

# Emla

---



# Doelstelling

---

❖ (ICN) verpleegkundigen informeren over het correct gebruiken van EMLA zalf, welke gebruikt wordt voor het verdoven van de huid voor invasieve handelingen.

# Handelingen

---

- ❖ CVL inbrengen
- ❖ Infuus inbrengen
- ❖ LP
- ❖ Venapunctie (hierbij rekening houdend met het feit dat vaten minder goed zichtbaar worden)

# Benodigdheden



# Uitvoering

---

- ❖ Gebruik de afgesproken hoeveelheid Emla (volgens afdelingsprotocol)
- ❖ Afdekken van de Emla met folie, deze bij prematuren niet op de huid plakken (zie afdelingsprotocol)
- ❖ Inwerktijd; op de huid onder occlusie na 60 minuten. Bij pasgeborene en bij kinderen werkt het al na 30-45 min.
- ❖ Werkingsduur; 2-5 uur op een intacte huid
- ❖ Emla verwijderen en huid schoonmaken
- ❖ Invasieve procedure volgens protocol
- ❖ Sucrose en Hands on voor en tijdens de invasieve procedure gebruiken

# Aandachtspunten bij het gebruik van Emla

---

- ❖ Emla kan huidverkleuring geven deze trekt meestal snel weg
- ❖ Emla moet gebruikt worden op een intacte huid
- ❖ Emla wordt sneller opgenomen bij een doorlaatbare huid ,bij deze kinderen een kortere inwerkingstijd aanhouden (zie afdelingsprotocol)



# Wetenschappelijke onderbouwing

---

- ❖ Kauer toonde in een dubbelblind gerandomiseerde studie bij 60 a terme pasgeborenen op basis van HF en gedragsscore een significant effect aan van EMLA tov placebo bij lumbaalpunctie.
- ❖ Recent onderzoek (Biran, 2011) pasgeborene <37 weken bleek combinatie sucrose (24% oraal) in combinatie met EMLA, het pijnstillend effect verbetert tijdens een venapunctie. Echter de pijn blijft nog steeds gemiddeld tot ernstig.





*Landelijke  
Pijnwerkgroep*

**NICU's**

[www.lpn-s.nl](http://www.lpn-s.nl)

---