medicijn en de gegevens van de cliënt | | | | |
| <input type="checkbox"/> naam en geboortedatum van cliënt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vervaldatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> kleur en substantie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vergelijk het medicijn met de toedieningslijst | | | | |
| <input type="checkbox"/> soort | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> dosering | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningstijdstip | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Vraag de cliënt de injectieplaats te ontbloten en zich te ontspannen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Palpeer de injectieplaats en controleer of de injectieplaats schoon en droog is. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Neem de spuit in de injecterende hand en verwijder de naaldhuls | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Span de huid met de duim en wijsvinger van de vrije hand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Steek de naald met een snelle beweging loodrecht in de spier, minimaal 1 cm verwijderd van de vorige injectieplaats, in een roterend schema | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Laat de huid los | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Fixeer de spuit en naald met de niet-injecterende hand om onverwachte bewegingen op te vangen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Trek de zuiger iets terug (alleen bij injectie in bovenste buitenste bilkwadrant, de rugzijde van de bilspier) om na te gaan of er geen bloedvat is aangeprikt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Spuit de vloeistof langzaam en regelmatig in | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Trek de naald uit de huid en klik het naaldkapje met een duimbeweging over de injectienaald. Houd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

©Vilans

© Vilans | Geldig voor Yulius | Geprint op: dinsdag 28 mei 2019

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| een gasje voor de opvang van een eventuele bloeddruppel gereed. Masseer de huid niet | | | | |
| 15. Verwijder de naald van de spuit met de naaldverwijderaar en doe de naald in de naaldenbeker of doe de injectiespuit in zijn geheel in de naaldenbeker | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ruim de materialen op | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Teken toedieningslijst af of noteer tijdstip, soort medicijn, concentratie, hoeveelheid, wijze van toediening en noteer bevindingen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aandachtspunten

| | ja | nee | nvt |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Cursist informeert de cliënt/mantelzorg: | | | |
| - voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - over het resultaat van de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft de cliënt om toestemming gevraagd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft zich overtuigd van de inhoud van de opdracht tot voorbehouden en risicovolle handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist werkt hygiënisch, o.a.: | | | |
| - handhygiëne voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - handhygiëne na de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft het medicijn/vloeistof gecontroleerd (dubbele controle): | | | |
| <input type="checkbox"/> juiste cliëntgegevens (naam en geboortedatum) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste medicijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - houdbaarheidsdatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste temperatuur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist betreft cliënt bij de behandeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist observeert en bewaakt cliënt tijdens de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist beargumenteert op verantwoorde wijze eventuele wijziging | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist corrigeert tijdens de vaardigheid verkeerd/foutief uitgevoerde handelingen (max. 2x) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| |
|---|
| Titel: |
| Injecteren intramusculair (loodrechttechniek) observatielijst |

Cursist

| | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------|-------------|
| Naam cursist: | Anja Romijn (70) | Team: | Gantel 3/4 |
| Geboortedatum cursist: | 24-03-1961 | Personeelsnr. cursist: | 6773 |
| Naam observator/trainer: | W. Ottenhof / M. Leffeling | Functie: | uph |
| Datum vaardigheidstraining: | 04-06-2019 | BIG- registratienummer: | 19032143730 |
| Resultaat vaardigheidstraining: | <input checked="" type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> onvoldoende (vervolgafspraak:) | | |

| | ja | nee | + | - |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cursist benoemt het doel | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist benoemt de mogelijke complicaties | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Werkwijze

| | ja | nee | + | - |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Zorg voor dubbele controle: juiste medicatie, berekening oplossing</i> | | | | |
| 1. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Maak een schoon werkveld en zet de benodigdheden daarop binnen handbereik | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Controleer het medicijn en de gegevens van de cliënt | | | | |
| <input type="checkbox"/> naam en geboortedatum van cliënt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vervaldatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> kleur en substantie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vergelijk het medicijn met de toedieningslijst | | | | |
| <input type="checkbox"/> soort | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> dosering | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningstijdstip | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Vraag de cliënt de injectieplaats te ontbloten en zich te ontspannen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Palpeer de injectieplaats en controleer of de injectieplaats schoon en droog is. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Neem de spuit in de injecterende hand en verwijder de naaldhuls | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Span de huid met de duim en wijsvinger van de vrije hand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Steek de naald met een snelle beweging loodrecht in de spier, minimaal 1 cm verwijderd van de vorige injectieplaats, in een roterend schema | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Laat de huid los | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Fixeer de spuit en naald met de niet-injecterende hand om onverwachte bewegingen op te vangen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Trek de zuiger iets terug (alleen bij injectie in bovenste buitenste bilkwadrant, de rugzijde van de bilspier) om na te gaan of er geen bloedvat is aangeprikt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Spuit de vloeistof langzaam en regelmatig in | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Trek de naald uit de huid en klik het naaldkapje met een duimbeweging over de injectienaald. Houd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

©Vilans

© Vilans | Geldig voor Yulius | Geprint op: dinsdag 28 mei 2019

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| een gaasje voor de opvang van een eventuele bloeddruppel gereed. Masseer de huid niet | | | | |
| 15. Verwijder de naald van de spuit met de naaldverwijderaar en doe de naald in de naaldenbeker of doe de injectiespuit in zijn geheel in de naaldenbeker | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ruim de materialen op | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Teken toedieningslijst af of noteer tijdstip, soort medicijn, concentratie, hoeveelheid, wijze van toediening en noteer bevindingen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aandachtspunten

| | ja | nee | nvt |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Cursist informeert de cliënt/mantelzorg: | | | |
| - voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - over het resultaat van de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft de cliënt om toestemming gevraagd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft zich overtuigd van de inhoud van de opdracht tot voorbehouden en risicovolle handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist werkt hygiënisch, o.a.: | | | |
| - handhygiëne voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - handhygiëne na de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft het medicijn/vloeistof gecontroleerd (dubbele controle): | | | |
| <input type="checkbox"/> juiste cliëntgegevens (naam en geboortedatum) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste medicijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - houdbaarheidsdatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste temperatuur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist betreft cliënt bij de behandeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist observeert en bewaakt cliënt tijdens de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist beargumenteert op verantwoorde wijze eventuele wijziging | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist corrigeert tijdens de vaardigheid verkeerd/foutief uitgevoerde handelingen (max. 2x) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Titel:

Injecteren intramusculair (loodrechttechniek) observatielijst

Cursist

| | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------|-----------------|
| Naam cursist: | Monique Rieff | Team: | NCS Ouderen |
| Geboortedatum cursist: | 10-1-79 | Personeelsnr. cursist: | |
| Naam observator/trainer: | W. Ottenhof / M. Liefheer | Functie: | verpleegkundige |
| Datum vaardigheidstraining: | 4-6-2019 | BIG- registratienummer: | 89055992630 |
| Resultaat vaardigheidstraining: | <input checked="" type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> onvoldoende (vervolgafspraak:) | | |

| | ja | nee | + | - |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cursist benoemt het doel | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist benoemt de mogelijke complicaties | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Werkwijze

| | ja | nee | + | - |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Zorg voor dubbele controle: juiste medicatie, berekening oplossing</i> | | | | |
| 1. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Maak een schoon werkveld en zet de benodigdheden daarop binnen handbereik | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Controleer het medicijn en de gegevens van de cliënt | | | | |
| <input type="checkbox"/> naam en geboortedatum van cliënt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vervaldatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> kleur en substantie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vergelijk het medicijn met de toedieningslijst | | | | |
| <input type="checkbox"/> soort | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> dosering | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningstijdstip | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Vraag de cliënt de injectieplaats te ontbloten en zich te ontspannen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Palpeer de injectieplaats en controleer of de injectieplaats schoon en droog is. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Neem de spuit in de injecterende hand en verwijder de naaldhuls | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Span de huid met de duim en wijsvinger van de vrije hand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Steek de naald met een snelle beweging loodrecht in de spier, minimaal 1 cm verwijderd van de vorige injectieplaats, in een roterend schema | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Laat de huid los | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Fixeer de spuit en naald met de niet-injecterende hand om onverwachte bewegingen op te vangen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Trek de zuiger iets terug (alleen bij injectie in bovenste buitenste bilkwadrant, de rugzijde van de bilspier) om na te gaan of er geen bloedvat is aangeprikt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Spuit de vloeistof langzaam en regelmatig in | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Trek de naald uit de huid en klik het naaldkapje met een duimbeweging over de injectienaald. Houd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

©Vilans

© Vilans | Geldig voor Yulius | Geprint op: dinsdag 28 mei 2019

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| een gaasje voor de opvang van een eventuele bloeddruuppel gereed. Masseer de huid niet | | | | |
| 15. Verwijder de naald van de spuit met de naaldverwijderaar en doe de naald in de naaldenbeker of doe de injectiespuit in zijn geheel in de naaldenbeker | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ruim de materialen op | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Teken toedieningslijst af of noteer tijdstip, soort medicijn, concentratie, hoeveelheid, wijze van toediening en noteer bevindingen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aandachtspunten

| | ja | nee | nvt |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Cursist informeert de cliënt/mantelzorg: | | | |
| - voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - over het resultaat van de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft de cliënt om toestemming gevraagd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft zich overtuigd van de inhoud van de opdracht tot voorbehouden en risicovolle handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist werkt hygiënisch, o.a.: | | | |
| - handhygiëne voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - handhygiëne na de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft het medicijn/vloeistof gecontroleerd (dubbele controle): | | | |
| <input type="checkbox"/> juiste cliëntgegevens (naam en geboortedatum) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste medicijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - houdbaarheidsdatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste temperatuur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist betreft cliënt bij de behandeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist observeert en bewaakt cliënt tijdens de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist beargumenteert op verantwoorde wijze eventuele wijziging | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist corrigeert tijdens de vaardigheid verkeerd/foutief uitgevoerde handelingen (max. 2x) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| |
|---|
| Titel: |
| Injecteren intramusculair (loodrechttechniek) observatielijst |

Cursist

| | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------|-----------------|
| Naam cursist: | Mignon Kizat | Team: | Indigo |
| Geboortedatum cursist: | 23-5-1984 | Personeelsnr. cursist: | 50008382 |
| Naam observator/trainer: | W. Ottenhof / M. Liefdeeling | Functie: | Verpleegkundige |
| Datum vaardigheidstraining: | 4 juni - 2019 | BIG- registratienummer: | 69066911630 |
| Resultaat vaardigheidstraining: | <input checked="" type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> onvoldoende (vervolgafspraak:) | | |

| | ja | nee | + | - |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cursist benoemt het doel | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist benoemt de mogelijke complicaties | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Werkwijze

| | ja | nee | + | - |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Zorg voor dubbele controle: juiste medicatie, berekening oplossing</i> | | | | |
| 1. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Maak een schoon werkveld en zet de benodigdheden daarop binnen handbereik | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Controleer het medicijn en de gegevens van de cliënt | | | | |
| <input type="checkbox"/> naam en geboortedatum van cliënt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vervaldatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> kleur en substantie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vergelijk het medicijn met de toedieningslijst | | | | |
| <input type="checkbox"/> soort | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> dosering | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningstijdstip | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Vraag de cliënt de injectieplaats te ontbloten en zich te ontspannen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Palpeer de injectieplaats en controleer of de injectieplaats schoon en droog is. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Neem de spuit in de injecterende hand en verwijder de naaldhuls | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Span de huid met de duim en wijsvinger van de vrije hand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Steek de naald met een snelle beweging loodrecht in de spier, minimaal 1 cm verwijderd van de vorige injectieplaats, in een roterend schema | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Laat de huid los | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Fixeer de spuit en naald met de niet-injecterende hand om onverwachte bewegingen op te vangen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Trek de zuiger iets terug (alleen bij injectie in bovenste buitenste bilkwadrant, de rugzijde van de bilspier) om na te gaan of er geen bloedvat is aangeprikt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Spuit de vloeistof langzaam en regelmatig in | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Trek de naald uit de huid en klik het naaldkapje met een duimbeweging over de injectienaald. Houd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

©Vilans

© Vilans | Geldig voor Yulius | Geprint op: dinsdag 28 mei 2019

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| een gaasje voor de opvang van een eventuele bloeddruppel gereed. Masseer de huid niet | | | | |
| 15. Verwijder de naald van de spuit met de naaldverwijderaar en doe de naald in de naaldenbeker of doe de injectiespuit in zijn geheel in de naaldenbeker | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ruim de materialen op | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Teken toedieningslijst af of noteer tijdstip, soort medicijn, concentratie, hoeveelheid, wijze van toediening en noteer bevindingen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aandachtspunten

| | ja | nee | nvt |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Cursist informeert de cliënt/mantelzorg: | | | |
| - voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - over het resultaat van de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft de cliënt om toestemming gevraagd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft zich overtuigd van de inhoud van de opdracht tot voorbehouden en risicovolle handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist werkt hygiënisch, o.a.: | | | |
| - handhygiëne voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - handhygiëne na de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft het medicijn/vloeistof gecontroleerd (dubbele controle): | | | |
| <input type="checkbox"/> juiste cliëntgegevens (naam en geboortedatum) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste medicijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - houdbaarheidsdatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste temperatuur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist betreft cliënt bij de behandeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist observeert en bewaakt cliënt tijdens de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist beargumenteert op verantwoorde wijze eventuele wijziging | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist corrigeert tijdens de vaardigheid verkeerd/foutief uitgevoerde handelingen (max. 2x) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| |
|---|
| Titel: |
| Injecteren intramusculair (loodrechttechniek) observatielijst |

Cursist

| | | | |
|---------------------------------|---|------------------------|--------------|
| Naam cursist: | CA (de Rijke) van Handelingen | Team: | Partel 1 + 2 |
| Geboortedatum cursist: | 22-08-1985 | Personeelsnr. cursist: | 0003721 |
| Naam observator/trainer: | W. Otterhof - M. Keffeering | Functie: | Vpk. |
| Datum vaardigheidstraining: | 4-6-2019 | BIG-registratienummer: | 69062015/00 |
| Resultaat vaardigheidstraining: | <input checked="" type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> onvoldoende (vervolgafspraak:) | | |

| | ja | nee | + | - |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cursist benoemt het doel | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist benoemt de mogelijke complicaties | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Werkwijze

| | ja | nee | + | - |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| <i>Zorg voor dubbele controle: juiste medicatie, berekening oplossing</i> | | | | |
| 1. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Maak een schoon werkveld en zet de benodigdheden daarop binnen handbereik | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Controleer het medicijn en de gegevens van de cliënt | | | | |
| <input type="checkbox"/> naam en geboortedatum van cliënt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vervaldatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> kleur en substantie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vergelijk het medicijn met de toedieningslijst | | | | |
| <input type="checkbox"/> soort | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> dosering | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningstijdstip | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Vraag de cliënt de injectieplaats te ontbloten en zich te ontspannen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Palpeer de injectieplaats en controleer of de injectieplaats schoon en droog is. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. Neem de spuit in de injecterende hand en verwijder de naaldhuls | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Span de huid met de duim en wijsvinger van de vrije hand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Steek de naald met een snelle beweging loodrecht in de spier, minimaal 1 cm verwijderd van de vorige injectieplaats, in een roterend schema | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Laat de huid los | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Fixeer de spuit en naald met de niet-injecterende hand om onverwachte bewegingen op te vangen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Trek de zuiger iets terug (alleen bij injectie in bovenste buitenste bilkwadrant, de rugzijde van de bilspeer) om na te gaan of er geen bloedvat is aangeprikt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Spuit de vloeistof langzaam en regelmatig in | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Trek de naald uit de huid en klik het naaldkapje met een duimbeweging over de injectienaald. Houd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

©Vilans

© Vilans | Geldig voor Yulius | Geprint op: dinsdag 28 mei 2019

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| een gaasje voor de opvang van een eventuele bloeddruppel gereed. Masseer de huid niet | | | | |
| 15. Verwijder de naald van de spuit met de naaldverwijderaar en doe de naald in de naaldenbeker of doe de injectiespuit in zijn geheel in de naaldenbeker | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ruim de materialen op | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Teken toedieningslijst af of noteer tijdstip, soort medicijn, concentratie, hoeveelheid, wijze van toediening en noteer bevindingen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aandachtspunten

| | ja | nee | nvt |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Cursist informeert de cliënt/mantelzorg: | | | |
| - voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - over het resultaat van de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft de cliënt om toestemming gevraagd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft zich overtuigd van de inhoud van de opdracht tot voorbehouden en risicovolle handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist werkt hygiënisch, o.a.: | | | |
| - handhygiëne voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - handhygiëne na de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft het medicijn/vloeistof gecontroleerd (dubbele controle): | | | |
| <input type="checkbox"/> juiste cliëntgegevens (naam en geboortedatum) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste medicijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - houdbaarheidsdatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste temperatuur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist betreft cliënt bij de behandeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist observeert en bewaakt cliënt tijdens de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist beargumenteert op verantwoorde wijze eventuele wijziging | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist corrigeert tijdens de vaardigheid verkeerd/foutief uitgevoerde handelingen (max. 2x) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| |
|---|
| Titel: |
| Injecteren intramusculair (loodrechttechniek) observatielijst |

Cursist

| | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------|--------------------|
| Naam cursist: | Arend Morden | Team: | Feetjerd Post Zuid |
| Geboortedatum cursist: | 21-01-76 | Personeelsnr. cursist: | |
| Naam observator/trainer: | W Otterhof/M. Liefteing | Functie: | Psych upk. |
| Datum vaardigheidstraining: | 4-6-19 | BIG- registratienummer: | 89053216830 |
| Resultaat vaardigheidstraining: | <input checked="" type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> onvoldoende (vervolgafspraak:) | | |

| | ja | nee | + | - |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cursist benoemt het doel | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist benoemt de mogelijke complicaties | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Werkwijze

| | ja | nee | + | - |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Zorg voor dubbele controle: juiste medicatie, berekening oplossing</i> | | | | |
| 1. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Maak een schoon werkveld en zet de benodigheden daarop binnen handbereik | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Controleer het medicijn en de gegevens van de cliënt | | | | |
| <input type="checkbox"/> naam en geboortedatum van cliënt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vervaldatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> kleur en substantie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vergelijk het medicijn met de toedieningslijst | | | | |
| <input type="checkbox"/> soort | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> dosering | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningstijdstip | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Vraag de cliënt de injectieplaats te ontbloten en zich te ontspannen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Palpeer de injectieplaats en controleer of de injectieplaats schoon en droog is. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Neem de spuit in de injecterende hand en verwijder de naaldhuls | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Span de huid met de duim en wijsvinger van de vrije hand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Steek de naald met een snelle beweging loodrecht in de spier, minimaal 1 cm verwijderd van de vorige injectieplaats, in een roterend schema | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Laat de huid los | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Fixeer de spuit en naald met de niet-injecterende hand om onverwachte bewegingen op te vangen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Trek de zuiger iets terug (alleen bij injectie in bovenste buitenste bilkwadrant, de rugzijde van de bilspier) om na te gaan of er geen bloedvat is aangeprikt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Spuit de vloeistof langzaam en regelmatig in | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Trek de naald uit de huid en klik het naaldkapje met een duimbeweging over de injectienaald. Houd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

©Vilans

© Vilans | Geldig voor Yulius | Geprint op: dinsdag 28 mei 2019

| | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| een gaasje voor de opvang van een eventuele bloeddruuppel gereed. Masseer de huid niet | | | | |
| 15. Verwijder de naald van de spuit met de naaldverwijderaar en doe de naald in de naaldenbeker of doe de injectiespuit in zijn geheel in de naaldenbeker | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ruim de materialen op | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Teken toedieningslijst af of noteer tijdstip, soort medicijn, concentratie, hoeveelheid, wijze van toediening en noteer bevindingen | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aandachtspunten

| | ja | nee | nvt |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Cursist informeert de cliënt/mantelzorg: | | | |
| - voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - over het resultaat van de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft de cliënt om toestemming gevraagd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft zich overtuigd van de inhoud van de opdracht tot voorbehouden en risicovolle handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist werkt hygiënisch, o.a.: | | | |
| - handhygiëne voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - handhygiëne na de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft het medicijn/vloeistof gecontroleerd (dubbele controle): | | | |
| <input type="checkbox"/> juiste cliëntgegevens (naam en geboortedatum) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste medicijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - houdbaarheidsdatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste temperatuur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist betreft cliënt bij de behandeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist observeert en bewaakt cliënt tijdens de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist beargumenteert op verantwoorde wijze eventuele wijziging | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist corrigeert tijdens de vaardigheid verkeerd/foutief uitgevoerde handelingen (max. 2x) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| |
|--|
| Titel: Injecteren intramusculair (loodrechttechniek) observatielijst |
|--|

Cursist

| | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------|-------------|
| Naam cursist: | F. Thoman | Team: | Indiso |
| Geboortedatum cursist: | 16-06-1981 | Personeelsnr. cursist: | 8274 |
| Naam observator/trainer: | Ulring / Marjolien | Functie: | US |
| Datum vaardigheidstraining: | 4-6-2019 | BIG- registratienummer: | 09057664730 |
| Resultaat vaardigheidstraining: | <input checked="" type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> onvoldoende (vervolgafspraak:) | | |

| | ja | nee | + | - |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cursist benoemt het doel | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist benoemt de mogelijke complicaties | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Werkwijze

| | ja | nee | + | - |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Zorg voor dubbele controle: juiste medicatie, berekening oplossing</i> | | | | |
| 1. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Maak een schoon werkveld en zet de benodigdheden daarop binnen handbereik | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Controleer het medicijn en de gegevens van de cliënt | | | | |
| <input type="checkbox"/> naam en geboortedatum van cliënt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vervaldatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> kleur en substantie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vergelijk het medicijn met de toedieningslijst | | | | |
| <input type="checkbox"/> soort | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> dosering | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningstijdstip | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Vraag de cliënt de injectieplaats te ontbloten en zich te ontspannen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Palpeer de injectieplaats en controleer of de injectieplaats schoon en droog is. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Neem de spuit in de injecterende hand en verwijder de naaldhuls | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Span de huid met de duim en wijsvinger van de vrije hand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Steek de naald met een snelle beweging loodrecht in de spier, minimaal 1 cm verwijderd van de vorige injectieplaats, in een roterend schema | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Laat de huid los | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Fixeer de spuit en naald met de niet-injecterende hand om onverwachte bewegingen op te vangen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Trek de zuiger iets terug (alleen bij injectie in bovenste buitenste bilkwadrant, de rugzijde van de bilspier) om na te gaan of er geen bloedvat is aangeprikt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Spuit de vloeistof langzaam en regelmatig in | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Trek de naald uit de huid en klik het naaldkapje met een duimbeweging over de injectienaald. Houd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

©Vilans

© Vilans | Geldig voor Yulius | Geprint op: dinsdag 28 mei 2019

| | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| een gaasje voor de opvang van een eventuele bloeddruuppel gereed. Masseer de huid niet | | | | |
| 15. Verwijder de naald van de spuit met de naaldverwijderaar en doe de naald in de naaldenbeker of doe de injectiespuit in zijn geheel in de naaldenbeker | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ruim de materialen op | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Teken toedieningslijst af of noteer tijdstip, soort medicijn, concentratie, hoeveelheid, wijze van toediening en noteer bevindingen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Aandachtspunten

| | ja | nee | nvt |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Cursist informeert de cliënt/mantelzorg: | | | |
| - voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - over het resultaat van de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft de cliënt om toestemming gevraagd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft zich overtuigd van de inhoud van de opdracht tot voorbehouden en risicovolle handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist werkt hygiënisch, o.a.: | | | |
| - handhygiëne voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - handhygiëne na de handeling | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft het medicijn/vloeistof gecontroleerd (dubbele controle): | | | |
| <input type="checkbox"/> juiste cliëntgegevens (naam en geboortedatum) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste medicijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - houdbaarheidsdatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste temperatuur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist betreft cliënt bij de behandeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist observeert en bewaakt cliënt tijdens de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist beargumenteert op verantwoorde wijze eventuele wijziging | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist corrigeert tijdens de vaardigheid verkeerd/foutief uitgevoerde handelingen (max. 2x) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| |
|---|
| Titel: |
| Injecteren intramusculair (loodrechttechniek) observatielijst |

Cursist

| | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------|-------------|
| Naam cursist: | Ingrid J Gelder | Team: | Indigo |
| Geboortedatum cursist: | 12-05-1971 | Personeelsnr. cursist: | 1500 |
| Naam observator/trainer: | Wimpy & Marjolein | Functie: | ypk |
| Datum vaardigheidstraining: | 4-6-2019 | BIG- registratienummer: | 19048582130 |
| Resultaat vaardigheidstraining: | <input checked="" type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> onvoldoende (vervolgafspraak:) | | |

| | ja | nee | + | - |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cursist benoemt het doel | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist benoemt de mogelijke complicaties | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Werkwijze

| | ja | nee | + | - |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Zorg voor dubbele controle: juiste medicatie, berekening oplossing</i> | | | | |
| 1. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Maak een schoon werkveld en zet de benodigdheden daarop binnen handbereik | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Controleer het medicijn en de gegevens van de cliënt | | | | |
| <input type="checkbox"/> naam en geboortedatum van cliënt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vervaldatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> kleur en substantie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vergelijk het medicijn met de toedieningslijst | | | | |
| <input type="checkbox"/> soort | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> dosering | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningstijdstip | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Vraag de cliënt de injectieplaats te ontbloten en zich te ontspannen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Palpeer de injectieplaats en controleer of de injectieplaats schoon en droog is. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Neem de spuit in de injecterende hand en verwijder de naaldhuls | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Span de huid met de duim en wijsvinger van de vrije hand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Steek de naald met een snelle beweging loodrecht in de spier, minimaal 1 cm verwijderd van de vorige injectieplaats, in een roterend schema | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Laat de huid los | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Fixeer de spuit en naald met de niet-injecterende hand om onverwachte bewegingen op te vangen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Trek de zuiger iets terug (alleen bij injectie in bovenste buitenste bilkwadrant, de rugzijde van de bilspier) om na te gaan of er geen bloedvat is aangeprikt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Spuit de vloeistof langzaam en regelmatig in | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Trek de naald uit de huid en klik het naaldkapje met een duimbeweging over de injectienaald. Houd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

©Vilans

© Vilans | Geldig voor Yulius | Geprint op: dinsdag 28 mei 2019

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| een gaasje voor de opvang van een eventuele bloeddruppel gereed. Masseer de huid niet | | | | |
| 15. Verwijder de naald van de spuit met de naaldverwijderaar en doe de naald in de naaldenbeker of doe de injectiespuit in zijn geheel in de naaldenbeker | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16. Ruim de materialen op | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Teken toedieningslijst af of noteer tijdstip, soort medicijn, concentratie, hoeveelheid, wijze van toediening en noteer bevindingen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aandachtspunten

| | ja | nee | nvt |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Cursist informeert de cliënt/mantelzorg: | | | |
| - voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - over het resultaat van de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft de cliënt om toestemming gevraagd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft zich overtuigd van de inhoud van de opdracht tot voorbehouden en risicovolle handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist werkt hygiënisch, o.a.: | | | |
| - handhygiëne voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - handhygiëne na de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft het medicijn/vloeistof gecontroleerd (dubbele controle): | | | |
| <input type="checkbox"/> juiste cliëntgegevens (naam en geboortedatum) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste medicijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - houdbaarheidsdatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste temperatuur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist betreft cliënt bij de behandeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist observeert en bewaakt cliënt tijdens de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist beargumenteert op verantwoorde wijze eventuele wijziging | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist corrigeert tijdens de vaardigheid verkeerd/foutief uitgevoerde handelingen (max. 2x) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| |
|---|
| Titel: |
| Injecteren intramusculair (loodrechttechniek) observatielijst |

Cursist

| | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------|--------------------------|
| Naam cursist: | Frank Deijs | Team: | Indigo |
| Geboortedatum cursist: | 10-07-1967 | Personeelsnr. cursist: | |
| Naam observator/trainer: | W. Ottenhof / m. Lieffering | Functie: | Ambulant verpleegkundige |
| Datum vaardigheidstraining: | 4-6-2019 | BIG- registratienummer: | |
| Resultaat vaardigheidstraining: | <input checked="" type="radio"/> voldoende <input type="radio"/> onvoldoende (vervolgafspraak:) | | |

| | ja | nee | + | - |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cursist benoemt het doel | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist benoemt de mogelijke complicaties | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Werkwijze

| | ja | nee | + | - |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Zorg voor dubbele controle: juiste medicatie, berekening oplossing</i> | | | | |
| 1. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Maak een schoon werkveld en zet de benodigdheden daarop binnen handbereik | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Controleer het medicijn en de gegevens van de cliënt | | | | |
| <input type="checkbox"/> naam en geboortedatum van cliënt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vervaldatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> kleur en substantie | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vergelijk het medicijn met de toedieningslijst | | | | |
| <input type="checkbox"/> soort | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> dosering | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> toedieningstijdstip | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Vraag de cliënt de injectieplaats te ontbloten en zich te ontspannen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Palpeer de injectieplaats en controleer of de injectieplaats schoon en droog is. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Neem de spuit in de injecterende hand en verwijder de naaldhuls | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Span de huid met de duim en wijsvinger van de vrije hand | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Steek de naald met een snelle beweging loodrecht in de spier, minimaal 1 cm verwijderd van de vorige injectieplaats, in een roterend schema | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Laat de huid los | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. Fixeer de spuit en naald met de niet-injecterende hand om onverwachte bewegingen op te vangen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Trek de zuiger iets terug (alleen bij injectie in bovenste buitenste bijkwadrant, de rugzijde van de bilspeer) om na te gaan of er geen bloedvat is aangeprikt | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Spuit de vloeistof langzaam en regelmatig in | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Trek de naald uit de huid en klik het naaldkapje met een duimbeweging over de injectienaald. Houd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

©Vilans

© Vilans | Geldig voor Yulius | Geprint op: dinsdag 28 mei 2019

| | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| een gaasje voor de opvang van een eventuele bloeddruppel gereed. Masseer de huid niet | | | | |
| 15. Verwijder de naald van de spuit met de naaldverwijderaar en doe de naald in de naaldenbeker of doe de injectiespuit in zijn geheel in de naaldenbeker | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ruim de materialen op | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Pas handhygiëne toe | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Teken toedieningslijst af of noteer tijdstip, soort medicijn, concentratie, hoeveelheid, wijze van toediening en noteer bevindingen | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aandachtspunten

| | ja | nee | nvt |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Cursist informeert de cliënt/mantelzorg: | | | |
| - voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - over het resultaat van de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft de cliënt om toestemming gevraagd | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft zich overtuigd van de inhoud van de opdracht tot voorbehouden en risicovolle handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist werkt hygiënisch, o.a.: | | | |
| - handhygiëne voor de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - handhygiëne na de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist heeft het medicijn/vloeistof gecontroleerd (dubbele controle): | | | |
| <input type="checkbox"/> juiste cliëntgegevens (naam en geboortedatum) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste medicijn | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - houdbaarheidsdatum | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - toedieningswijze | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - juiste temperatuur | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist betreft cliënt bij de behandeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist observeert en bewaakt cliënt tijdens de handeling | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cursist beargumenteert op verantwoorde wijze eventuele wijziging | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cursist corrigeert tijdens de vaardigheid verkeerd/foutief uitgevoerde handelingen (max. 2x) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Presentielijst

edumanager

Lijstweergave

Activiteit:

IM Injecteren voor BIG- geregistreerde medewerkers (theoretische c
 Datum / tijd: dinsdag 04 juni 2019 09:00 10:30 Begin- / einddatum: 04-06-2019 04-06-2019
 Locatie: Dordrecht, Kasperspad 79, 3311 ZE
 Trainer(s): Ottenhof, W. Lokaal: Kliniek Kasperspad
 Lieffering - Hoogland, M.M.

| Naam: | Afdeling: | Functie: | Handtekening: |
|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|---------------|
| Deys, F. | VOLW Indigo ZHZ | verpleegkundige | |
| Gelder van - Buning, L.H. | VOLW Indigo ZHZ | verpleegkundige + addendum | |
| Gooshouwer, H. | KIPA Poli KJP algemeen ZHZ | spv | |
| Houwelingen van, C.A. | VOLW Spoedkliniek Afd 2 | verpleegkundige | |
| Krat, M. | VOLW Indigo ZHZ | verpleegkundige + addendum | |
| Merlo - Nellen, J.M.B. | KIPA De Reuk TeamKliniek | verpleegkundige | |
| Mitenburg - Hogendoorn, J.M. | VOLW Spoedkliniek Afd 1 | verpleegkundige | |
| Rieff, M.J. | VOLW NCS Dordt | verpleegkundige | |
| Romijn, J.C. | VOLW Spoedkliniek Afd 1 | verpleegkundige | |
| Silva Maniche - Bonke, B.A. | KIPA FACT Barendrecht | gezinsbehandelaar | |
| Verheijde - Kalkeren van, P. | KIPA FACT Dordrecht | groepswerker | |
| Wagenvoort, E. | VOLW Spoedkliniek Afd 2 | verpleegkundige | |

Tot.: 12

van de Graaf A.E HIC Jeugd open sociotherapeut
 vpk

Presentielijst

edumanager

Lijstweergave

Activiteit:

IM Injecteren (toets moment) groep 1

Begin- / einddatum: 04-06-2019 04-06-2019

Datum / tijd: dinsdag 04 juni 2019 10:30 11:30

Locatie: Dordrecht, Kasperspad 79, 3311 ZE

Trainer(s): Ottenhof, W.
Lieferring - Hoogland, M.M.

Lokaal: Kliniek Kasperspad

| Naam: | Afdeling: | Functie: | Handtekening: |
|-----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------|
| Deys, F. | VOLW Indigo ZHZ | verpleegkundige | |
| Gelder van - Buning, L.H. | VOLW Indigo ZHZ | verpleegkundige + addendum | |
| Gooshouwer, H. | KIPA Poli KIP algemeen ZHZ | spv | |
| Groothuis, C.A. | VOLW Indigo ZHZ | verpleegkundig specialist GGZ | |
| Horden, A.A. | KIPA FACT Barendrecht | verpleegkundige | |
| Houwelingen van, C.A. | VOLW Spoedkliniek Afd 2 | verpleegkundige | |
| Kirat, M. | VOLW Indigo ZHZ | verpleegkundige + addendum | |
| Merkx - Nollen, J.M.B. | KIPA De Kreek Team Kliniek | verpleegkundige | |
| Rieff, M.J. | VOLW NCS Dordt | verpleegkundige | |
| Romijn, J.C. | VOLW Spoedkliniek Afd 1 | verpleegkundige | |
| Thomas, F.H.P. | VOLW Indigo ZHZ | verpleegkundig specialist GGZ | |
| Verheijde - Kalkeren van, P. | KIPA FACT Dordrecht | groepswerker | |

Tot.: 12

Handwritten scribbles at the bottom left of the page.

Presentielijst

edumanager

Lijstweergave

Activiteit:

IM Injecteren (toets moment) groep 2

Begin- / einddatum: 04-06-2019 04-06-2019

Datum / tijd: dinsdag 04 juni 2019 11:30 12:30

Locatie: Dordrecht, Kasperspad 79, 3311 ZE

Trainer(s): Ottenhof, W.
Lieferring - Hoogland, M.M.

Lokaal: Kliniek Kasperspad

| Naam: | Afdeling: | Functie: | Handtekening: |
|-------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|---------------|
| Engelenburg-van, G. | VOLW-Indigo-ZHZ | apv | |
| Miltenburg - Hogendoorn, J.M. | VOLW Spoedklinik Afd 1 | verpleegkundige | |
| Noordergraaf - Groeneveld, G. | VOLW Spoedklinik Afd 2 | verzorgende | |
| Silva Maniche - Bonke, B.A. | KIPA FACT Barendrecht | gezinsbehandelaar | |
| Stegebuis, A. | VOLW Spoedklinik Afd 2 | verpleegkundige | |
| Stuvel, K. | VOLW FACT Team 3 | aios | |
| Wagenvoort, E. | VOLW Spoedklinik Afd 2 | verpleegkundige | |

Tot.: 2
v/d Graaf, A Hic Jeugd vpk
EIPA