

## Bewaken op afstand bij remifentanil: veilig genoeg?

*Marlies Overvelde\*, Femke van Dalfsen, Ineke Krabbendam*

*\* Ziekenhuis Gelderse Vallei*

### Introductie

Volgens de FMS-richtlijn Pijnbehandeling tijdens de bevalling is het essentieel om patiënten die remifentanil krijgen nauwlettend te monitoren vanwege het risico op ademhalingsdepressie en verlaagd zuurstofgehalte. De richtlijn stelt dat zorgverleners in het eerste uur na toediening fysiek aanwezig moeten zijn bij de patiënt. Dit leidt tot een verhoogde werkdruk op de verloskamers, waardoor remifentanil niet altijd als pijnstilling kan worden aangeboden. In een eerdere studie [NTOG 136-2023] werden vaker saturatiedalingen waargenomen bij vrouwen die remifentanil gebruikten. Gezien de risico's van remifentanil en de impact van de fysieke aanwezigheid op de werkvloer, werd gezocht naar een innovatieve oplossing. Wij onderzochten of bewakingsmonitoring met mobiel alarmeringssysteem de werkdruk kan verlichten zonder concessies te doen aan de veiligheid.

### Inhoud

Bij 41 patiënten die remifentanil gebruikten, liep de huidige werkwijze (fysieke aanwezigheid van een zorgverlener) parallel aan bewaking via een bewakingsmonitor. De eerste zorgverlener noteerde alarmen en interventies, evenals het moment van aankomst van de tweede zorgverlener na alarmering via het mobiele device. De uitkomstmaten waren de aard en frequentie van alarmen, de reactietijd van de tweede verpleegkundige, (rode hoogrisico of gele midden-laag risico). Hoogrisico-alarmen omvatten hartfrequenties onder 40 of boven 140 slagen/min, ademfrequenties onder de 8/min, of saturaties onder de 85%.

De bewakingsmonitor registreerde 1112 alarmen bij 41 patiënten, waarvan 26 rode (hoogrisico) alarmen. Van deze rode alarmen waren 4 gerelateerd aan een hartfrequentie boven de 140/min en 13 aan saturatiedalingen onder de 85%. Van de 13 saturatiedalingen traden 8 op binnen het eerste uur na toediening (met zorgmedewerker) en 5 daarna (zonder zorgmedewerker). De verpleegkundige registreerde handmatig 394 alarmen. In 71% van de handmatig geregistreerde gevallen was de tweede verpleegkundige binnen 2 minuut aanwezig na alarmering.

### Conclusie

Er traden veel alarmeren op waarvan slechts een klein deel hoog-risico (rode) alarmen betreffen. Rode alarmen traden niet alleen op in het eerste uur na starten van de remifentanil maar ook na het eerste uur. Op de alarmen werd tijdig gereageerd door de verpleegkundige met het mobiele bewakingsdevice. Vervanging van de fysieke aanwezigheid door bewakingsmonitoring geeft op een verantwoorde manier verlichting aan de werkdruk in tijden van toegenomen zorgzwaarte op de verloskamers.