

# ECHOGELEID FASCIA ILIACA COMPARTIMENT BLOK [FICB] PLAATSING DOOR ANIOS SEH

07.02.2022

## DOELSTELLING

Om zelfstandig FICB te kunnen verrichten, dient de ANIOS de praktische echogeleide handeling correct te kunnen uitvoeren, alsmede kennis te hebben van de mogelijke acute complicaties van een FICB en deze te kunnen herkennen.

Opgedeeld zijn de volgende pijlers:

### 1. Kennis:

- Indicaties, contra-indicaties en risico's van echogeleide zenuwblokkade
- Anatomie inguinaal regio
- Werkingsmechanisme en dosering bupivacaine
- Herkennen van LAST en eerste acute opvang verrichten (in overleg met dd SEH-arts pas starten met therapie)

### 2. Vaardigheden

- Echogeleide handeling, adequate visualisatie

### 3. Gedrag

- Organisatie en planning rondom procedure
- Monitoring patiënt voor en na procedure
- Communicatie collega
- Duidelijke afspraken

Deze drie pijlers dienen getoetst te worden, waarbij de ANIOS verwacht wordt volgens het volgende niveau te functioneren:

1: meekijken.

2: supervisie direct / op de kamer

**3: zelfstandig met supervisie op afstand**

4: zelfstandig kan doen

5: opleiden

## TOETSING

### 1. Kennis:

- Volgens deze Britse studie ([JMDH A 284786 1545..1549 \(semanticscholar.org\)](https://www.semanticscholar.org/entry/JMDH_A_284786_1545..1549)) significant succesvoller na goede training middels e-learning: [Fascia Iliaca Block Clinical Skills Training - YouTube](#).
- [Bekijk ook RAUKvideos - YouTube](#)
- Tevens document van UK anesthesierichtlijn: [Anaesthesia and Psychiatric drugs \(2\) \(frca.co.uk\)](https://www.frca.co.uk/anaesthesia-and-psychiatric-drugs-2)

### 2. Vaardigheden:

- 5x FICB plaatsing onder supervisie van verschillende SEH-artsen met daarna mondelinge/schriftelijk feedback vastgelegd middels KPБ
- 1x OSAT (met daarin voldoende/onvoldoende beoordeling)  
[Microsoft Word - OSATS Spoedechografie FICB \(nvsha.nl\)](#)

### 3. Gedrag

- 1x KPБ gericht op non-technical skills (voldoende/onvoldoende)

### Aftekenen:

Wanneer voldaan documenten indienen bij Sandel of Rebel voor bekwaamverklaring op **niveau 3**.

## BESTAANDE PROTOCOLLEN

---

OLVG: [Heupfractuur of femurschachtfractuur, pijnstilling dmv Fascia Iliaca Compartment BLOK \(FICB\)](#)

[OLVG Oost - West \(Versie 1\)](#)

[OLVG: LAST](#) Lokale Anesthetica Systemische Toxiciteit (LAST) SEH Oost-West (Versie 1)

NVSHA: [Microsoft Word - Protocol echogeleid FICB versie 10 jan 2016.docx \(nvsha.nl\)](#)

NVSHA: [Microsoft Word - OSATS Spoedechografie FICB \(nvsha.nl\)](#)

## 1. KENNIS

---

### Contra-indicaties en risico's van FICB

Absoluut:

- Infectie in de liesregio
- Allergie voor bupivacaine of levobupivacaine

Relatief:

- Niet-coöperatieve patiënt/verlaagd bewustzijn
- Niet goed kunnen beoordelen neurologische status
- Gebruik antistolling, INR>4.5 en/of aandoening verminderde stollingswerking
- Arteria femoralis bypass chirurgie in de voorgeschiedenis
- Pre-existente aandoening/afwijking/letsel betreffende de te verdoven zenuwen
- Risico compartimentsyndroom
- Gecomplieerde fracturen
- Operatieplanning binnen 60 min

Risico's:

- Bloeding bij aanprikken van v.femoralis of a.femoralis
- N.femoralis beschadigen bij injectie, met pijn als gevolg
- Intravasculair toedienen van anestheticum met kans op LAST
- Infectie van de injectieplaats
- Minimale werkzaamheid van het zenuwblok
- LAST

[Local Anaesthetic • LITFL](#)

[Local Anaesthetic Toxicity CCC • LITFL • CCC Toxicology](#)

### Anatomie

En echografische landmarks: zie bovenstaande protocollen (NVSHA)

### Anestheticum

Werkingsmechanisme anestheticum: [bupivacaine \(farmacotherapeutischkompas.nl\)](#)

Doseringschema anestheticum:

Levobupivacaine 0.5% 5mg/ml, maximaal 2mg/kg, maximaal 135mg in totaal

Minimaal injectievolume 40cc; dus aanvullen tot 40cc met NaCl 0.9%

- gewicht onder 50kg: 2mg/kg aanvullen tot 40cc met NaCl 0.9%
- gewicht vanaf 50kg: 100mg levobupivacaine = 20mL, aanvullen met 20ml NaCl 0.9%
- gewicht vanaf 65kg: spuit met 25ml (130mg) levobupivacaine, 20ml NaCl 0,9%
- gewicht vanaf 75kg krijgen 30cc (150mg) levobupivacaine, 20cc NaCl 0,9%

## 2. VAARDIGHEDEN

---

Voor echografische landmarks, voorbereiding en procedure, zie protocol NVSHA  
[Microsoft Word - Protocol echogeleid FICB versie 10 jan 2016.docx \(nvsha.nl\)](#)  
[Hip \(ra-uk.org\)](#)

## 3. GEDRAG

---

Non-technical skills:

- Kan uitleg geven op niveau van patiënt en informed consent verkrijgen
- Stelt de indicatie voor FICB en faciliteert dit
- Communiceert effectief en toont leiderschap
- Anticipeert op potentiële verslechtering van de patiënt
- Geeft specifieke instructies aan SEH-personeel en de patiënt
- Herbeoordeelt patiënt, en stelt gevoerd beleid tijdig bij

## Klinische Praktijk Beoordeling (KPB)

### Algemeen

Naam:

Locatie (Oost / West):

Datum:

Casus / Situatie:

### Onderdelen

Eerste beoordeling	Initiële behandeling	Focused assessment	Behandeling	Dispositie
Maakt tempo, is besluitvaardig	Bouwt vertrouwen op (arts-patiënt relatie)	Vraagt gericht aanvullend onderzoek aan	Kan uitleg geven op niveau van patiënt en informed consent verkrijgen (t.a.v. behandeling)	Kiest het juiste moment voor en de juiste manier van consultatie andere specialismen
	Geeft begrijpelijke informatie aan de patiënt	Kan klinische beslisregels adequaat toepassen of er beredeneerd van afwijken	Past specifieke behandeling adequaat toe	Kan samenwerken met andere specialismen
	Herkent en handelt bij angst, pijn, misselijkheid			Geeft duidelijke instructies en informatie, verbaal en geschreven, aan patiënt en zijn omgeving
	Stuurt collega's binnen het team doelmatig aan			Houdt rekening met de specifieke behoeften en situatie (context) van de patiënt

\* Omcirkel 1 of meerdere onderdelen die beoordeeld worden binnen deze KPB.

### Feedback

Sterke punten:

Verbeterpunten:

Beoordelaar:

Handtekening:

## OSAT Regionale Anesthesie

### Algemeen

Naam:

Locatie (Oost/West):

Datum:

Casus / Situatie:

---

### Feedback

### Overall beoordeling

Onvoldoende

Voldoende

Goed

Uitstekend

Beoordelaar:

Handtekening: