

<b>1</b>	<b>ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ</b>	Το προσωπικό, οι ασθενείς και οι φροντιστές υγείας θα πρέπει να γνωρίζουν τον ΕΒΦ και τις συνέπειες. <small>Ref; Hurst, RN, CLNC, Venous Needle Dislodgement – A Universal Concern. European Nephrology, Volume 5, Issue 2, Winter 2011</small>
<b>2</b>		Η περιοχή γύρω από την αγγειακή πρόσβαση σε αρκετά μεγάλη έκταση πρέπει να καθαρίζεται, να απολυμαίνεται κατάλληλα και να στεγνώνει στον αέρα πριν από τη παρακέντηση.
<b>3</b>		Οι μονάδες αιμοκάθαρσης πρέπει να διασφαλίζουν την κατάλληλη εκπαίδευση και να είναι ασφαλείς, καθαρές και συνεπείς στη διαδικασία για την ασφάλιση των βελόνων και των γραμμών αίματος.
<b>4</b>		Οι γραμμές αίματος θα πρέπει να δένονται χαλαρά για να επιτρέπουν την κίνηση του ασθενή και να αποφεύγεται το τράβηγμα των βελόνων από τις γραμμές.
<b>5</b>	<b>ΕΠΑΝΑΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ</b>	Εάν είναι απαραίτητο να επανατοποθετήσετε μια βελόνα, μειώστε τη ροή του αίματος στα 150ml / min και αντικαταστήστε όλες τις ταινίες.
<b>6</b>		Η αναλογία νοσηλευτικού προσωπικού προς ασθενή θα πρέπει να είναι επαρκής, ώστε να επιτρέπει την τακτική παρακολούθηση της αγγειακής πρόσβασης κατά τη διάρκεια της θεραπείας, διαφορετικά παρακαλώ να το αναφέρετε ως έλλειψη.
<b>7</b>	<b>ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ</b>	Όλοι οι ασθενείς θα πρέπει να αξιολογούνται για το επίπεδο κινδύνου ΕΒΦ και, όπου κρίνεται, μια συσκευή συναγερμού με σκοπό την παρακολούθηση του εκτοπισμού των βελόνων να χρησιμοποιείται.
<b>8</b>		Η αγγειακή προσπέλαση και οι βελόνες θα πρέπει να είναι ορατά κάθε στιγμή στην διάρκεια της αιμοκάθαρσης.
<b>9</b>	<b>ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΥ</b>	Όταν ο συναγερμός φλεβικής πίεσης ενεργοποιείται, η αγγειακή προσπέλαση και η στερέωση των βελόνων και των γραμμών αίματος θα πρέπει πάντα να ελέγχονται πριν από την ρύθμιση εκ νέου των ορίων συναγερμού.
<b>10</b>		Το χαμηλότερο όριο συναγερμού της φλεβικής πίεσης θα πρέπει να ορίζεται όσο πιο κοντά γίνεται στην τρέχουσα φλεβική πίεση.
<b>11</b>	<b>ΑΠΟΤΥΧΙΑ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΥ</b>	Το προσωπικό, οι ασθενείς και οι φροντιστές υγείας θα πρέπει να γνωρίζουν ότι το σύστημα παρακολούθησης της φλεβικής πίεσης του μηχανήματος αιμοκάθαρσης πολλές φορές αποτυγχάνει να εντοπίσει τον ΕΒΦ.
<b>12</b>		Επιπλέον προστασία μπορεί να παρασχεθεί από συσκευές που έχουν σαν σκοπό να εντοπίζουν την απώλεια αίματος στο περιβάλλον.