

Titel
Venapunctie

Verzendlijst
Origineel: Zenya (Documentbeheersysteem) Kopie: Website

Wijzigingen t.o.v. vorige versie
2. Doel: afname m.b.t. mamma-amputatie gewijzigd. 7. opmerkingen: In overleg met de verpleegafdelingen, infectiepreventie en het laboratorium is besloten dat de analisten bloed afnemen bij patiënten, ongeacht de isolatievorm (dus ook bij MRSA patiënten e.d.). Dit geldt voor maandag t/m vrijdag voor bloedafnameronde van 08.00 en 13.00 uur. Buiten deze dagen/tijden dient afname te gebeuren door de verpleging.

Geldig document; geprinte versie is een "onbeheerde kopie"

1. Onderwerp

Het afnemen van bloed d.m.v. een venapunctie.

2. Doel

Het zorgdragen voor een eenduidige werkwijze, voor het verkrijgen van een betrouwbaar bloedmonster door venapunctie.

Doelgroep:

(leerling) verpleegkundige, arts, analisten, medewerker bloedafname, medewerker laboratorium.

Algemene aandachtspunten:

- Overtuig je van de juiste patiënt door naam en geboortedatum te controleren; door deze na te vragen bij de patiënt ([12562 patiëntidentificatie](#)).
- Indien een patiënt een infuus heeft, heeft het niet de voorkeur om in die arm bloed af te nemen.
Is de andere arm niet geschikt, om welke reden dan ook, en moet men in de infuusarm bloed afnemen, dan is het noodzakelijk dat dit infuus eerst minimaal 5 - 10 minuten stopgezet wordt i.o.m. verpleging/arts. Er dient altijd een voorloperbuis afgenomen te worden, indien er toch uit het infuus bloed wordt afgenomen. Ook als het infuus al stop is gezet! Deze voorloperbuis kan vervolgens weggegooid worden. Afname mag alleen plaatsvinden bij een stilstaand infuus. Afname bij een lopend infuus is niet toegestaan.
Mag het infuus niet stopgezet worden dan alleen bloed afnemen na overleg met de dagelijkse leiding op het laboratorium m.b.v. het sein 6210 (indien akkoord altijd **onder** de infuusplaats afnemen). De afname aan de infuuskant dient vastgelegd te worden in het LIS of verpleegkundig dossier.
- Mamma-amputatie (inclusief verwijderen van de okselklieren): In tegenstelling van hetgeen soms wordt beweerd mag aan de geopereerde zijde gewoon bloed afgenomen worden, bloeddruk gemeten en infuus ingebracht worden. Indien meer keuze dan wellicht lichte voorkeur voor niet geopereerde zijde.
- Indien de patiënt een CVA (Cerebraal Vasculair Incident) heeft doorgemaakt, heeft het de voorkeur om niet aan de paretische zijde een venapunctie te verrichten, dit aangezien de patiënt niet kan aangeven als er iets geraakt wordt (bijv. een zenuw), aangezien ook de pijnwaarneming verstoord is/kan zijn aan die zijde van het lichaam.
- Is er een bijzondere, niet reguliere bepaling kijk dan op zenya en zoek bij Vademecum lab, dit is een databank van verzendbepalingen, waarin je kunt zien wat de afname-, transport- en bewaarcondities zijn.
- Lukt het niet een correct monster(s) af te nemen dan kan men nogmaals bloedafname verrichten.
Lukt het wederom niet, vraag dan een collega.
Kan deze collega geen geschikte vene vinden, of lukt het (ook) niet, doe dan een verzoek voor microafname. (zie [3794 Micro bloedafname](#))
Dit kan echter niet voor alle bepalingen, overleg dan met de arts wat te doen.
- Haal bij buizen die niet volledig vol lopen, na afname even de dop eraf (om het restant vacuüm op te heffen om hemolyse te voorkomen) en markeer de dop,

zodat men op het lab weet dat desbetreffende buis ontdopt is.

Citraatbuizen mogen **NIET** ontdopt worden en dienen altijd volledig gevuld te zijn (tot het streepje aangegeven op de buis). Deze buizen dienen zeker 10-15 seconden aangekoppeld te blijven om vol te lopen. Naarmate de buis ouder is, duurt dit langer.

- In specifieke gevallen kan voor gebruik van Rapydan pleister (verdovende zelf) doorverwezen worden naar de kinderarts, zelf te beoordelen door de medewerker.

Bij gebruik van Rapydan pleister dient deze minimaal 20-30 minuten van tevoren aangebracht te worden. Net voor het bloedafnemen kan deze verwijderd worden.

- Te lange stuwning (>3min) leidt tot hemolyse en kunnen de uitslagen onbetrouwbaar maken.
Indien men lang moet stuwen wordt het aanbevolen om: de punctieplaats te localiseren, de stuwband 2-3 min. los te laten, deze opnieuw aan te brengen/trekken en dan opnieuw bloed af te nemen.
- Collabeert een vene tijdens de afname probeer een kleine vacutainerbuis, of zet de stuwband wat strakker.
- Als er na het aanklikken van de buis geen bloed in stroomt, kan het de volgende reden hebben:
 - De punt van de naald zit nog niet in de vene. Men dient dan de naald iets dieper in te brengen.
 - De naald is te diep ingebracht. Dan kan de naald voorzichtig iets terug getrokken worden. Als er dan een zwelling/hematoom op de arm ontstaat, dient de stuwband meteen te worden ontspannen. Na de afname een strak verbandje om de arm draaien om een groter hematoom te voorkomen.
 - De naald ligt naast de vene. Fixeer deze met de vrije hand en corrigeer de naaldligging. Ga echter niet 'zoeken'; doe bloedafname liever opnieuw.
- Hematoomvorming tijdens bloedafname maakt het bloed onbruikbaar voor stollingsonderzoek. Bij een patiënt met aan één arm een hematoom is extra zorg geboden bij bloedafname in de andere arm. Maak de stuwband na de bloedafname tijdig los en druk de punctieplaats na de afname goed af, verbind evt. de punctieplaats met een verbandje.
- Dialysepatiënt (shuntarm):Neem nooit bloed af uit een shuntarm. Mocht er per ongeluk toch in de shuntarm bloed af genomen zijn, leg dan na de punctie een drukverband aan. Het afgenomen bloed is wel geschikt voor analyse. Neem ook nooit bloed af uit een oedeem-arm.
- Voor afdeling IC is de werkafspraken gemaakt dat diegene die de aanvraag in HIX plaatst ook de bloedafname verricht.

Benodigdheden:

- De benodigde bloedafnamebuizen
- Laboratoriumstickers
- Rekje om bloedbuizen rechtop in te plaatsen na afname (en menger voor op bloedafnamepoli)
- Stuwband, voor MRSA kamer gebruik wegwerp stuwband / huls
- Vacuainersysteem (naald en naaldenhouder)
- Groene/zwarte naald
- Naaldencontainer
- Desinfectans: Sanadep

maasziekenhuis Pantein Laboratorium	Procedure	Documentnummer	: 3807
	Venapunctie	Versie	: 13
		Publicatiedatum	: 17-12-2024
		Controledatum	: 06-12-2025
		Pagina	: 4 van 10

- Handschoenen
- Pleister / verband / gaasjes
- Rapydan pleister z.n.
- Vleugelnaaldje z.n.

3. Definities en termen

Hemolyse: het lyseren, kapot gaan van de rode bloedcellen. Hierdoor krijgt het serum een rode kleur.

Hematoom: bloedophoping onder de huid (een "blauwe plek")

Bloedbuizen:

EDTA: ethyleen-diamine-tetra-azijnzuur. Dit is een anticoagulans.

SST: Serum Separating Tube

PST: Plasma Separating Tube

9NC: Na citraat buis

RST: Rapid Serum Tube/Trombin

Z: buizen zonder additive

NaF: Natrium fluoride

LH: Lithium heparine

CAT: Clot activator tube

VS: Vakspecialist

KC: Klinisch Chemicus

SOP: Standard Operating Procedure

GLIMS: General Laboratory Information Management System

4. Apparatuur en hulpmiddelen

Alle bloedafname benodigheden op de verpleegafdelingen liggen of op de verpleegpost of in de medicijnruimte van de verpleegafdeling.

Alle bloedafnamebenodigheden op de bloedafnamepoli liggen in het magazijn en/of op de bloedafnamelocaties / bloedafnamekoffers van de medewerkers bloedafname.

Naalden:

Groene naald : 21 Gauge naald - inwendig 0.68 mm, uitwendig 0.8 mm

Zwarte naald: 22 Gauge naald inwendig 0.61 mm, uitwendig 0.7 mm

Vleugelnaald: 23 Gauge naald inwendig 0.53 mm, uitwendig 0.6 mm

(Hoe groter het aantal G's hoe kleiner de doorsnede van de naald).

5. Werkwijze

5.1 Veiligheid

Onder veiligheid wordt verstaan: het in acht nemen van persoonlijke hygiëne, voorkomen van bloedafname accidenten, weten hoe te handelen bij een bloedafname accident en weten hoe de persoonlijke veiligheid te waarborgen in de omgang met een patiënt.

De algemene regels m.b.t. hygiëne en veiligheid zijn:

- Geen sieraden aan handen of polsen.
- Lang haar bijeenbinden of opsteken, zodat er geen wrijving met de schouders bestaat.
- Schone bedrijfskleding of evt. labjas.

- Het zichtbaar dragen van de naambadge. Dit geldt niet voor de bloedafnameservice, hier is men vrij in om wel of niet een naambadge te dragen.
- Voer zoveel mogelijk administratieve handelingen van te voren uit.
- Voor het bloedafnemen de handen desinfecteren met hand desinfectans.
- Desinfecteer de handen na het bloedafnemen opnieuw.
- Zorg ervoor dat bij het bloedafnemen van isolatie patiënten de voorgeschreven maatregelen in acht genomen worden.

Handschoenen:

- Het vacuüm bloedafnamesysteem is een gesloten systeem. Het dragen van handschoenen is hierbij niet noodzakelijk, maar wel wenselijk. Dit hoeft op eigen verantwoordelijkheid van de uitvoerende niet opgevolgd te worden. Het dragen van handschoenen bij een open systeem (vingerbloedafname/hielbloedafname) is verplicht.
- Het dragen van handschoenen wordt aanbevolen bij wondjes aan eigen handen en bij besmettingsgevaar.
- Indien er een kans bestaat de patiënt te besmetten (verkoudheid, eczeem aan de handen) moet dit gemeld worden bij de leiding.

Huls (hulpstuk bij gesloten afnamesysteem):

- Bij patiënten in (strikte) isolatie mag de eigen/afdelings huls niet worden gebruikt, maar moet een huls welke aanwezig is op de kamer gebruikt worden. Indien niet aanwezig dan bij voorkeur een nieuwe huls gebruiken en daar achterlaten, en bij ontslag van geïsoleerde patiënt huls weg doen.
- De huls dient wekelijks vervangen te worden (bij veelvuldig gebruik). Bij incidenteel gebruik is het voldoende om deze schoon te maken. Let ook altijd erop dat de naald goed op de schroefdraad bevestigd kan worden, vervang indien nodig de huls.

Stuwband:

- Minimaal 1x per week stuwband reinigen met een sopje en laten drogen.
- Stuwband mag ook gereinigd worden met een Oxiwipe doekje i.p.v. een sopje.
- Gebruik bij patiënten, die in isolatie liggen, de stuwband die in de kamer aanwezig is of zorg dat er een stuwband achterblijft. De voorkeur is om een disposabel stuwband te gebruiken.
- Bij zichtbare verontreiniging stuwband meteen schoonmaken met Incidin OxyWipe doekje of vernietigen indien de vervuiling niet meer verwijderd kan worden.

Afval:

- Deponeer na het bloedafnemen de naald direct in de naaldencontainer.
- Ruim alle disposable materialen op.
- Houd de bloedafnamebak/kar schoon en netjes.

5.2 Werkwijze algemeen:

A. Voorbereiding:

- Maak kennis met de patiënt en vertel dat er een bloedafname gaat plaatsvinden.

- Straal vriendelijkheid en geduldigheid uit, indien nodig een luisterend oor en invoelend.
- Laboratorium sticker(s) controleren op patiënten gegevens, het te afnemen bloedbuisje (kleur dop), datum en tijd. Indien in de digitale aanvraag staat dat een patiënt nuchter moet zijn, of als het voor de aangevraagde bepaling nodig is, dient men dit na te vragen bij patiënt/verpleegkundige.
- Overtuig je ervan dat de patiënt de juiste patiënt is zoals vermeld op de laboratoriumsticker(s). Controleer de naam van de patiënt en de geboortedatum door deze bij de patiënt na te vragen of check deze aan de hand van het identificatiebandje die de patiënt draagt of bedkaartje ([12562 patiëntidentificatie](#)).
- Zorg dat de patiënt in een gemakkelijke houding zit/ligt om het bloed af te nemen en leg alle benodigdheden klaar.
- Zorg dat de patiënt steun heeft onder de elleboog; dit vergemakkelijkt het immobiliseren en het strekken van de onderarm. Indien de patiënt vraagt om ergens anders bloed af te nemen, overweeg dan om dit verzoek te honoreren samen met de patiënt.
- Gebruik schematisch overzicht volgorde buis afname ([4890 Schematisch overzicht analyses uit 1 buis](#)) om te zien welke volgorde/zwenken aangehouden dient te worden, dit aangezien een verkeerde volgorde de betrouwbaarheid kan beïnvloeden.
- Bij een afname van een bloedkweek d.m.v. een venapunctie altijd een vleugelnaaldje gebruiken. ([2194 afname van bloedkweek](#))
- Indien nodig verwarmen van de vene: Plaats gedurende enkele minuten (3-5) een warm paraffinezakje op de punctieplaats. Let op: verwarming tot 42-44°C bevordert de doorbloeding, maar hogere temperaturen kunnen leiden tot eerstegraads brandwonden. Om te controleren of de temperatuur niet te hoog wordt moet men de eigen vinger vinger tussen het zakje houden.

B. Uitvoering:

- Desinfecteer de handen voor de bloedafname ([1077 Hygiëne](#)).
- Bepaal samen met de patiënt waar hij of zij bloed afgenomen wil hebben.
- Breng bij gebruik van Rapydan pleister deze minimaal 20-30 minuten van te voren aan.
Haal net voor afname deze pleister er af.
- De patiënt wordt verzocht de arm recht te houden en een vuist te maken.
 - Doe de stuwband om, radialis pols moet voelbaar blijven,
 - selecteer een vene (let op dikte, diepte en looprichting van venen).bloedafname, bij voorkeur, in de elleboogholte, omdat dit het minst gevoelig is en de venen goed voelbaar zijn. Let erop dat de vene niet pulseert, want dan is dit een arterie; hier mag alleen door een arts de bloedafname gedaan worden. Indien er in de elleboogholte geen goede venen te vinden zijn kan er eventueel op de rug van de hand of bovenkant van de voet of enkel bloed afgenomen worden (m.b.v. vleugelnaaldje §5.3).
 - indien veneuze afname niet mogelijk is dan dit doorgeven op het lab.
- Huid desinfecteren met een sanadep(alcohol)-doekje; laat drogen (minimaal 30 sec.). Let op: niet te vaak vegen (2 à 3 keer) omdat anders de natuurlijke bescherm laag van de huid beschadigt.
- Huid alleen palperen met gedesinfecteerde vinger.
- Pak een steriele venapunctienaald (resp. groen of zwart) of vleugelnaald (blauw) (zie §5.3), afhankelijk van de gevonden vene. Verbreek de verzegeling

door in tegengestelde richting te draaien en draai de naald op de naaldhouder. Neem de benodigde afnamebuizen. Verwijder de beschermhuls van de naald pas direct voordat men de punctie gaat verrichten. Neem de geschikte afnamebuizen: kleiner of groter afnamevolume; afhankelijk van naald en venen.

- Laat de patiënt een vuist maken.
- Venen aanprikken, de insteekhoek is $\pm 15^\circ$; dit is echter ook afhankelijk van de ligging van de vene. Bij de bloedafname de huid van de arm strak houden. De buizen aanklikken door de wijs- en middelvinger tegen de vleugels van de naaldhouder te houden en met de duim de buis in de houder te duwen. Als de buis vol is deze uit de naaldhouder halen door met de duim tegen de vleugels te duwen. Tijdens het vollopen van de **eerste** buis moet de stuwband ontspannen worden en kan de patiënt de vuist ontspannen.
- Vervolgens de volgende buis afnemen tot alle benodigde buizen gevuld zijn (controleer ondertussen op uitgeprinte etiketten of er geen buis vergeten is.) Plaats indien mogelijk de afgenomen buizen enkele minuten op de menger, (alleen voor afname lab) anders alle buizen voorzichtig 10 x kantelen. Als er meerdere buizen afgenomen moeten worden let dan goed op de voorgeschreven afname volgorde van de verschillende buizen ([4890 schematisch overzicht analyse uit buis 1](#)).
- Naald uit de arm halen en punctieplaats afdekken met een gaasje en goed aan (laten) drukken.
De naald onmiddellijk in de naaldencontainer deponeren.
Verwijder de stuwband, indien deze nog los om de arm zit.
- Etiketten met identificatienummer (barcode)/patiënten gegevens op de buizen en het aanvraagformulier plakken in het bijzijn van de patiënt. Zorg dat je de sticker net onder de dop plakt, met de barcode naar boven. Laat het kijk venster vrij.
Als er een aanvraagformulier is, voorzie het van je initialen, datum en tijd.
Eventuele extra handelingen m.b.t. verwerking van monsters direct uitvoeren, en naar het lab brengen voor analyse. (bv. beschermen tegen licht, direct laten analyseren, buis op ijswater e.d.).
- Onderneem nooit meer dan 2 pogingen om bloed te verkrijgen, vraag hierna collega of bel het laboratorium voor micro bloedafname. Het niet lukken van de bloedafname altijd bij jezelf houden (schuld).

C. Nazorg: verzorging van de punctieplaats:

- De punctieplaats dient met een watje of gaasje goed aangeduwd te worden. Hierdoor wordt zoveel mogelijk voorkomen dat er een hematoom ontstaat of verlittekening van de venen optreedt. Bij patiënten die anticoagulantia gebruiken dient men langer de punctieplaats af te drukken (evt. drukverband).
- De arm hierbij gestrekt laten houden en indien mogelijk ook enigszins omhoog.
- Breng een pleister aan op de punctieplaats indien er geen bloed meer uitkomt.
- Indien de (na)bloeding na 10 minuten nog niet gestopt is: waarschuw de behandelend arts.
- Ruim alles op voor de volgende venapunctie.
- Desinfecteer de handen na de bloedafname ([1077 Hygiëne](#))

D. Verslaglegging:

- Voorzie het aanvraagformulier/bloedafnamelijst van je initialen en het tijdstip van bloedafname.

- Noteer je initialen bij onderzoeksoopdrachten zodat getraceerd kan worden wie desbetreffende venapunctie heeft uitgevoerd (verpleegkundige van de afdeling)
- Indien er op afwijkende afnameplek bloed is afgenomen (zoals handrug, voet, onderarm, of bij afname bij een stilstaand infuus) dit als verpleegkundige noteren in de verpleegkundige rapportage van desbetreffende patiënt, en dit doorgeven op het lab.

Noteer ook wanneer de venapunctie heeft plaatsgevonden bij een stilstaand infuus.

De analist zal dit registreren in GLIMS / LIS (Laboratorium informatie systeem), dit zodat deze opmerking zichtbaar is bij de onderzoeksresultaten voor de aanvrager, en dus kan zien waarom een bepaalde waarde mogelijk kan afwijken.

5.3 Het vleugelnaaldje

Het vleugelnaaldje is een dun kort naaldje met een slangetje eraan. Aan het naaldje zitten twee "vleugeltjes". Het is niet de bedoeling om de vleugels vast te houden tijdens het bloedafnemen. Men neemt bloed af met de naaldopening naar boven. Het slangetje kan op de huls gedraaid worden. Tijdens de bloedafname kan men zien of men in de vene zit doordat er dan hooguit een halve cm bloed in het slangetje loopt. De afnamebuizen kunnen aangeklikt worden. Dankzij het slangetje kan men de buisjes al meteen voorzichtig mengen. Het lumen van de naaldjes is belangrijk voor de stolling, dit mag niet te klein zijn. De UltraTouch Push Button vleugelnaalden die we gebruiken zijn 23G x 0.75" x 7" (blauw) en mag voor alle onderzoeken gebruikt worden. Let op bij het afnemen van een citraatbuis (als eerste), neem eerst een andere citraatbuis af en dan pas de 'echte' citraatbuis (Dit i.v.m. de lucht in het slangetje, citraatbuis zal niet vollopen tot de gewenste hoeveelheid).

Als je een buis moet afnemen uit een vleugelnaald, neem dan altijd een zelfde bloedbuis af om de lijn te ontluchten. Deze eerste buis hoeft niet geheel gevuld te worden, deze is alleen voor de ontluchting. Daarna kun je de af te nemen buis aansluiten voor labonderzoek.

Alleen bij het afnemen van de NIPT test, dan wel een rode buis vooraf afnemen om de lijn te ontluchten, dit aangezien er geen zelfde buizen voorradig zijn.

Gebruik bij het verwijderen van het vleugelnaaldje altijd een gaasje/depper.

Bij het verwijderen van het vleugelnaaldje schiet het naaldje in de huls (veiligheidsnaald).

Hierbij kan er bloed opspatten. Met het gaasje voorkom je dit.

6. Verantwoordelijkheden

Een arts is, volgens de wet BIG, zelfstandig bevoegd om bloed af te nemen en een medewerker van het KCL niet. Het afnemen van bloed is een bevoegdheid die door de arts is gedelegeerd naar het Klinisch Chemisch Laboratorium (KCL). De medewerker/verpleegkundige is bevoegd de bloedafname in opdracht van een arts uit te voeren. Hij/zij is verantwoordelijk voor het uitvoeren van de bloedafname volgens een vast protocol en dient aan te geven wanneer hij/zij zich al dan niet bekwaam voelt. De bekwaamheidsverklaringen zijn per persoon opgesteld en worden beheerd door deteamleiders van de verpleegafdeling, of door de teamleider van het lab.

Indien er mensen ingewerkt worden of als er een stagiaire bloed afneemt dan is de begeleider verantwoordelijk. Bij gebleken geschiktheid mag de stagiaire zelfstandig

maasziekenhuis Pantein Laboratorium	Procedure	Documentnummer	: 3807
		Versie	: 13
	Venapunctie	Publicatiedatum	: 17-12-2024
		Controledatum	: 06-12-2025
		Pagina	: 9 van 10

de venapunctie uitvoeren op voorwaarde dat een gediplomeerde collega in de buurt is bij eventuele problemen.

7. Opmerkingen

- Indien een patiënt een speciaal verzoek heeft m.b.t. bloedafname (liggend bloedafname, naaldkeuze, voorkeurskant etc.) dan dient dat zo veel mogelijk gerespecteerd te worden.
- Als een patiënt aangeeft zich niet goed te voelen of vaak flauw valt, dient men deze patiënt bij voorkeur ook liggend bloed af te nemen.
- Bij afname voor de analyse van alcohol in bloed is het NIET toegestaan om te desinfecteren met alcohol.
- Draag er zorg voor dat periodiek de expiratiedatum gecontroleerd wordt van het afnamemateriaal en registreer dit. Draag er zorg voor dat de buizen welke op korte termijn verlopen als eerste opgemaakt worden. Zorg ervoor dat dit op een of andere manier zichtbaar is dat de buizen gaan verlopen (bv. memo op verpakking plakken). Indien je buizen op voorraad hebt welke je sporadisch gebruikt, haal deze uit het assortiment en ga deze op het laboratorium halen indien je deze nodig hebt.
- Indien er onverhoopt bloed in de kleding van de patiënt komt, dan mag je de patiënt attenderen op een eventuele vergoeding van de stomerijkosten. Dit verzoek loopt altijd via de KC. Ga niet op voorhand deze vergoeding "promoten" want dit wordt per geval beoordeeld.
- Volgens de richtlijn Veneuze bloedafname 2013 is desinfecteren bij mensen met een normale weerstand niet nodig. Ons laboratorium heeft er voor gekozen om toch te desinfecteren, ook voor de buitenbloedafnamedienst.
- In overleg met de verpleegafdelingen, infectiepreventie en het laboratorium is besloten dat de analisten bloed afnemen bij patiënten, ongeacht de isolatievorm (dus ook bij MRSA patiënten e.d.). Dit geldt voor maandag t/m vrijdag voor bloedafnameronde van 08.00 en 13.00 uur. Buiten deze dagen/tijden dient de afname te gebeuren door de verpleging.
- MRSA/BRMO: Indien een patiënt meldt dat hij daarmee besmet is dienen we enkele maatregelen te nemen nl.:

- Handschoenen aan en contact oppervlakken desinfecteren met OxyWipe doekjes.

- Patiënt mag gewoon in wachtkamer plaatsnemen en wachten.

- Wij trekken bij bloedafname handschoenen aan en gebruiken een disposabel stuwband.

- De bloedafnamehuls kan of weggegooid worden of gereinigd te worden met Incidin OxyWipe doekjes.

- De stoel dient ook afgedaan te worden met Incidin OxyWipe doekjes.
- Bij bloedafname m.b.t. medicijnspiegels dient ook de inname tijd genoteerd te worden in Glims. Vraag dit ook altijd na bij de patiënt hoelaat de laatste inname was.

8. Bijbehorende documenten

[3829 Scholing bloedafname](#)

[3794 Micro bloedafname](#)

maasziekenhuis Pantein Laboratorium	Procedure	Documentnummer	: 3807
	Venapunctie	Versie	: 13
		Publicatiedatum	: 17-12-2024
		Controledatum	: 06-12-2025
		Pagina	: 10 van 10

[4473 Aanvraagverwerking](#)

[4877 Personeel en taken pakket](#)

[12562 Patient identificatie](#)

[Vademecum laboratorium](#)

[3809 Aanvraagformulieren](#)

Website laboratorium (www.maasziekenhuispantein.nl)

[3823 Monsterafname \(materiaal\) en afnamecondities](#) (+ bijlagen)

CLSI richtlijnen

BD catalogue (Preanalytical Systems)

[7338 Functieomschrijving personeel laboratorium](#)

[1077 Hygiëne](#)

[4890 Schematisch overzicht analyses uit 1 buis \(kliniek\)](#)

Richtlijnen Veneuze bloedafname NVKC 2013

9. Bijbehorende formulieren

9753 Formulier Bekwaamheidskaart voorbehouden en risicovolle handelingen – bloedafname via Venflon en via venapunctie

Checklijst bloedafname D-18 (Zenya=> Loglijsten => Bloedafname / bloedafnameservice / bloedafname)

10. Bijlagen

N.v.t.