

Op verzoek van menig collega graag hierbij de synthese v d les simulaties, systematische benadering v h voorbije activiteitenjaar (uitgebreide tekst beschikbaar op website Poah) (basis cursusteksten A(t)LS).

- systematische benadering van een patiënt (=pat)
- consequenter overdragen van een patiënt
- kritische patiënt-indicatoren (verhoogd zorg-initiatief).

Met de suggestie dit idd in verhoogde mate consequenter trachten toe te passen, te stimuleren als team. Niet in het minst ook bij de simulatie-opdrachten plot.

Synthese systematische benadering

⇒ tussenkomsten Ziekenwagen en MUG

1. Veiligheid

- consequente dracht onderzoekshandschoenen
- handhygiëne: wassen, ontsmetten
- interventiekleding
- prioritair rijden
- aantal hulpverleners en inzittenden per voertuig
- rugsparend werken

2. Aantal

= Bilan

Maak asap na aankomst steeds een overzicht op van het aantal hulpbehoevenden !

Zeker bij verkeers-ongevallen (maar ook daarbuiten)

Verzoek het HC100 om bijkomende middelen zo nodig.

3. voorstellen: aannemen v e professionele **houding:**

zeg minstens wie je bent, stel je voor, wees professioneel, vriendelijk, informeer de patiënt (vooraf) over wat je doet, wat de verdere planning is, wees rustig, kalm, niet veroordelend, respect & tactvol

4. starten **patn-zorg: bAnBC/DEF**

a. bewustzijn

WAPA: consequent benomen !
(GCS)

b. Ademhalingsweg; bij vermoeden van ongeval of mechanisme...

nek of **Cervicaal** letsel

(zo weinig mogelijk bewegen, immobiliseren a h v halskraag + aanvullend (manueel, blok, vacuüm))

Halsletsel:

1. indicatie (minimaal vs maximaal scenario)
2. manueel lijn-immobiliseren (tenzij tegen-indicatie)
3. vrijmaken hals-gebied
4. maat nemen

5. appliceren
 6. fixeren, controleren
 7. hoofd aanvullend immobiliseren
- cave: immobilisatie v d wervelzuil bij kinderen en babies... ??

c. **B**eademing ?

Klinisch + Saturatie, Capno

d. **C**irculatie

Klinisch + minstens bovendruk meten met pols-techniek

In 1° tijd: controle aanwezigheid

2° tijd: controle kwaliteit

(bij potentieel ernstige ondermijning en ervaren noodzaak...
verzoek tussenkomst MUG)

e. **D**isability

Oriëntatie Tijd, Persoon, Ruimte

f. **E**xposure

Goede klinische inspectie v h lichaam, ontkleden, top tot teen en voor tot achter

g. **F**ull Info en Fahrenheit (= temperatuur behouden of optimaliseren)

AMVLOP

Allergieën

Medicatie

(lijst, + verpakkingen, minimale voorraad volgende 24u)

Voorgeschiedenis

- welke ziektes

- ooit geopereerd ?

Laatste maaltijd (voorlopig)

Oorzaak van oproep

Pijn (wenst patiënt pijnstilling, acute behoefte = MUG)

Sis-kaart

⇒ overdragen v e pat

maximaal trachten rit-formulier in te vullen tijdens transport naar ziekenhuis en direct bij overdracht v pat op spoed overhandigen aan overnemende verpleegkundige.

Minimaal benoemen van:

- **I**dentiteit: naam en leeftijd pat
- **D**iagnose: welke aandoening heeft pat vermoedelijk
- **O**bservatie:
welke noemenswaardige observaties door de ZW (MUG-ploeg) gedaan ?
Zeker de kritische patn-indicatoren weergeven zo van toepassing !
Andere gegevens => ritverslag !
- **T**herapie

Welke behandeling kreeg de patiënt reeds opgestart (hoe reageerde de patiënt daarop ?)

⇒ kritische patn-indicatoren (EWS)

Vereisen verhoogd initiatief naar eerste zorgen.

Wenselijk medisch advies (soms MUG-indicatie).

Belangrijk te rapporteren, mondeling + schriftelijk (in ritverslag).

- Bewustzijn
 - Plotse wijziging (veelal daling)
 - Tekenen beroerte
 - Glimlachen (niet mooi symmetrisch meer)
 - Armen uitsteken (lukt niet meer gelijk)
 - Spraak (plots gestoord)
 - Acute verwardheid
- Ademhaling
 - Freq: -8 / +30
 - Satur: -90
 - Kortademigheid (duidelijk waarneembaar)
- Circulatie
 - Freq: -30 / +140
 - BD: bovendruk - 9cmH2O
 - Borstkas-pijn
- Temperatuur
 - zo +39,5 niet controleerbaar
- Nierfunctie
 - 40cc voorbij 4u

2007-11-12