PREVENTIE VAN VENEUZE TROMBO-EMBOLIE

Een bloedstolsel tijdens uw ziekenhuisverblijf voorkomen

arjo

with people in mind

Afkortingen

VTE	veneuze trombo-embolie
DVT	diepveneuze trombose
PE	pulmonaire embolie
IPC	intermitterende pneumatische compressie

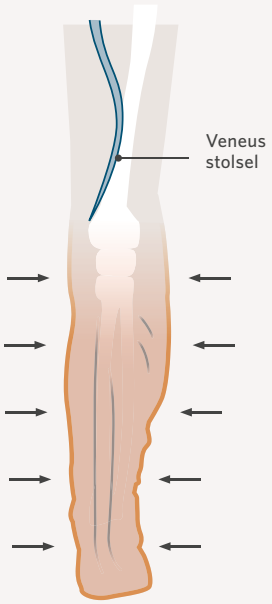
Snelle feiten:

- Als er een bloedstolsel (trombose) ontstaat in de diepliggende aders van het been, wordt dit een diepveneuze trombose of DVT genoemd.
- Als een deel van het bloedstolsel loskomt (afbreekt), wordt dit een embolus genoemd. Een embolus kan via de bloedsomloop in de longen terechtkomen. Dit wordt een pulmonaire embolie of PE genoemd.
- Veneuze trombo-embolie of VTE is de overkoepelende term voor DVT en PE.
- VTE is een ernstige aandoening die wereldwijd sterfte en invaliditeit veroorzaakt, met wel 10 miljoen gevallen per jaar.[1]
- Hospitalisatie wordt beschouwd als de belangrijkste risicofactor voor het ontwikkelen van een DVT.[2]
- Zorgvragers hebben 100 keer meer kans om een VTE te ontwikkelen in het ziekenhuis dan in de algemene samenleving.[3]

Waarom verhoogt het feit dat ik een zorgvrager ben mijn risico op het ontwikkelen van een bloedstolsel?

Veel mensen die in het ziekenhuis worden opgenomen, hebben een vermindering van de normale bloedcirculatie in de bloedvaten (aders).

Het bloed kan vertragen en dik of 'kleverig' worden, wat leidt tot de vorming van een bloedstolsel in de benen, een diepveneuze trombose (DVT).



Been met DVT

Zwelling en ontsteking onder de plaats van de obstructie. Het been kan warm aanvoelen.

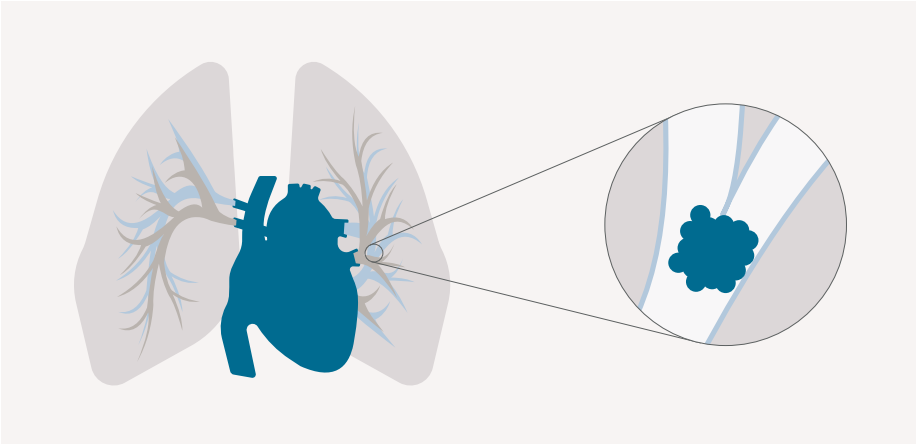
Bloedstolsels in de benen kunnen permanente schade aan de kleppen van de aders veroorzaken en kunnen leiden tot langetermijncomplicaties (posttrombotisch syndroom).

Zorgvragers die een operatie van meer dan 30 minuten ondergaan en/of die langere tijd niet kunnen lopen, lopen het grootste risico.

Tekenen en symptomen:

Hoewel de symptomen van een VTE kunnen variëren, zijn de meest voorkomende tekenen van een DVT onder meer:

- zwelling van en/of pijn aan het been
- verkleuring en/of warmte



Een veneus stolsel uit het been dat een pulmonaire embolie veroorzaakt.

VTE is de overkoepelende term voor DVT en PE

Een bloedstolsel in het been (DVT) kan zich naar de longen verplaatsen. Dit wordt een pulmonaire embolie (PE) genoemd. Een PE kan plotseling gebeuren en u kunt symptomen ervaren zoals:

- kortademigheid
- pijn op de borst
- hoesten
- blauwe lippen of vingers

Als u een van deze symptomen ervaart of als u zich zorgen maakt dat u een stolsel hebt ontwikkeld, breng dan onmiddellijk uw arts of verpleegkundige op de hoogte.

Wie loopt het grootste risico?

Alle zorgvragers lopen enig risico op het ontwikkelen van een DVT, maar de zorgvragers met het grootste risico zijn zorgvragers die:

- lijden aan COVID-19
- immobiel zijn
- recentelijk een zware operatie van meer dan 30 minuten hebben ondergaan of een ernstig letsel hebben opgelopen
- overgewicht hebben
- ouder zijn dan 60 jaar
- een eerdere DVT hebben gehad of een naast familielid hebben dat een DVT of een PE heeft gehad
- de anticonceptiepil nemen of hormonale substitutietherapie volgen
- zwanger zijn of recentelijk bevallen zijn

Preventiemaatregelen

Hoewel niet alle zorgvragers een DVT zullen ontwikkelen, kunnen alle zorgvragers een aantal eenvoudige maatregelen nemen om het risico te beperken.

Het risico op het ontwikkelen van een DVT wordt aanzienlijk verminderd door de preventieve maatregelen die in dit informatieboekje worden beschreven.

Uw arts en verpleegteam weten welke risico's kunnen bijdragen aan de vorming van stolsels en zij zullen uw risico dienovereenkomstig beoordelen.

Indien nodig kunnen ze medicatie of mechanische methoden voorschrijven die het risico op een DVT helpen verminderen. Hieronder vindt u meer uitleg hierover.

Hoe kan ik de vorming van bloedstolsels voorkomen?

Houd uw vloeistoffen op peil

Ernstige dehydratatie 'verdikt' het bloed en bevordert de vorming van stolsels. Door water te drinken en voldoende gehydrateerd te blijven, kunt u het risico op het ontwikkelen van een VTE helpen verminderen.

Vraag uw arts of verpleegteam welke hoeveelheid u elke dag veilig kunt drinken. Als u niet kunt drinken, kan uw arts of verpleegkundige vloeistoffen toedienen via een infuus om ervoor te zorgen dat u voldoende gehydrateerd blijft.

Blijf in beweging

De meest effectieve manier om de vorming van een bloedstolsel te voorkomen is actief te blijven. Na uw ingreep zult u het advies krijgen om, indien mogelijk, op te staan en te mobiliseren. Als u niet kunt lopen, kunt u andere acties ondernemen.

U kunt oefeningen doen terwijl u in bed ligt of in een stoel zit om het bloed in uw benen te laten circuleren. Uw verpleegkundige of fysiotherapeut zal u adviseren welke oefeningen u kunt doen afhankelijk van uw ingreep en wat u mag doen.

Zorgvrager die Flowtron® ACS900 gebruikt om het risico op VTE te verminderen.

Wat kan uw zorgteam doen?

Medicatie

Er kunnen geneesmiddelen worden toegediend die uw bloed verdunnen en voorkomen dat het te kleverig wordt en een stolsel vormt. Deze geneesmiddelen worden anticoagulantia genoemd.

Anticoagulatietherapie start wanneer u in het ziekenhuis wordt opgenomen of net na uw operatie, afhankelijk van uw risico, en kan worden voortgezet na uw ziekenhuisverblijf.

Anticoagulantia kunnen worden toegediend als een injectie via een kleine naald onder de huid of als een tablet. Het soort medicatie dat wordt toegediend, hangt af van uw risicofactoren en uw medische voorgeschiedenis.

Hebt u vragen over uw medicatie, praat er dan over met uw arts, verpleegkundige of apotheker.

Flowtron® actieve compressiesysteem.

Mechanische methoden

Intermitterende pneumatische compressie

Intermitterende pneumatische compressie (IPC) kan worden gebruikt om het risico dat u een DVT ontwikkelt te verminderen. Het bestaat uit een pomp die wordt aangesloten op manchetten die rond uw benen of voeten worden aangebracht.

Terwijl de manchet wordt opgeblazen, beweegt het bloed van de benen terug naar het hart door het natuurlijke effect van lopen na te bootsen.

De manchetten zijn gemaakt van een comfortabele, ademende stof en moeten stevig rond uw benen of voeten zitten. U voelt gedurende korte tijd een lichte knijpbeweging aan één lidmaat, waarna er een rustperiode volgt voordat de knijpbeweging zich naar het andere lidmaat verplaatst.

Deze therapie kan aan één been worden gebruikt als er een reden is waarom compressie aan beide benen niet mogelijk is.

Anti-emboliekousen

Speciale kousen, zogenoemde anti-emboliekousen, kunnen ook worden gebruikt om DVT te voorkomen door een stevige druk uit te oefenen om de bloedcirculatie in uw benen te bevorderen.

Ze kunnen onder of boven de knie worden aangebracht, vlak voor uw ingreep of onmiddellijk erna. Om effectief te zijn, moeten de kousen goed passen. Daarom zal uw verpleegkundige uw benen voor en tijdens uw opname meten om ervoor te zorgen dat de kousen de bloedcirculatie niet stoppen of vertragen.

Daarnaast moeten ze:

- stevig zitten, maar niet strak
- comfortabel voelen
- niet afgerold of opgevouwen zijn

Volg bij het dragen, aantrekken en wassen van de kousen de instructies van de verpleegkundige en arts en de schriftelijke informatie van de fabrikant.

Deze informatiebrochure is gebaseerd op *Guideline for the Prevention of Venous Thromboembolism (VTE) in Adult Hospitalised Patients*, gepubliceerd door Queensland Health, en *Preventing Blood Clots: Information for Patients and Carers*, 2014, gepubliceerd door de Clinical Excellence Commission

Literatuur:

1. Jha A.K., Larizgoitia I., Audera-Lopez C., et al. The global burden of unsafe medical care: analytic modelling of observational studies. BMJ Qual Saf, 2013, 22:809-815.
2. Heit J.A., Silverstein M.D., Mohr D.N., Petterson T.M., O'Fallon W.M., Melton L.J. 3rd. Risk factors for deep vein thrombosis and pulmonary embolism: a population-based case-control study. Arch Intern Med, 2000, 160(6):809-815.
3. Cohen A.T., Tapson V.F., Bergmann J.F., et al (2008). Venous thromboembolism risk and prophylaxis in the acute hospital care setting (ENDORSE study): a multinational cross-sectional study. Lancet, 371: 387-394.

Maart 2021. Gebruik uitsluitend Arjo-onderdelen die speciaal voor dat doel zijn ontworpen bij door Arjo geleverde apparatuur en producten. Ons beleid is gericht op continue ontwikkeling en we behouden daarmee het recht om ontwerpen en specificaties zonder voorafgaande aankondiging te wijzigen. ® en ™ zijn handelsmerken van de Arjo Groep.
© Arjo, 2021

Bij Arjo geloven we dat de stimulatie van beweging binnen zorgomgevingen essentieel is voor een kwalitatief hoogwaardige zorg. Bij het ontwerp van onze producten en oplossingen (zoals transferhulpmiddelen, medische bedden, hulpmiddelen voor hygiëne, desinfectie, diagnostiek, de preventie van drukletsels en veneuze trombo-embolie) streven we naar een veilige en waardige ervaring. Met meer dan 6000 werknemers wereldwijd en 60 jaar ervaring in de zorg, zetten wij ons dagelijks in voor gezondere resultaten voor mensen met mobiliteitsproblemen.

Arjo AB · Hans Michelsensgatan 10 · 211 20 Malmö · Sweden · +46 10 335 4500
Arjo Belgium nv · Evenbroekveld 16 · 9420 Erpe-Mere · België · +32 (0) 53 60 73 80

www.arjo.com/vte

Arjo.A00469.1.0.BE.NL