|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVITEIT**   * Behandelen actinische keratosen door middel van cryotherapie. | **Verantwoordelijkheden / Handelingsbevoegd**  **B**= beslissen  **U**= uitvoeren  **/** = en/of |
| **AANDACHTSPUN(TEN)**   * Patiënt dient door dermatoloog gescreend te zijn, om huidmaligniteiten uit te sluiten. * Een verpleegkundige of doktersassistente mag in opdracht van de dermatoloog actinische keratosen behandelen met cryotherapie. |  |
| **INDICATIE(S)**   * Actinische keratosen (AK’s) | B: D |
| **CONTRA-INDICATIE(S)**   * Absoluut: koude urticaria en cryoglobulinemie. | B: D |
| **COMPLICATIE(S)**   * Pijn, blaarvorming en zwelling, pigmentverschuivingen, bloeduitstorting, infectie. |  |
| **VOORBEREIDING** |  |
| * Bepaal aan de hand van de grootte van de te behandelen AK’s de vriestijd en het aantal tempi. * Beschrijf in status de locatie van de te behandelen AK’s. * Zet de benodigdheden klaar: Cryac, cone, stopwatch, etc. | B: D  U: PA/VS/DA |
|  |  |
| **Check of er geen contra-indicaties zijn voor de behandeling** | U: PA/VS/DA |
| **Patiënt informeren**   * Uitleg: branderig gevoel door koude verbranding. * Behandelde gebied kan flinke blaarvorming ontwikkelen | U: PA/VS/DA |
| **UITVOERING** |  |
| * Laat patiënt ontspannen zitten of liggen. * Zorg voor een stabiele positie van het te behandelen lichaamsdeel van de patiënt. | U: PA/VS/DA |
| **NAZORG**   * Geef patiënt instructie mee wat te doen bij blaren of tekenen van infectie. | U: PA/VS/DA |
| **REGISTRATIE**   * Noteer de details van de behandeling in het EPD. | U: PA/VS/DA |