

INJECTIE BIJ TROCHANTAIR PIJNSYNDROOM

Protocol injectie bij trochantair pijnsyndroom		
Naam van de praktijk	Protocolnummer:	Versie:
	Auteur:	Vaststellingsdatum:
	Beheerder (naam):	Herzieningsdatum:
	Bestemd voor (functie(s)):	
	Doel:	

Fase	Activiteiten	Door
Voorbereiding	<p>Geef informatie over de ingreep mee.*</p> <p>Informeer naar allergie voor jodium of pleister.</p> <p>Neem infectiepreventieve maatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reinig voor de verrichting uw handen. • Werk conform de digitale NHG-PraktijkWijzer Kwaliteit & Veiligheid 	huisarts/ praktijkassistente
	<p>Klaarleggen materialen</p> <ul style="list-style-type: none"> • flacon triamcinolonacetonide 40 mg/ml oplossing • flacon lidocaïne 10 mg/ml of 20 mg/ml oplossing • spuit 5 ml en naald(en) voor injectie van 50 mm lengte (minimaal) • opzuiгнаald • huidpotlood of viltstift • desinfectans (alcohol 70%, chloorhexidine 1%, jodiumtinctuur (1% in 70% alcohol) of povidonjodium) • verbandgaas 10 x 10 cm • pleister • handschoenen • naaldencontainer <p><i>Spuit klaarmaken</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Desinfecteer de bovenzijde van de ampul met een gaas met desinfectans. • Trek in de spuit 1 ml triamcinolonacetonide 40 mg/ml op in combinatie met 4 ml lidocaïne oplossing. • Wissel na optrekken de opzuiгнаald voor de injectienaald. 	praktijkassistente
	<p>Positioneren en markeren</p> <p>Laat de patiënt in liggende positie op de gezonde zijde in zijligging op de onderzoeksbank plaatsnemen. Zorg dat het aangedane been 30-50° geflecteerd is in de heup en 60-90° in de knie.</p> <p><i>Plaatsbepaling injectie</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Palpeer het femur van distaal naar proximaal. Lokaliseer het punctum maximum van de pijn en markeer dit punt met het huidpotlood. 	huisarts
	<p>Desinfecteren van de injectieplaats</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trek handschoenen aan. • Desinfecteer op en rondom de voorgenomen injectieplaats van binnen naar buiten met een steriel gaas met desinfectans en wacht tot het desinfectans op de huid is opgedroogd. 	huisarts

Fase	Activiteiten	Door
Verrichting	Injecteren <ul style="list-style-type: none"> Breng de naald op het punctum maximum van de pijn loodrecht op de huid in. Trek de naald 3 mm terug als de punt het femur raakt. Spuit 1 ml van de vloeistof op deze plek. Beweeg de naald naar een andere plek in de pijnlijke regio en spuit ook daar 1 ml. Herhaal deze handeling tot de spuit leeg is. Test na de injectie of de bursa minder gevoelig is en of de pijn nog geprovoceerd kan worden bij actief bewegen van het been. 	huisarts
Nazorg	Verbinden van de injectieplaats Plak na de injectie een pleister op de wond.	huisarts
	Voorlichten* Instrueer de patiënt direct terug te komen bij koorts, lokale en/of algemene temperatuursverhoging, toename van de pijn na 48 uur (aanwijzing voor een septische ontsteking) of ontstekingsverschijnselen. Leg de patiënt uit dat de volgende bijwerkingen kunnen optreden na lokale corticosteroïdeninjecties: <ul style="list-style-type: none"> <i>steroid flare</i>: voorbijgaande toename van de klachten (eerste 24 uur na injectie); <i>opvliegers</i> (1 - 2 dagen na injectie); <i>atrofie van subcutaan vetweefsel</i> (dagen tot weken na injectie); <i>hypopigmentatie van de huid</i> (dagen tot weken na injectie); hyperglykemie bij diabetespatiënten (eerste dagen na injectie); tijdelijke menstruatiestoornissen (dagen tot weken na injectie). De heup en het been mogen worden bewogen en gebruikt. Adviseer echter 1-2 dagen na de injectie zware belasting en inspanning te vermijden. Na 2-5 dagen kan de patiënt geleidelijk zijn activiteiten uitbreiden, maar de heup nog niet te zwaar belasten Maak (vervolg)afspraken bij patiënten met diabetes mellitus om ontregeling te voorkomen.	huisarts
	Registreren van de verrichting Noteer onder de episode heupklachten: <ul style="list-style-type: none"> de bevindingen; de locatie en de aard en hoeveelheid van de gebruikte medicatie; het beloop van de heupinjectie; de vervolgsafspraken. 	huisarts
	Afvoeren van de verontreinigde materialen <i>In de afvalbak:</i> <ul style="list-style-type: none"> gebruikte gazen en spuit. <i>In naaldencontainer:</i> <ul style="list-style-type: none"> gebruikte naalden. 	praktijkassistente

* Ter ondersteuning van de gegeven mondelinge voorlichting kan de huisarts de patiënt verwijzen naar de informatie over heupklachten en injecties met corticosteroïden op de website www.Thuisarts.nl.