

Schouder injectie

Vorbereiding

Klaarleggen materialen

- flacon triamcinolonacetonide 40 mg/ml oplossing
 - flacon lidocaïne 10mg/ml oplossing
 - een spuit van 5 of 10 ml met opzuignaald
 - een naald van 0,8 x 50 mm (groen)
 - huidpotlood of viltstift
 - desinfectans
 - verbandgaas 10 x 10 cm
 - pleister
 - handschoenen
 - naaldencontainer
-
- Desinfecteer de bovenzijde van de ampullen met een gaas met desinfectans.
 - Trek in de spuit 1 ml triamcinolonacetonide 40 g/ml, eventueel met 4 tot 9 ml lidocaïneoplossing; wissel de naald.

Toelichting

Desinfecteren van de injectieplaats

- Trek handschoenen aan.
- Desinfecteer op en rondom de voorgenomen injectieplaats van binnen naar buiten met een gaas met desinfectans.
- Laat de patiënt met afhangende arm zitten.

*Subacromiale injectie

(bij beperkte abductie en pijnlijk abductietraject)

- Palpeer laterale rand acromion en teken de insteekplaats af: 1-2 cm onder het midden van de laterale rand van het acromion.
- Breng de naald volledig in en richt deze iets craniaal, voer op tot ruim onder het acromion en injecteer.

*Glenohumerale injectie

(bij passieve bewegingsbeperking van voornamelijk exorotatie)

- Palpeer en teken het dorsolaterale deel van het acromion af.
- Palpeer en teken de processus coracoïdeus af.
- Teken de insteekplaats af, deze bevindt zich 2 cm onder en 1-2 cm mediaal van de dorsolaterale acromionhoek.

Schouder injectie

Toelichting (vervolg)

- Plaats de duim van de vrije hand op het acromion en plaats de wijs- of de middelvinger op de processus coracoïdeus aan de ventrale zijde van de schouder.
- Breng de naald in de richting van de wijs/middelvinger van de vrije hand in (richting processus coracoïdeus).
- Passeer de huid en het gewrichtskapsel zonder weerstand. Trek bij het voelen van weerstand (van stoten tegen de humeruskop) de naald iets terug.
- Injecteer de vloeistof als de naald voor de helft van de lengte is ingebracht.

Afvoeren van verontreinigde materialen

In de afvalbak:

- gebruikte gazen en spuit

In naaldencontainer:

- gebruikte naalden

Nazorg

Verbinden van de injectieplaats

Plak na de injectie een pleister op de wond.

Voorlichten*

- Instrueer de patiënt direct terug te komen bij koorts, lokale temperatuursverhoging of toename van de pijn na 48 uur (aanwijzing voor een septische ontsteking)
- Leg de patiënt uit dat de volgende bijwerkingen kunnen optreden na lokale corticosteroideninjecties:
 - steroid flare: voorbijgaande toename van de klachten (eerste 24 uur na injectie);
 - opvliegers (1 - 2 dagen na injectie).
 - hyperglykemie bij diabetespatiënten (eerste dagen na injectie).
 - tijdelijke menstruatiestoornissen (dagen tot weken na injectie).
- In de dagen na de injectie is absolute rust of het dragen van een mitella niet nodig.
- Adviseer de patiënt de arm te blijven bewegen.
- Instrueer de patiënt terug te komen:
 - als de klachten na twee weken niet zijn verminderd.
 - als er na zes weken geen herstel is van het dagelijks functioneren.

* Wijs op de informatie hierover op Thuisarts.nl

Maak vervolgspraken bij patiënten met diabetes mellitus

Schouder injectie

Literatuur

- Winters JC, Van der Windt DAWM, Spinnewijn WEM, et al. NHG-Standaard Schouderklachten (tweede herziening). Huisarts Wet 2008; 51(11): 555-65.
- Goudswaard AN, In 't Veld CJ, Kramer WLM. Handboek verrichtingen in de huisartsenpraktijk. 2e druk. Houten/Utrecht: Prelum Uitgevers BV, Nederlands Huisartsen Genootschap, 2014.
- www.nhg.org of www.haweb.nl : Instructiefilms.