VOORSTELLEN

- Eline Bruns

- Werkzaam bij VGGM als Ambulance verpleegkundige, tevens Docent aan Academie voor Ambulancezorg

Meegewerkt aan Save End Studie

ONWEL IN DE SPORTSCHOOL

SAFE END
want spoed moet goed
Patient SAFEty in Emergency Non-conveyance Decisions

AMBULANCEZORG NEDERLAND
v&vn Ambulancezorg
Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden
Veiligheidsregio Gelderland-Zuid
HAN_UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

SPART - model

initiatiefase	dataverzamelingsfase			**dataverwerkings-/ beslissings-fase**	uitvoeringsfase	afsluitings-fase
melding en uitgifte	diagnostisch proces			**klinisch redeneren/ klinische beslissing**	behandeling/ transfer	afronding consult
patiënt omstander professional centralist	**S**	**P**	**A**	**R**	**T**	patiënt professional ziekenhuis
	Start & Situatie	Presentatie primaire klacht & Proloog	Algemeen onderzoek & Anamnese	**Redeneren, recapituleren & Resultaat**	Therapie/ Transfer	

HET SPART MODEL NADER BEKEKEN.

SAFE END
want spoed moet goed
Patient SAFEty in Emergency Non-conveyance Decisions

AMBULANCEZORG NEDERLAND
V&VN Ambulancezorg
Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden
Veiligheidsregio Gelderland-Zuid
HAN_UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

DE MELDING

Initiatiefase

Melding en uitgifte

Patient

Omstander

Professional

Centralist

Meldkamer Ambulancezorg. A1 melding. Maandagmorgen 11:00 uur

Man, 28 jaar onwel na het sporten. Klam en bleek, aanspreekbaar en eigen ademhaling.

Opvang bij de sportschool is geregeld

Adres: Sportschool Indoor Action, Boekhorstenstraat 75, 6828 DV Arnhem

START & SITUATIE

Dataverzamelingsfase

Diagnostisch proces

S

Start & Situatie

Wat zegt de meldkamer - informatie jou en je collega? **(START)**

- Melding?
- Locatie?
- Eenheden ingezet?
- Veiligheid?

Pre-Arrival Preparation (Differentiaal Diagnose Denken)

Bij eerste ontmoeting met de zorgvrager! **(SITUATIE)**

- Patroonherkenning en situatiebewustzijn
- Patiënt Assessment Triangle
- Vitaal bedreigd of niet?

START & SITUATIE

Dataverzamelingsfase

Diagnostisch proces

S

Start & Situatie

- Jullie worden bij de deur opgevangen door de manager van de sportschool
- Jongeman zit overeind op een stoel en heeft een normale kleur, iets versnelde ademhaling en natte haren. (PAT)
- Maakt een heldere en adequate indruk.

PRESENTATIE PRIMAIRE KLACHT & PROLOOG

Dataverzamelingsfase

Diagnostisch proces

P

Presentatie primaire klacht & Proloog

Wat is er aan de hand? **(PRESENTATIE)**

- Uitvoeren van gericht onderzoek.

Hoe is de klacht ontstaan? **(PROLOOG)**

- Wat ging er aan vooraf?

PRESENTATIE PRIMAIRE KLACHT & PROLOOG

Dataverzamelingsfase

Diagnostisch proces

P

Presentatie primaire klacht & Proloog

Vanmorgen goed opgestaan en naar de sportschool gegaan. Tijd niet gesport door andere bezigheden en nu weer opgepakt.

Zwaar getraind (bankdrukken) en bij opstaan duizelig en zwart voor de ogen.
Is zelf gaan liggen. Omstanders vertellen geen trekkingen gezien te hebben.

Kwam weer bij en voelde zich weer helder. Is gaan douchen in verband met transpireren.

Omdat hij niet terugkwam uit de kleedkamer is de trainer gaan kijken en trof hem aan op de vloer van de kleedkamer. Goed aanspreekbaar.

ALGEMEEN ONDERZOEK & ANAMNESE

Dataverzamelingsfase

Diagnostisch proces

A

Algemeen onderzoek & Anamnese

- O : Ontstaan van de klacht
- P : Provocatie/palliatie
- Q : Beschrijf de klacht
- R : Regio en radiatie
- S : Score
- T : Tijdsbeloop

- S : Symptomen
- A : Allergieën
- M : Medicatiegebruik
- P : Medische geschiedenis
- L : Last meal
- E : Event
- R : Risicofactoren

ALGEMEEN ONDERZOEK & ANAMNESE

Dataverzamelingsfase

Diagnostisch proces

A

Algemeen onderzoek & Anamnese

Ontstaan: Na het sporten, bij het opstaan "flauw gevallen". Kwam volgens omstanders snel weer bij. Niet misselijk en niet gebraakt.

Palliatie/provocatie: Bij het overeind komen iets duizelig

(Q)Kwaliteit: Geen score
Radiatie: Geen klachten die uitstralen
Score: Geen score

Tijd: Zou volgens omstanders even niet aanspreekbaar zijn geweest. Minder dan 3 minuten. Geen trekkingen gezien

ALGEMEEN ONDERZOEK & ANAMNESE

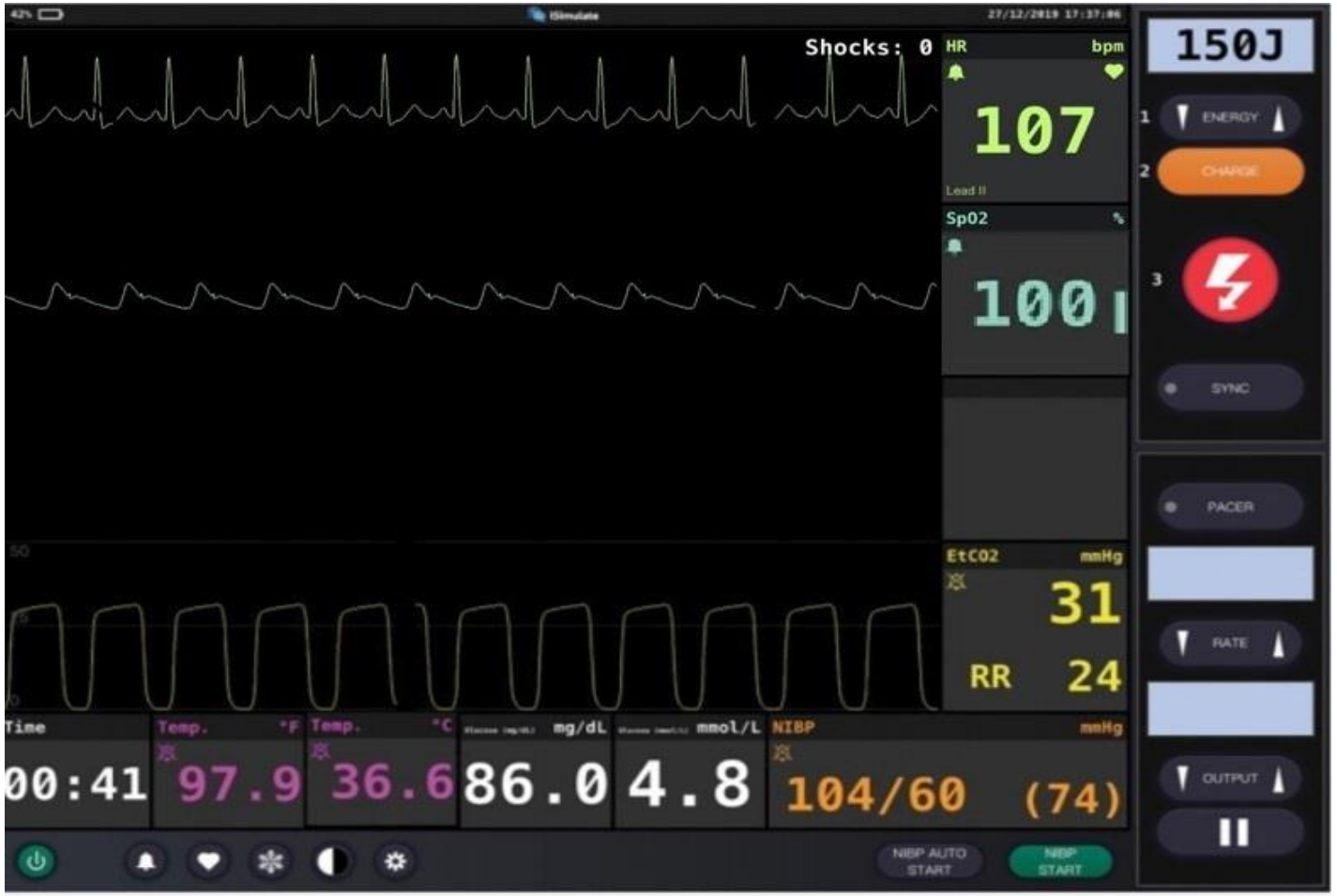
SAFE END
want spoed moet goed
Patient SAFEty in Emergency Non-conveyance Decisions

Dataverzamelingsfase

Diagnostisch proces

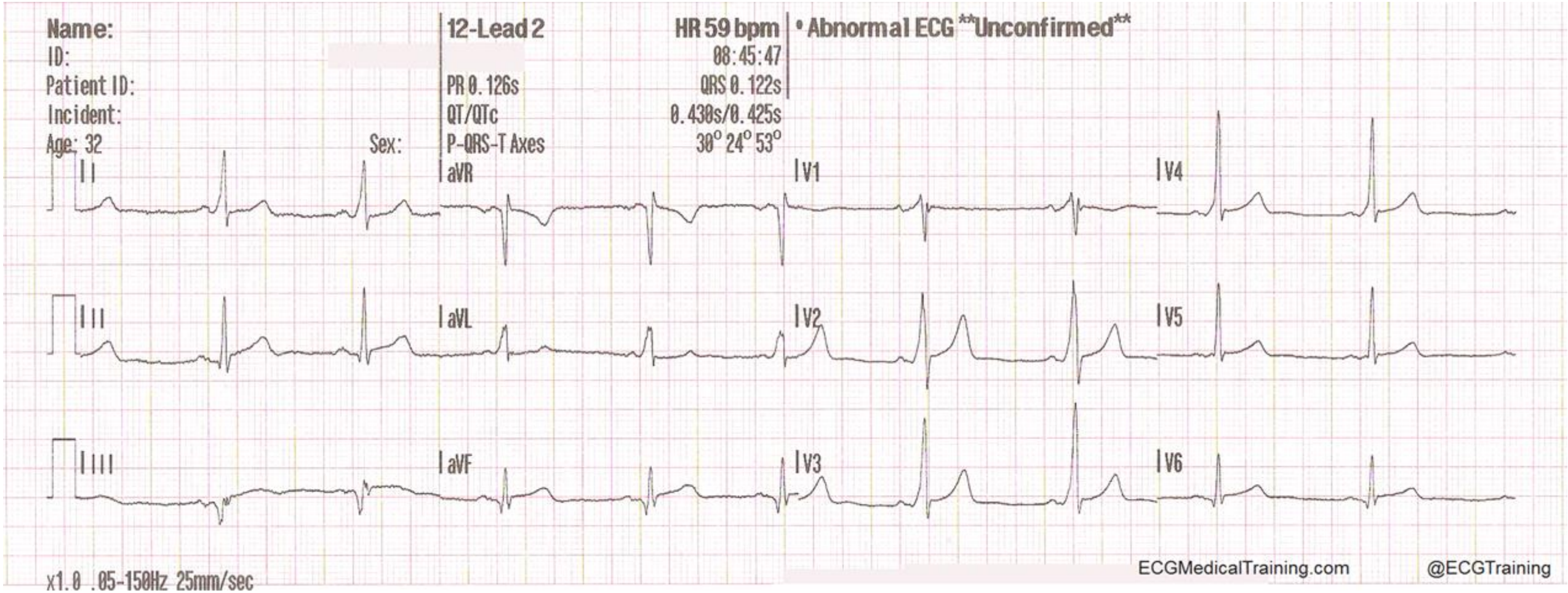
A

Algemeen onderzoek & Anamnese



AMBULANCEZORG NEDERLAND
V&VN Ambulancezorg
Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden
Veiligheidsregio Gelderland-Zuid
HAN_UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

HET ECG:


Name:
ID:
Patient ID:
Incident:
Age: 32
Sex:
12-Lead 2
PR 0.126s
QT/QTc
P-QRS-T Axes
HR 59 bpm
08:45:47
QRS 0.122s
0.430s/0.425s
30° 24° 53°
• Abnormal ECG **Unconfirmed**
I
aVR
V1
V4
II
aVL
V2
V5
III
aVF
V3
V6
x1.0 .05-150Hz 25mm/sec
ECGMedicalTraining.com
@ECGTraining

ALGEMEEN ONDERZOEK & ANAMNESE

Dataverzamelingsfase

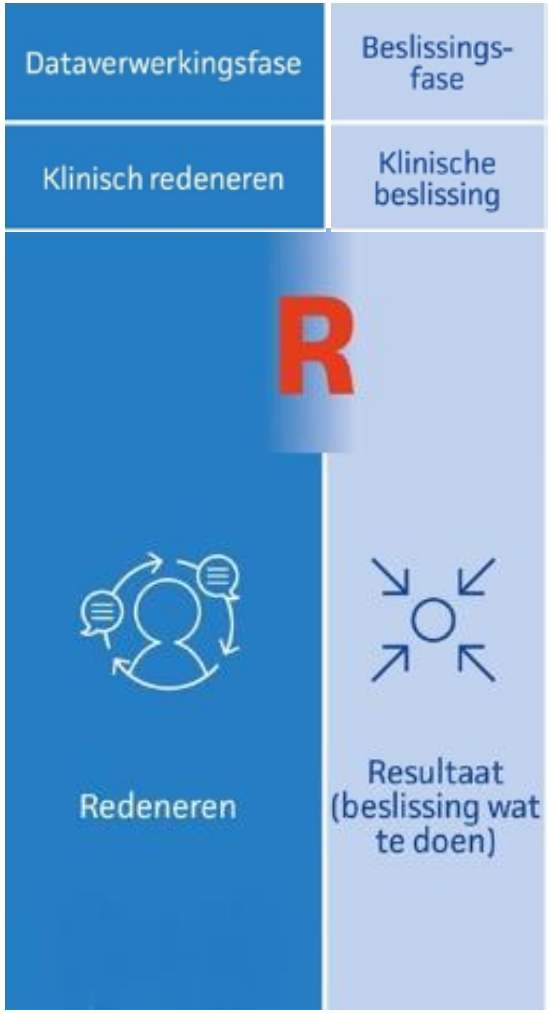
Diagnostisch proces

A

Algemeen onderzoek & Anamnese

Symptomen:	Wegraking na het sporten nu zo goed als klachtenvrij
Allergieën:	Geen
Medicatie:	Geen
Past:	Vier jaar terug een ablatio gehad in verband met WPW
Last meal:	Gisteravond
Event:	Wegraking 2x vanmorgen na het sporten.
Riskofactoren:	Geen

REDENEREN & RESULTAAT



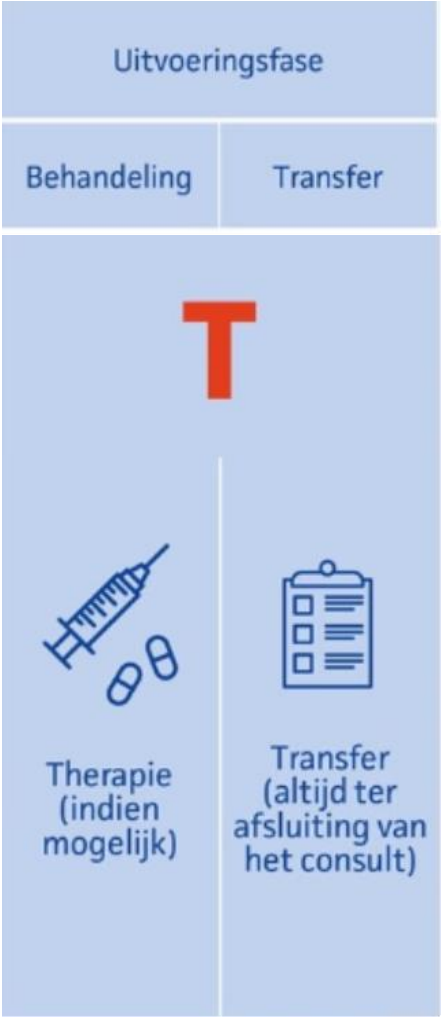
Klinisch redeneren is de rode draad door alle stappen van het consult.

- **Waar denk je aan?** **DD deductie.**

Gevolgd door de Resultaat-stap.
Op basis van de **Werkdiagnose.**

- Behandelen?
- Terugverwijzen naar zorgvrager?
- Doorverwijzen naar andere zorgprofessional?
- Shared decision making

THERAPIE & TRANSFER



In de therapie-stap voer je de gekozen behandeling daadwerkelijk uit en evalueer je het effect van de behandeling

- **Wat doen jullie?**
- **Hulp inroepen?**
- **Zuurstof?**
- **Pijnstilling?**
- **Infuusnaald?**
- **Anders?**

Daarna volgt de Transfer-stap.

TRANSFER

Afsluitings-fase

Afronding consult

Patient

Professional

Ziekenhuis

Jullie dragen de patiënt over aan de patiënt/zorgvrager indien geen behandeling nodig is.

- Nazorg instructies, zelfzorgadviezen en vangnetconstructie

OF

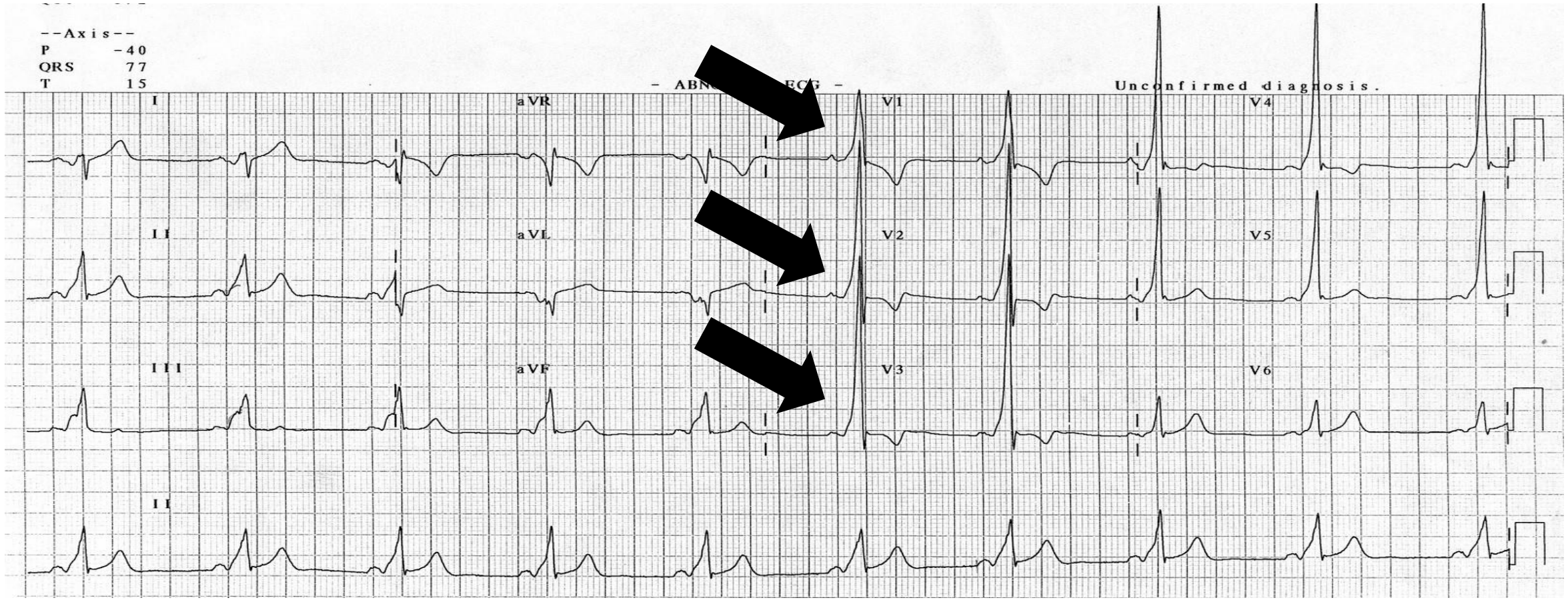
Jullie dragen de zorgvrager over aan een andere eerstelijns professional

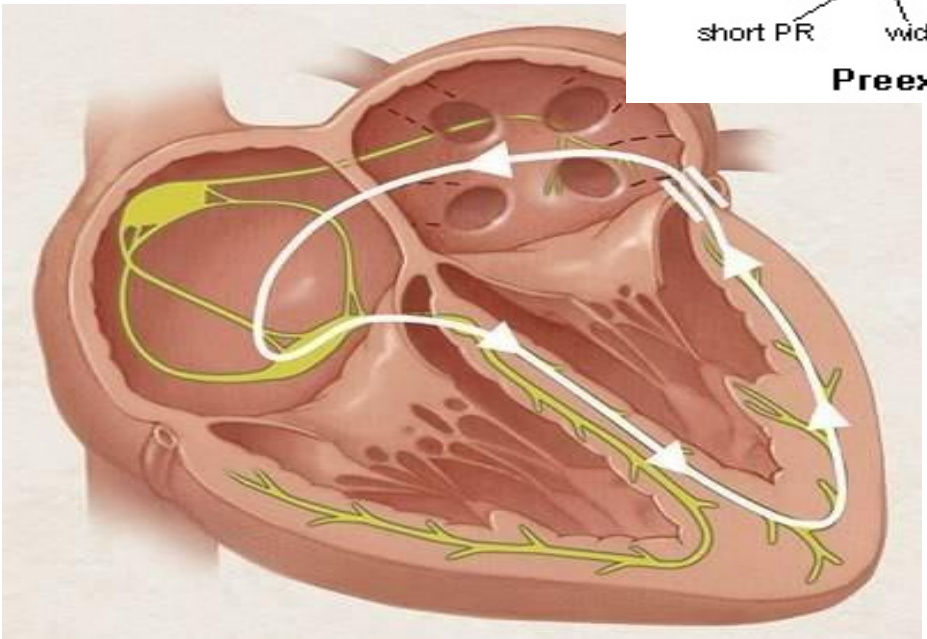
- Bijvoorbeeld: **ALS – Ambu**, GGZ of aan de huisarts.
- Deze transfer gaat altijd via SBARr

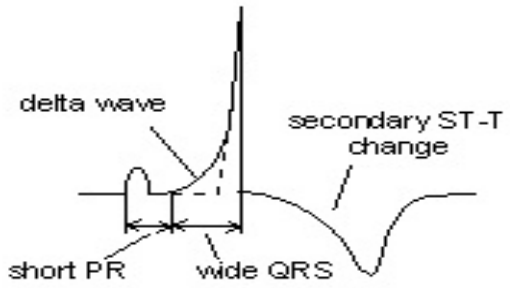
Tot slot kun je de patiënt overdragen aan een tweedelijns zorginstellingziekenhuis.

Wolff-Parkinson-
White-Syndrome

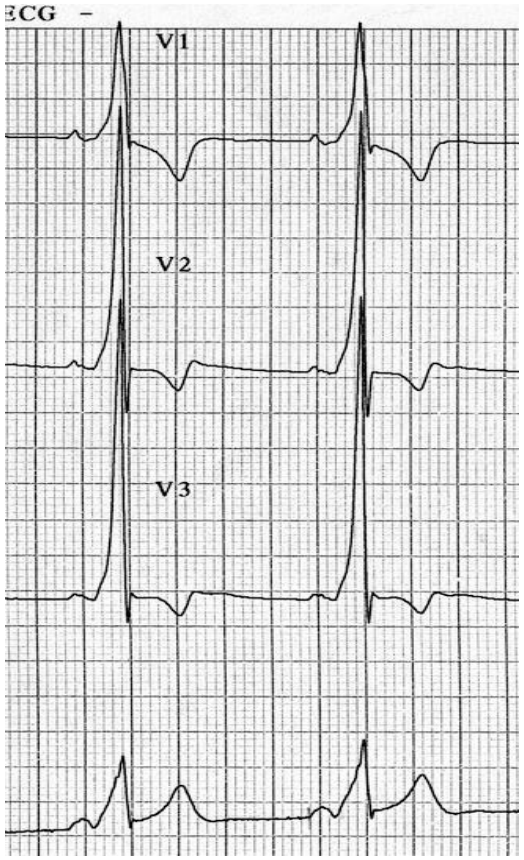
DELTA GOLF EN KORTE PQ-TIJD







Preexcitation



WOLFF-PARKINSON-WHITE SYNDROOM

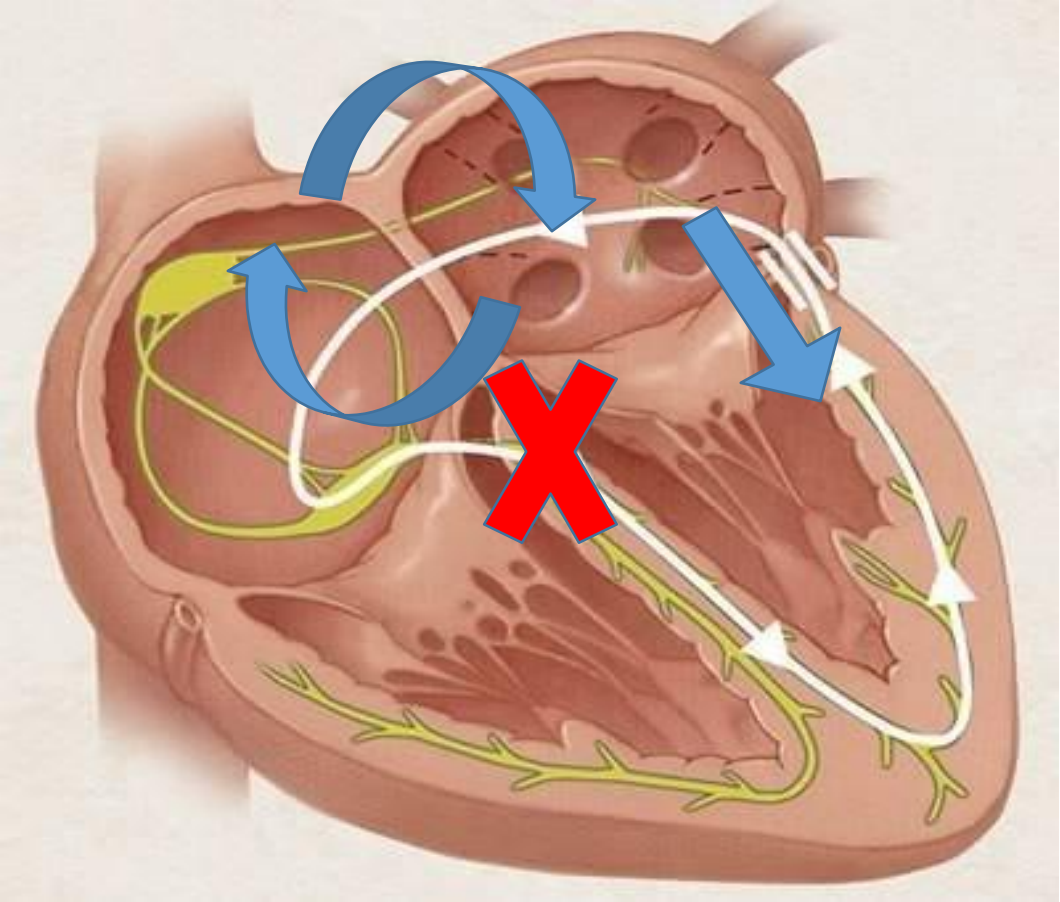
Incidentie: 20.000 mensen in NL

Behandeling: LPA
- **Smal complex tachycardie:**
- Modified Valsalva
- Adenosine (kliniek :Diltiazem, Metoprolol)
- AF / A-flutter/ST geen behandeling

- **Breed complex tachycardie:**
- Gebruik Amiodarone of Cardioversie

(Kliniek: Ablatio van de accessoire bundel).

Hoog risico op Ventrikelfibrileren!



VRAGEN?