

INDICATIES EN STREEFSATURATIE O2-TOEDIENING

TABEL 1

Koolmonoxide-/cyanide-intoxicatie Reanimatie	Maximaal O2
(Tekenen van) acuut respiratoir falen Hypoxemie (sat <94%)	94-98%
Streefwaarde bij restrictief O2-beleid (o.a. COPD GOLD II-IV, morbide obesitas)	88-92%

Toelichting: de NHG-Behandelrichtlijn Geneesmiddelen en zuurstof in spoedeisende situaties adviseert de O2-streefwaarden pas na te streven indien langer dan 15 minuten O2 nodig is, tenzij er sprake is van een restrictief O2-beleid vanwege een verhoogd risico op CO2-stapeling (COPD, morbide obesitas, ernstige spierzwakte)

AVPU-SCORE

TABEL 2

Alert	Is alert en zich bewust van de omgeving
Vocal	Reageert op aanspreken
Pain	Reageert alleen op pijnprikkels
Unresponsive	Reageert in het geheel niet op prikkels

NEW GLASGOW COMA SCALE/EMV-SCORE

TABEL 3

Ogen openen (E)	Score
Spontaan	4
Op geluid	3
Op een drukprikkel	2
Afwezig	1
Niet testbaar	NT
Motorische reactie (M) (in geval van lateralisatie telt de beste score)	Score
Voert een tweeledige opdracht uit	6
Lokaliseert (komt boven clavicula na pijnprikkel supra-orbitaal)	5
Normale buigreactie*	4
Abnormale buigreactie**	3
Strekreactie	2
Afwezig	1
Niet testbaar	NT
Verbale reactie (V)	Score
Georiënteerd/helder gesprek	5
Verward/zinnen	4
Woorden/inadequaat	3
Geluiden/onverstaanbaar	2
Afwezig	1
Niet testbaar	NT

* Snel, wisselend van aard, arm beweegt weg van het lichaam

** Traag, arm beweegt richting de borst, onderarm roteert, gebalde vuisten, strekreactie in de benen

SBARR

TABEL 4

Situation	<ul style="list-style-type: none"> Identificeer jezelf/reden van contact NAW-gegevens patiënt Wat is er aan de hand, hoe is de situatie?
Background	<ul style="list-style-type: none"> Relevante voorgeschiedenis Relevante medicatie Allergie Infectierisico Behandelrestricties
Assessment	<ul style="list-style-type: none"> Benoem de meest ernstige bedreiging/probleem van de vitale functie (ABCDE) Wat is de behandeling tot nu toe? Wat is de werkdiagnose of DD?
Recommendation	<ul style="list-style-type: none"> Wat wil je dat er gebeurt? Wat is jouw plan/vraag/aanbeveling? Welke hulp is er nodig?
Repeat	<ul style="list-style-type: none"> Laat jouw communicatiepartner hardop de afspraken herhalen en stel zo nodig bij



Medicatie-overzicht

Scan de QR-code voor het NHG-Overzicht geneesmiddelen en zuurstof in spoedeisende situaties.

<https://richtlijnen.nhg.org/download/1060>

INDICATIE VAN NORMAALWAARDEN VOOR MINDERJARIGEN

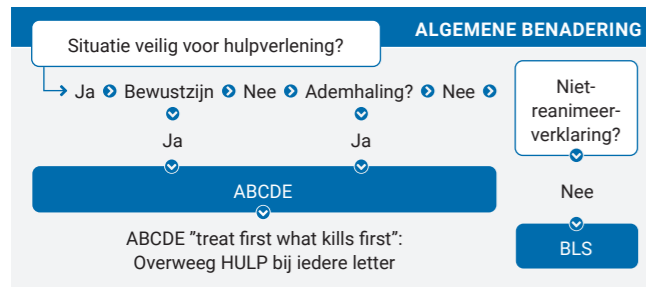
Leeftijd	Gewicht (kg)		Ademhaling per min.	Hartfrequentie per min.	Bloeddruk systolisch (minimaal)
	M	V			
Geboorte	3,5	3,5	25-50	120-170	65-75
1 mnd	4,5	4,5			
3 mnd	6,5	6			
6 mnd	8	7	20-40	110-160	70-75
12 mnd	9,5	9			
18 mnd	11	10	20-30	100-150	70-80
2 jaar	12	12			
3 jaar	14	14			
4 jaar	16	16			
5 jaar	18	18			
6 jaar	21	20			
7 jaar	23	22			
8 jaar	25	25	15-25	70-120	80-90
9 jaar	28	28			
10 jaar	31	32			
11 jaar	35	35			
12 jaar	43	43	12-24	65-115	90-105
14 jaar	50	50			
Volw.	70	70			
				55-80	

Bron: APLS compact BSL 2019 Turner en Nusmeier

ABCDE-kaart



Deze kaart is een checklist bij spoedeisende situaties in de eerstelijns. Het is afhankelijk van de situatie welke interventies daadwerkelijk kunnen worden verricht.



PRIMARY ASSESSMENT = gericht op toestandbeeld

AIRWAY: LUCHTWEG + CWK

Stabilisatie CWK	<ul style="list-style-type: none"> Bij trauma: noodzakelijk?
Kijken	<ul style="list-style-type: none"> Verlaagd bewustzijn? Inspectie mondholte. Uitwendige en inwendige oorzaken van ademwegobstructie (persisterend braken)? Slijmvliesen: droog/nat, zwelling (lippen/tong/keel)?
Luisteren	<ul style="list-style-type: none"> Heesheid? Hoorbare ademhaling (stridor, rochelen, snurken)?
Voelen	<ul style="list-style-type: none"> Boven de mond/neus voelen naar luchtbeweging
Interventies	<ul style="list-style-type: none"> Verwijderen corpus alienum (uitsuigen/Heimlich) Manuele luchtwegmanoeuvres (head tilt/chin lift, jaw thrust, stabiele zijligging) Guedel/nasopharyngeale tube Verlaagd bewustzijn: O2 op indicatie (zie tabel 1) Medicatie: <ul style="list-style-type: none"> Gegeneraliseerd insult: midazolam of diazepam Anafylaxie: adrenaline <p>Zie voor alle opties het overzicht via de QR-code</p>

BREATHING: OXYGENATIE EN VENTILATIE

Kijken	<ul style="list-style-type: none"> Kleur: cyanose? Uitwendig zichtbare afwijkingen aan de thorax (door trauma, aangeboren?) Ademhalingsbewegingen (regelmaat, diepte, intrekkingen, L=R?) Ademarbeid (gebruik hulpademhalingspijpen)
Luisteren	<ul style="list-style-type: none"> Auscultatie longen, L=R? Percussie, L=R?
Voelen	<ul style="list-style-type: none"> Ademhalingsbewegingen, L=R? Subcutaan emfyseem? Bij trauma: ribfracturen?
Meten	<ul style="list-style-type: none"> Ademfrequentie Zuurstofsaturatie
Interventies	<ul style="list-style-type: none"> O2 (neusbriil/-canule, non-rebreather masker) (tabel 1) Insufficiënte ademhaling (pocketmask, masker-ballon) Medicatie: <ul style="list-style-type: none"> Longaanval: bronchodilatantia (vernevel 6-8L O2 flow, ≥ 4 ml in reservoir of dosis-aerosol + voorzetskamer) <p>Zie voor alle opties het overzicht via de QR-code</p>

CIRCULATION: CIRCULATIE/BLOEDINGEN STELPEN

Kijken	<ul style="list-style-type: none"> Huidskleur (bleek, rood) Transpiratie Uitwendig zichtbaar ernstig bloedverlies (uitwendige bloedingen, bloedbraken, hemoptoe, bloederige diarree) Halsvenen (gestuwd/gecollabeerd)
Luisteren	<ul style="list-style-type: none"> Auscultatie hart (frequentie, ritme, luidheid tonen/souffles)
Voelen	<ul style="list-style-type: none"> Temperatuur extremiteiten Pols/hals (ritme, kracht) Palpatie abdomen Bij trauma: borst/buik/bekken/bovenbenen?
Meten	<ul style="list-style-type: none"> Hartfrequentie (reg/irr) Bloeddruk Capillary Refill Time (CRT) op sternum
Interventies	<ul style="list-style-type: none"> Stelp ernstige uitwendige bloedingen i.v. toegang (voorkeur groene naald) Spanningspneumothorax: decompressie met naald 4e-5e ICR midaxillair Bij shock <ol style="list-style-type: none"> Get help! O2 op indicatie (tabel 1) Vloeistoftherapie tot systolische RR>90 mmHg <ul style="list-style-type: none"> Volwassene: 500 cc Ringer/NaCl 0,9% Kind: 10 ml/kg (max. 500 cc) <p>Contra-indicatie: (vermoeden van) obstructieve shock of acuut hartfalen. Ernstige, niet te stelpen bloeding: tot systolische RR 80-90 mmHg</p> Medicatie: <ul style="list-style-type: none"> Hevige pijn: pijnmedicatie Acuut coronair syndroom: nitroglycerine Acuut hartfalen: nitroglycerine, diuretica Anafylaxie: adrenaline <p>Zie voor alle opties het overzicht via de QR-code</p>

DISABILITY: BEWUSTZIEN/NEUROLOGISCHE UITVAL

Kijken, luisteren en voelen	<ul style="list-style-type: none"> Beoordeling bewustzijn. EMV (tabel 3), bij kinderen AVPU (tabel 2). Pupilcontrole (PEARL) Lateralisatie (FAST) Tekenen van convulsies
Meten	<ul style="list-style-type: none"> Glucose
Interventies	<ul style="list-style-type: none"> Verlaagd bewustzijn: O2 op indicatie (zie tabel 1) Medicatie: <ul style="list-style-type: none"> Gegeneraliseerd insult: midazolam of diazepam Hypoglycemie < 3,9 mmol/l en verlaagd bewustzijn: glucose of glucagon Hevige pijn: pijnmedicatie <p>Zie voor alle opties het overzicht via de QR-code</p>

PEARL: Pupils Equal And Round and Reactive to Light
FAST: Face, Arms, Speech, Time



Brandwonden
 Meer weten over brandwonden? Scan de QR-code voor de Brandwondenposter.

Dit is geen NHG product. Voor de NHG-Behandelrichtlijn zie: <https://richtlijnen.nhg.org/behandelrichtlijnen/brandwonden>

EXPOSURE/ENVIRONMENT: HUID/TEMPERATUUR/OMGEVING

Kijken, luisteren en voelen	<ul style="list-style-type: none"> Volledige inspectie huid, inclusief rug (logroll)! Huidafwijkingen: o.a. petechiën/hematomen/zwelling/oedeem/verwondingen/ontstekingsverschijnselen/priklaesies) Urgentieverhogende omgevingsfactoren Palpeer de rug bij trauma, koorts e.c.i.
Meten	<ul style="list-style-type: none"> Lichaamstemperatuur Pijn(score)
Interventies	<ul style="list-style-type: none"> Toedekken, opwarmen (hypothermie) Afkoelen (hyperthermie) Medicatie: <ul style="list-style-type: none"> Hevige pijn: pijnmedicatie <p>Zie voor alle opties het overzicht via de QR-code</p>

CONCLUSIE en RE-ASSESSMENT: herbeoordeling ABCDE

- Samenvatten bevindingen, conclusie en reflectie
- Check overgeslagen items, veranderingen in ABCDE en resultaat van interventies

SECONDARY ASSESSMENT = gericht op diagnose

Anamnese	<ul style="list-style-type: none"> AMPLE + B <ul style="list-style-type: none"> Allergie Medicatie/intoxicaties Past/voorgeschiedenis Laatst gebruikte maaltijd Events (anamnese) Behandelbeperkingen
Volledig/gericht lichamelijk onderzoek	
Documentatie	<ul style="list-style-type: none"> Noteer alle bevindingen en conclusies Stel een DD op Bij insturen: overdracht: SBARR zie tabel 4