

1	OPLETTENDHEID	Staff, patiënten en verzorgers dienen steeds op hun hoede te zijn voor een losraken of verplaatsing van de veneuze naald (VND).
2		Vooraleer aan te prikken dient rond de vasculaire toegangsweg steeds een oppervlakte groot genoeg om de naald vast te plakken, gereinigd en gedroogd te worden.
3		Dialysecentra dienen een vaste procedure te hebben om naalden en bloedlijnen vast te plakken.
4		Bloedlijnen dienen een losse boog te vormen om de patiënt toe te laten zich te bewegen zonder dat de bloedlijnen aan de naalden trekken.
5	HERPLAATSING	In geval van herplaatsen van een naald dient alle plakband vervangen te worden.
6		De staff/patiënten ratio dient groot genoeg te zijn om tijdens de dialysesessies routinematige controles van de vasculaire toegangsweg uit te voeren.
7	BEOORDELING	Alle patiënten dienen beoordeeld te worden wat betreft hun risico op het loskomen van de veneuze naald (VND). Bij risico patiënten dient een extra alarm ter controle van VND aangebracht te worden.
8		De vasculaire toegangsweg en de naalden dienen tijdens de hele dialysesessie zichtbaar te blijven.
9	ALARM ACTIVATIE	Wanneer men een veneuze drukalarm heeft, dient men eerst de vasculaire toegangsweg, de naalden en hun fixatie aan de huid te controleren vooraleer men de alarmbegrenzingsinstellingen weer instelt.
10		De ondergrens van het veneuze drukalarm dient zo kort mogelijk bij de normale veneuze druk ingesteld te worden.
11	FALEN VAN DE CONTROLE	Staff, patiënten en verzorgers dienen te weten dat het veneuze drukalarm van een hemodialysemachine niet steeds het loskomen van de veneuze naald (VND) detecteert.
12		Extra controle kan gebeuren door het aanbrengen van sensoren die reageren op uitwendig bloedverlies.