

Primary Assessment---gericht op toestandsbeeld

A: Airway Ademweg	VRAAG TIJDIG HULP			
Onderzoek	Bevindingen wijzend op bedreigde vitale functies	Handelingen zonder hulpmiddelen, bijv. huisartsenpraktijk	Handelingen met eenvoudige hulpmiddelen, bijv. huisartsenpost.	Handelingen met geavanceerde hulpmiddelen, bijv. ambulance, SEH
Stabiliteit CWK bedreigd?	Trauma?	Stabilisatie CWK	Stabilisatie CWK	Stabilisatie CWK
Kijken Inspectie mondholte, uitwendige en inwendige oorzaken van mogelijke ademwegobstructie. Luisteren Voelen Met oor of hand boven de mond/neus voelen naar luchtbeweging	Bloed/braaksel Corpus alienum Zwelling weke delen Heesheid. Hoorbare ademhaling. Inspiratoire stridor. Rochelen. Snurken. Luchtbeweging?	Bloed/braaksel/corpus alienum verwijderen	Bloed/braaksel/corpus alienum verwijderen pincet of uitzuigapparatuur.	Bloed/braaksel/corpus alienum verwijderen met uitzuigapparatuur of Magill-tang
		Manuele luchtweg-manoeuvres (head tilt/chin lift, jaw thrust, hoofd opzij) Evt. stabiele zijligging	Manuele techniek gecombineerd met Mayo/Guedel tube of nasopharyngeale luchtweg Evt. stabiele zijligging	Manuele techniek gecombineerd met Mayo/Guedel tube of nasopharyngeale luchtweg (larynxmasker) Coniotomie (cricothyroidotomie): naald of chirurgisch

B: Breathing Ventilatie en oxygenatie	VRAAG TIJDIG HULP			
Onderzoek	Bevindingen wijzend op bedreigde vitale functies	Handelingen zonder hulpmiddelen, bijv. huisartsenpraktijk	Handelingen met eenvoudige hulpmiddelen, bijv. huisartsenpost.	Handelingen met geavanceerde hulpmiddelen, bijv. ambulance, SEH
<p>Kijken Kleur Ademhalingsbewegingen (frequentie, regelmaat, diepte, L=R?, intrekkingen) Ademarbeid (gebruik hulpademhalingspijpen)</p> <p>Luisteren Auscultatie longen Percussie</p> <p>Voelen Ademhalingsbewegingen</p> <p>Meten Zuurstofsaturatie/pulsoximetrie (met/zonder O2)</p>	<p>Cyanose Uitwendig waarneembare traumatische afwijkingen aan de thorax. Verhoogde ademarbeid (gebruik hulpademhalingspijpen)</p> <p>Ademfrequentie < 15/min >20/min Verschil L/R Bijgeluiden Hypersonore of gedempte percussie</p> <p>Subcutaan emfyseem Ribfracturen</p> <p>Zuurstofsaturatie <95% (<90% bij ernstig COPD)</p>	<p>Patiënt in halfzittende houding. Knellende kleding losmaken.</p>	<p>Patiënt in halfzittende houding. Knellende kleding losmaken.</p>	<p>Patiënt in halfzittende houding. Knellende kleding losmaken.</p>
		<p>Beademen met mond-masker.</p>	<p>Zuurstof: non rebreathing masker, 12-15 l/min. of neusbriil/-canule, max. 5l/min.</p> <p>Beademen met mond-masker.</p>	<p>Zuurstof: non rebreathing masker, 12-15 l/min. of neusbriil/-canule, max. 5l/min.</p> <p>Ondersteuning of overname beademing met beademingsballon of door beademingsapparaat</p> <p>Beademing bij insufficiënte ademhaling (via masker, larynxmasker, endotracheale tube enz. met ballon / CPAP)</p>
		<p>(Eigen) inhalatiemedicatie.</p>	<p>Vernevelen bronchodilatantia</p>	<p>Vernevelen bronchodilatantia</p>
		<p>Spanningspneu: decompressie met naald, midclaviculair in 2^e intercostale ruimte aangedane zijde</p>	<p>Spanningspneu: decompressie met naald, midclaviculair in 2^e intercostale ruimte aangedane zijde</p>	<p>Spanningspneu: decompressie met naald, midclaviculair in 2^e intercostale ruimte aangedane zijde Thoraxdrainage.</p>

C: Circulation Circulatie, perfusie, bloedingen	VRAAG TIJDIG HULP			
Onderzoek	Bevindingen wijzend op bedreigde vitale functies	Handelingen zonder hulpmiddelen, bijv. huisartsenpraktijk	Handelingen met eenvoudige hulpmiddelen, bijv. huisartsenpost.	Handelingen met geavanceerde hulpmiddelen, bijv. ambulance, SEH
<p>Kijken Kleur Bloedingen</p> <p>Luisteren Auscultatie hart</p> <p>Voelen Temperatuur extremiteiten (handen en voeten) Pols / lies / hals (frequentie, ritme, kracht) Bij shock: buikonderzoek Bij shock na trauma: ook bekkenonderzoek.</p> <p>Meten Bloeddruk</p>	<p>Huidskleur bleek, roodheid, transpiratie. Uitwendig zichtbaar ernstig bloedverlies (uitwendige bloedingen, bloedbraken, hemoptoe, bloederige diarree) Halsvenen (gestuwd / gecollabeerd) Slijmvliezen (dehydratie)</p> <p>Hartfrequentie < 60 of > 100/min. Onregelmatig ritme</p> <p>Koude acra</p> <p>Capillary Refill Time (CRT) op sternum</p> <p>Systolische bloeddruk < 100 mmHg of > 40 mmHg minder dan normale systolische bloeddruk.</p> <p>Pijn op de borst</p>	<p>Stelp ernstige uitwendige bloedingen.</p> <hr/> <p>Verdenking (dreigende) shock: leg patiënt plat neer. I.v. toegangsweg (bij ernstige situaties 2x).</p> <hr/> <p>Verdenking acs: Patiënt in gemakkelijke houding. Rust geven. Nitrospray indien systolische bloeddruk > 90 mmHg. I.v. toegangsweg. Dien acetylsalicylzuur toe.</p> <hr/> <p>Verdenking AAA?</p> <hr/> <p>Verdenking anafylactische shock: epinefrine</p>	<p>Stelp ernstige uitwendige bloedingen.</p> <hr/> <p>Verdenking (dreigende) shock: leg patiënt plat neer. I.v. toegangsweg (bij ernstige situaties 2x).</p> <hr/> <p>Verdenking acs: Patiënt in gemakkelijke houding. Rust geven. Nitrospray indien systolische bloeddruk > 90 mmHg I.v. toegangsweg. Dien acetylsalicylzuur toe.</p> <hr/> <p>Verdenking anafylactische shock: epinefrine</p>	<p>Stelp ernstige uitwendige bloedingen.</p> <hr/> <p>ECG en continue monitoring van hartritme en bloeddruk.</p> <hr/> <p>Verdenking (dreigende) shock: leg patiënt plat neer. I.v. toegangsweg (bij ernstige situaties 2x). Indien niet mogelijk: Intra-ossale toegangsweg.</p> <hr/> <p>Verdenking acs: Patiënt in gemakkelijke houding. Rust geven. Nitrospray indien systolische bloeddruk > 90 mmHg. Z.n. pijnstilling. I.v. toegangsweg. Start behandeling volgens protocol Vloeistoftherapie (starten met NaCl 0,9% of Ringers lactaat, z.n. warm, bolus, z.n. herhalen) i.v. antibiotica (denk aan allergieën) Erytrocytenconcentraat, evt. ongekruist, fresh frozen plasma, stollingsfactoren, trombocyten concentraat. CAD en meting urineproductie</p> <hr/> <p>Verdenking anafylactische shock: epinefrine</p>

D: Disability Bewustzijn, neurologische uitval	VRAAG TIJDIG HULP			
Onderzoek	Bevindingen wijzend op bedreigde vitale functies	Handelingen zonder hulpmiddelen, bijv. huisartsenpraktijk	Handelingen met eenvoudige hulpmiddelen, bijv. huisartsenpost.	Handelingen met geavanceerde hulpmiddelen, bijv. ambulance, SEH
Kijken, luisteren, voelen Bewustzijn (EMV; bij kinderen AVPU) Pupilcontrole (grootte, vorm, lichtreacties, L=R?) Lateralisatie (armen?, gelaat?) Tekenen van meningeale prikkeling Meten Bloedsuiker	Gedaald bewustzijn. Afwijkende pupilreacties. Lateralisatie. Nekstijfheid Hypoglycaemie.	Bij hypoglykemie: glucose (oraal of intraveneus) of glucagon (intramusculair) Bij insult: anticonvulsiva.	Bij hypoglykemie: glucose (oraal of intraveneus) of glucagon (intramusculair) Bij insult: anticonvulsiva.	Bij hypoglykemie: glucose (oraal of intraveneus) of glucagon (intramusculair) Bij insult: anticonvulsiva. Bij intoxicatie: antidota
E: Exposure/environment Uitwendige afwijkingen en temperatuur/omgeving	VRAAG TIJDIG HULP			
Onderzoek	Bevindingen wijzend op bedreigde vitale functies	Handelingen zonder hulpmiddelen, bijv. huisartsenpraktijk	Handelingen met eenvoudige hulpmiddelen, bijv. huisartsenpost.	Handelingen met geavanceerde hulpmiddelen, bijv. ambulance, SEH
Kijken Luisteren Voelen Monitoring Temperatuur meten	Omgevingsfactoren Huidafwijkingen (wegdrukbaar of niet) Hematomen, bloedingen Zwellingen, oedemen Verwondingen Ontstekingsverschijnselen Priklaesies Hypothermie (temperatuur < 36°C)	Toedekken, verdere afkoeling voorkomen.	Warme dekens toevoegen. verdere afkoeling voorkomen.	Verwarmde infuusvloeistoffen, warmtedekens

Conclusie en Re-Assessment

Herbeoordeling ABCDE

- Checken overgeslagen items
- Vaststellen veranderingen in ABCDE Zoals hierboven beschreven
- Beoordelen resultaat van interventies

Secondary Assessment – gericht op diagnose

Anamnese

- Begin/beloop klacht
- Bijkomende klachten
- Voorgeschiedenis
- Medicatie
- Allergieën
- Context

Volledig lichamelijk onderzoek

Documentatie

- Noteren alle bevindingen en conclusies
- Behandelbeperkingen?
- Overdracht

De normaalwaarden in dit schema zijn bedoeld als attentiewaarden.