

Beoordelaars: Expertise overleg Geboortecentrum Sophia

Eerste publicatiedatum: 15 februari 2011

Doel: het assisteren van de verloskundige bij het geven van lachgassedatie

Opgesteld door: Karen Steenekers, Dianne Spaanderman, Cora van der Gaag

Bestemd voor: verloskundigen en kraamverzorgenden¹

Bevoegd om handelingen uit te voeren:

De verloskundige is bevoegd om lachgassedatie te geven indien zij iedere drie jaar met goed gevolg de lachgastraining heeft gevolgd en het bewijs hiervan heeft aangeleverd bij het Geboortecentrum Sophia.

Inhoud:

Aandachtspunten:

- Stem van tevoren af op welk telefoonnummer de verloskundige te bereiken is.
- Degene die de lachgassedatie toedient is de verloskundige of de cliënt zelf.
- Het wisselen van de gasflessen gebeurt door de verloskundige.

Werkwijze – voorbereiding:

Klaarzetten:

De kraamverzorgende haalt de lachgaskar met de benodigheden:

- De lachgaskar met 2 flessen Relivopan®
- Het mandje met slangen en dubbelmaskers maat 3,4 en 5.
- het kinmasker
- het gasevacuatiesysteem
- zuurstofmasker
- Bloeddrukmeter
- Zuurstofsaturatiemeter
- Lachgaspapieren

Controle benodigheden en in elkaar zetten

De verloskundige controleert de volgende:

- het dubbelmasker
- het kinmasker
- de afzuigslang
- de werking van de afzuiging

Laat de cliënt plassen voor het aansluiten van het lachgas.

¹ Mits bevoegd en bekwaam om assistentie te verlenen bij het geven van lachgassedatie.

		
GCS 310 Werkinstructie assisteren lachgassedatie		
Proceseigenaar: Manager GCS	Versiedatum: 01-05-2021	Versie 006

Werkwijze – uitvoering

Toediening door verloskundige

- De verloskundige dient aan de cliënt de lachgassedatie toe, door: het kinmasker te positioneren op de cliënt;
- de slang van de toevoer voor het lachgas aan te sluiten op de fles;
- de fles open te draaien.
- Of het afzuigstelsel aan staat, te controleren door te kijken of het zwarte balletje van de flowmeter tussen de 2 zwarte streepjes bevindt.
- De verloskundige vult zelf (ook) lachgaspapieren in
- De verloskundige instrueert de cliënt over het gebruik van het toedieningssysteem.
- Tot 20 minuten na start toediening blijft de verloskundige bij de cliënt.
- De verloskundige evalueert de effectiviteit van toediening na ongeveer 15 minuten.
- De verloskundige bepaalt of de toediening al dan niet wordt voortgezet.
- De verloskundige kan bij voortzetting van de lachgassedatie 20 minuten na start van de toediening en een stabiele toestand van de cliënt de geboortekamer verlaten. Mits zij in het Geboortecentrum/afdeling verloskunde Erasmus MC verblijft en binnen 5 minuten aanwezig kan zijn bij de cliënt op de geboortekamer.

Observatie door kraamverzorgende

De kraamverzorgende observeert de volgende punten en registreer dit:

- de toestand van de cliënt
- de aanspreekbaarheid van de cliënt (sedatiediepte).
- de cliënt kan zelf het lachgas blijven toedienen (de cliënt mag hierbij niet geholpen worden!)
 - Misselijkheid
- Braken
 - het dubbelmasker sluit goed aan op de huid;
- het kinmasker blijft bevestigd;
- of het afzuigstelsel aan staat, te controleren door te kijken of het zwarte

balletje van de flowmeter zich tussen de 2 zwarte strepen bevindt.

Bij twijfel of gesignaleerde afwijkingen **direct** de verloskundige bellen.

N.B.1: de verloskundige blijft verantwoordelijk voor de toediening van de lachgassedatie en de controle veiligheidsmaatregelen.

N.B. 2: Blauwe flushknop achter op de demand valve niet gebruiken!!! (Van het Anevac P- systeem).

Afkoppelen

De kraamverzorgende koppelt het Anevac P-systeem af. Ze maakt deze gereed voor de volgende toediening (ontluchten *) wisselen van gasfles (als de verloskundige deze afgekoppeld heeft).

*de blauwe knop bij staken lachgas, in de buurt van het kinmasker ontluchten.

Werkwijze – nazorg:*Desinfectie*

De kraamverzorgende desinfecteert het Anevac P-systeem en de afzuiging volgens protocol.

Het gehele systeem (flowmeter, ejector (ijzerenbuis met de < (3wegkraan) knop waaraan de afzuigslangen bevestigd zijn), de kar waarop het lachgas zich bevindt, wordt huishoudelijk schoongemaakt met desinfectans (Dettol). GEEN ALCOHOL !

En het witte filter en de 2 dubbelfilters worden weggegooid en vervangen nadat alles schoon is met een plasticzak afdekken. En de lachgasmap invullen.

[De 2 witte slangen en 3 maskers in verschillende maten worden na gebruik in het sterilisatienet verpakt en in de la van de Centrale Sterilisatie Afdeling \(CSA\) gelegd, achter de balie.](#)

- [De doorzichtige slang reinigen met Dettol oplossing. Bij hevig braken dienen ook deze in een sterilisatienet verpakt te worden en in de CSA la gelegd te worden voor reiniging.](#)
- [Tijdens kantooruren wordt er dagelijks door de CSA gecheckt of er in de CSA la sterilisatienetten liggen ter reiniging. Deze worden binnen 24 uur weer retour geleverd.](#)

N.B.: Bij storing van bijv. het afzuigstelsel ontdekt door de wachtdienst wordt het nummer 31701 (GCS) gebeld. (waarop lachgastoediening gestaakt moet worden en met spoed reparatie)

Bij storing van bijv. De afzuiging of zuurstofapparatuur aan de wand ontdekt door kraamverzorgende/verloskundige wordt gestaakt met lachgastoediening en storingsnummer 44445 gebeld (met spoed reparatie)

Dit moet [jaarlijks](#) worden gecheckt, [door de afdeling medische technologie van het Erasmus MC](#).

Bronvermelding/Literatuur

[Handboek toedienen lachgas- inhalatieanalgeticum in een eerstelijns Geboortecentrum of binnen een verloskamercomplex V3.1. Erasmus MC/ Geboortecentrum, Rotterdam, 3 april 2017.](#)

Disclaimer: de protocollen van het Geboortecentrum Sophia zijn beperkt geldig, de protocollen kunnen namelijk worden aangepast. Controleer daarom bij gebruik van een uitgeprint protocol of u beschikt over de meest recente versie via de website of het digitale GCS handboek.