

STREEFSATURATIE BIJ O2-TOEDIENING

TABEL 1

Streefwaarde	94-98%
Restrictief O2-beleid bij COPD, morbide obesitas. Streefwaarde	88-92%
Streefwaarde bij een reanimatie behoeftige patiënt en/of CO-/Cyanide intoxicatie	Maximale O2-toediening

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. Schola Medica kiest ervoor om in geval van COPD, morbide obesitas en ernstige spierzwakte direct te titreren op geleide van zuurstofsaturatie vanwege de kans op hypercapnie met potentieel ernstige gevolgen.

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/inadequaet	3
Geluiden/onverstaanbaar	2
Afwezig	1
Niet testbaar	NT

* **Normale buigreactie:** snel, wisselend van aard, arm beweegt weg van het lichaam

** **Abnormale buigreactie:** 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

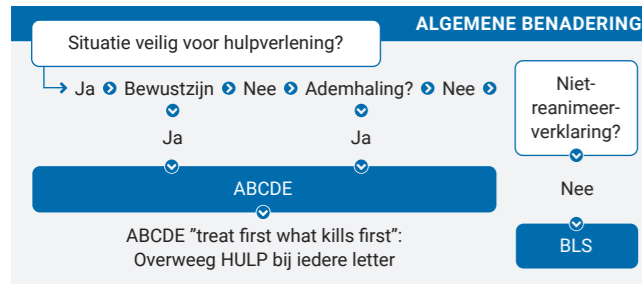
Leeftijd	Gewicht (kg)		Ademhaling per min.	Hartfrequentie per min.	Bloeddruk systolisch (minimaal)
	M	V			
Geboorte	3,5	3,5	25-50	120-170	65-75
1 mnd	4,5	4,5			
3 mnd	6,5	6	25-45	115-160	
6 mnd	8	7			
12 mnd	9,5	9	20-40	110-160	70-75
18 mnd	11	10			
2 jaar	12	12	20-30	100-150	
3 jaar	14	14			
4 jaar	16	16		90-140	80-135
5 jaar	18	18			
6 jaar	21	20		80-130	80-90
7 jaar	23	22			
8 jaar	25	25			
9 jaar	28	28	15-25	70-120	90-105
10 jaar	31	32			
11 jaar	35	35			
12 jaar	43	43	12-24	65-115	
14 jaar	50	50		50-110	
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 toestandsbeeld

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)? Slijmvlies: 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 (uitzuigen/Heimlich) Manuele luchtwegmanoeuvres (head tilt/chin lift, jaw thrust, stabiele zijligging) Guedel/nasopharyngeale tube * Bij verlaagd bewustzijn: titreer O2, streefsaturatie 94-98%, tenzij restricties (tabel 1) Medicatie: <ul style="list-style-type: none"> * Gegeneraliseerd insult, geef benzodiazepinen ** Anafylaxie, geef adrenaline i.m. <p>Zie voor overige 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 hulpademhalingsspieren)
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) Indien insufficiënte ademhaling (pocketmask, masker-ballon) Medicatie: <ul style="list-style-type: none"> Overweeg bronchodilatantia (vernevel 6-8L O2 flow, ≥ 4 ml in reservoir of dosisaerosol + voorzetkamer) <p>Zie voor overige 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) Bij shock <ol style="list-style-type: none"> Get help! Titreer O2, streefsaturatie 94-98%, tenzij restricties Vloeistoftherapie (Ringer/NaCl 0,9%), snel Bij (vermoeden) cardiogene of obstructieve shock; maximaal 250 ml. Bij ernstig acuut hartfalen: geen infusievloeistof. Bij ernstige niet te stelpen bloedingen: tot systolische RR 80-90 mmHg Bij spanningspneu: decompressie met naald 4e-5e ICR midaxillair Medicatie: <ul style="list-style-type: none"> Overweeg pijnmedicatie Overweeg nitroglycerine Overweeg diuretica <p>Zie voor overige opties het overzicht via de QR-code</p>

DISABILITY: BEWUSTZIJN/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"> * Bewusteloos: Titreer O2, streefsaturatie 94-98%, tenzij restricties (tabel 1) Medicatie: <ul style="list-style-type: none"> * Overweeg benzodiazepinen ** Hypoglykemie < 3,5 mmol/l geef glucose of glucagon Overweeg pijnmedicatie <p>Zie voor overige 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.

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