**Casus Heer Koppel**

De 68 jarige heer Koppel wordt acuut opgenomen via de SEH.

Hij heeft de laatste 3 a 4 uur last van hevige pijn in de bovenbuik. Hij is misselijk en braakt.

Het braaksel heeft een waterig/gelige kleur. De heer maakt een angstige indruk en reageert

niet even adequaat op vragen die hem gesteld worden .

Hij transpireert hevig, heeft koorts en een lage tensie.

**Voorgeschiedenis :**

Geen eerdere ziekenhuis ervaring.

**Onderzoek :**

Echo Bovenbuik : Cholelithiasis

Verwijde galwegen

Pancreas vergroot/oedemateus

**Ingreep :** ERCP

**Parameters :**

Reactiepatroon wisselend wel of niet adequaat

Ademfrequentie 18

Bloeddruk 110/60

Hartfrequentie 112

Pulsaties krachtig

Kleur rood

Diurese 450 sinds opname SEH

Kerntemperatuur 38,8 C

**Bloedwaarden Hematologie :**

BSE 45

Hb 10.2

Hct 0,57

Leuco’s 17.2

**Bloedwaarden Klinische chemie :**

Natrium 135

Kalium 3.5

Ureum 9

Bilirubine 43

Alkalische fosfatase 75

ASAT 28

ALAT 32

Gamma GT 100

Amylase 1500

**Urine onderzoek :**

Amylase 8500U/L

**Opdracht:**

Zoek de begrippen op.

Neem de EWS score af.

Je belt de arts assistent volgens de SBAR, werk deze uit.

***Door klinisch te redeneren kun je er achter komen wat er aan de hand is en welke verpleegkundige interventies je moet starten om hr. Koppel te stabiliseren!***