



Blaaskatheter schoon in plaats van steriel inbrengen: sneller, duurzamer en goedkoper. En verbandmaterialen dan?!

Quataert en De Waard*



Babette de Waard.

Beste Babette,

Laatst las ik een artikel over het niet steriel maar schoon inbrengen van een transurethrale blaaskatheter (eenmalige- en verblijfskatheters). Het bespaart het Radboudumc veel kosten, veel bergen afval en brengt de CO₂-uitstoot omlaag. Volgens Anna-Karina Nijman, regieverpleegkundige op de verpleegafdeling Urologie en Gynaecologie in het Radboudumc, is uit onderzoek gebleken dat het schoon inbrengen van een transurethrale blaaskatheter net zo veilig is, dus niet méér urineweginfecties oplevert. 'De blaas is namelijk geen steriele omgeving, en ook de urethra is vaak gekoloniseerd door bacteriën'. Samen met initiatiefnemer AIOS (arts in opleiding tot specialist) Joost Plate en een projectteam zorgde ze ervoor dat schoon inbrengen van blaaskatheters de norm is in het Radboudumc (1).

Wat betekent dit voor verbandmaterialen?

Ook ik pleit al jaren voor onderzoek naar het gebruik van 'clean room' verpakte wondmaterialen. Net als de blaas en de urinewegen is een wond geen steriele omgeving.

Waarom dan een steriel verband en steriele werkvelden? Het spoelen van een wond doen we al lang met kraanwater. Hoeveel kunnen we besparen als wondmaterialen niet meer steriel hoeven zijn. Niet enkel door het besparen van de kosten op het sterilisatieproces, maar ook door het moeten weggooien van verbandmaterialen bij een verlopen expiratedatum. Het gaat over enorme bedragen. Kijk naar het contrast tussen bijvoorbeeld Nederland en België, waar men in België poedersuiker en betadine mengt en in de wond aanbrengt.

Beste Peter,

Wat zijn de ontwikkelingen in de zorg altijd boeiend. Goed dat we kritisch blijven in ons handelen en kijken hoe het



Peter Quataert.

effectiever én goedkoper kan. Ik geloof dat het gebruik van niet-steriele verbandmaterialen ook in de wondzorg kan, als we er dan wel voor zorgen zo schoon mogelijk te werken. En daar heb ik mijn twijfels over. Kijk naar de discussie die er laatst weer was over wel of geen nagellak of wel of geen gelnagels in de zorg, dit naar aanleiding van een animatiefilm die V&VN (beroepsvereniging voor verpleegkundigen en verzorgenden Nederland) op social media had geplaatst (2).

Maar ook zie ik geregeld afdelingsverpleegkundigen in het ziekenhuis allerlei activiteiten doen met handschoenen aan, zoals de telefoon opnemen of nog even snel naar de verbandkar lopen omdat ze wat vergeten zijn. En voorafgaand aan het aantrekken van niet-steriele handschoenen handhygiëne correct toepassen volgens de richtlijn wordt ook snel vergeten (3). Hoe het er in de thuissituatie aan toe gaat, kan ik lastig beoordelen. Maar ik verwacht dat daar, als er al handschoenen beschikbaar zijn, ook niet altijd goede handhygiëne wordt toegepast voordat de handschoenen aan gaan.

Laten we dan vooral eerst zorgen dat we als zorgprofessionals bewust hygiënischer gaan werken, zonder nagellak en zonder ringen of armbanden, want ja, helaas zien we daar ook een toename in. Als we dat geregeld hebben, wil ik opnieuw nadenken over niet-steriele verbanden in de wondzorg.

Literatuur

1. <https://www.nursing.nl/praktijk/verpleegtechnische-handelingen/blaaskatheter-schoon-in-plaats-van-steriel-inbrengen-snel-duurzamer-en-goedkoper/>
2. <https://www.venvn.nl/thema-s/infectiepreventie>.
3. <https://www.verenso.nl/kwaliteit/richtlijnen-en-praktijkvoering/richtlijnendatabase/handhygiene-en-persoonlijke-hygiene-medewerker-sri-richtlijn>

* *Peter Quataert, verpleegkundig specialist AGZ, WEC ZorgSaam, Terneuzen.*

Babette de Waard, verpleegkundig specialist AGZ, Haaglanden Medisch Centrum, Den Haag.

Beiden lid van de WCS Commissie Decubitus