**Klinisch redeneren**

**Casus Uitscheiding: Bruine urine en een rochelhoest.**



**Controlegegevens van mevrouw Laarmans:**

Pols : 96

Temperatuur : 38⁶ °C

Bloeddruk (RR) : 140/95

Ademhaling : 25

Uitscheiding : 50 ml per uur

Pijnscore : 7

Voedingstoestand : Mevrouw heeft al een paar dagen niet gegeten

**Opdracht.**

Beantwoord de volgende vragen.

Wat observeer je?

Is er een probleem?

Wat is het probleem?

Hoe werkt dit systeem normaal?

Hoe hoog scoort mevrouw Laarmans op de EWS?

Is er sprake van urgentie?

Hoe snel moet de arts deze mevrouw zien?

Vul de SBAR in voor de communicatie naar de arts:

|  |  |
| --- | --- |
| **S:** |  |
| **B:** |  |
| **A:** |  |
| **R:** |  |

Welk gezondheidspatroon is verstoord?

Welk verpleegdoel stel je op?

Welke verpleegkundige interventie start je?

**Stappenplan voor het klinisch (of methodisch) redeneren**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STAP** | **Vraag** | **Redeneerhulp** | **Communicatiemiddel** |
| **1.**  **(VPK) observatie** | **Wat observeer je?**  **Is er een probleem?**  **Wat is het probleem?** | **(M).E.W.S**  **Urgentietriage**  **Alarmsymptomen**  **ABCDE Methode**  **SCEGS**  **DOS**  **VAS** | **SBAR/**  **IPASSTHEBATON** |
| **2.**  **(VPK) diagnose** | **Welk orgaansysteem is betrokken?** | **anatomie** |
| **Hoe werkt dit systeem normaal?** | **fysiologie** |
| **Welke afwijking zie je?** | **pathologie** |
| **Welk gezondheidspatroon is verstoord?** |  |
| **3.**  **(VPK) interventie** | **Welk verpleegdoel stel je op?** |  |
| **Welke verpleegkundige interventie start je?** |  |

**De redeneerhulpen**

**EWS (Early Warning Score)**

* Temperatuur
* Hartfrequentie
* Bloeddruk (systolische)
* Ademfrequentie
* Zuurstof saturatie
* Urineproductie
* Bewustzijn

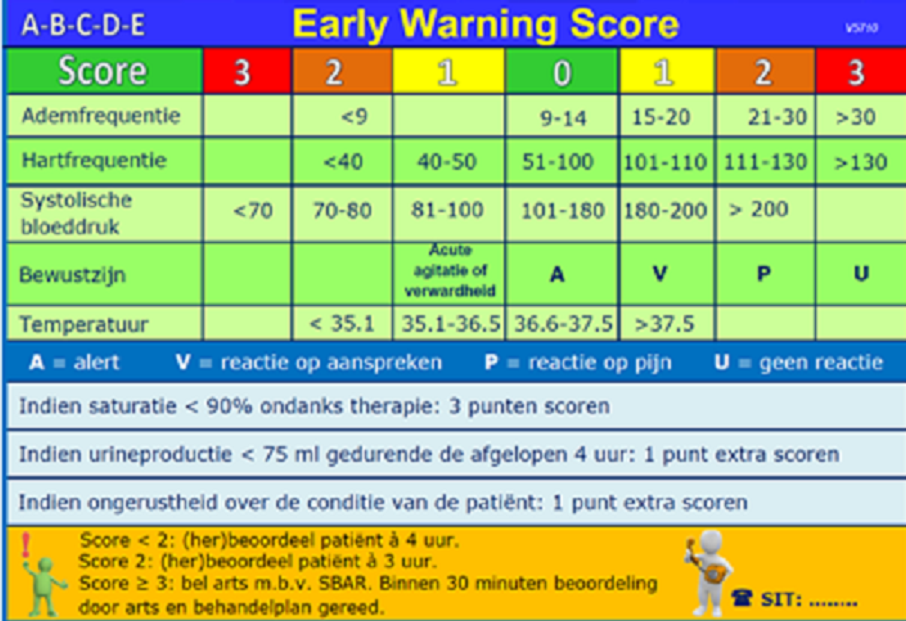
Score geeft aantal punten:

Bijvoorbeeld

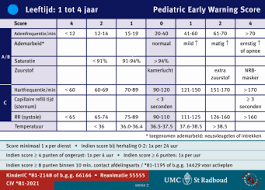
0-4 controles a 6 uur

5-7 controles a 2 uur

Hoger dan 8 controles a 1 uur

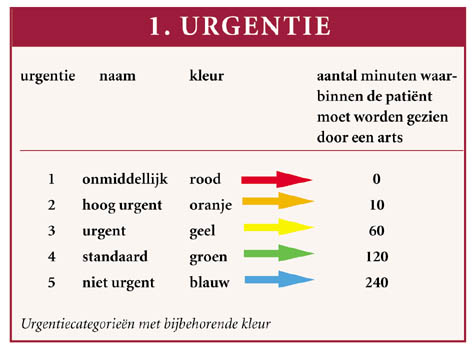


**EWS voor kinderen**



**Urgentietriage**

Triage is het beoordelen van de urgentie van de hulpvraag. Dat wil zeggen dat er beoodeeld wordt met hoeveel spoed de patient beoordeeld en behandeld moet worden. Vervolgens wordt de wijze waarop de hulpvraag het beste kan worden beantwoord en door wie die patiënt gezien moet worden. We onderscheiden telefonische triage en fysieke triage (patiënt aan telefoon of de balie). De beschrijving van de condite van de patient is het uitgangspunt.



**Alarmsymtomen**

Als je last krijgt van bepaalde symptomen is het niet altijd makkelijk om de ernst ervan in te zien. Je weet niet altijd of je ermee naar de dokter moet, dus wacht je nog even af. Is het symptoom onschuldig en voorbijgaand, of gaat het om een alarmsignaal dat je lichaam afgeeft? Sommige ziekteverschijnselen zijn in feite symptomen die een belletje moeten doen rinkelen als je ze waarneemt. Plotse hoofdpijn, een drukkend gevoel op de borst, of hevige buikpijn: het zijn allemaal alarmsymptomen die kunnen wijzen op een ernstige aandoening en serieus genomen moeten worden. Daarnaast is het ook steeds opletten met hevige koorts, plots gewichtsverlies en problemen met de bloedcirculatie, denk bijvoorbeeld aan duizelig zijn en flauwvallen. Sommige alarmsymptomen hebben heel ingrijpende oorzaken, zoals bijvoorbeeld een beroerte. Welke symptomen kan je beschouwen als een alarmsignaal?

**Alarmsignalen van je lichaam herkennen**

Als alles goed gaat met je lichaam en je verkeert in een *perfecte gezondheid*, dan heb je bij wijze van spreken nauwelijks een besef van de functies van je lichaamsdelen en organen. Het is pas als er een probleem optreedt dat zwaktes gaan opvallen, en dat je gaat beseffen hoe gelukkig je bent zonder **ziekte** of kwaaltjes. Bij het manifesteren van ziektes gaat een lichaam bepaalde verontrustende signalen uitzenden waardoor je je ervan bewust wordt dat er iets loos is. Dit zijn een soort van alarmsignalen die je best niet negeert om verdere schade te voorkomen.

**Overzicht van alarmsymptomen**

In deze **Alarmsymptomen-Special** wordt een overzicht gegeven van signalen die een ziek lichaam kan uitzenden wanneer het in nood is. Dit kan gaan om opvallende, zichtbare signalen, maar ook om heel subtiele, nauwelijks merkbare verschijnselen. De kunst is om die alarmsymptomen *tijdig te herkennen* zodat geen tijd verloren wordt. Dat herkennen is een kwestie van samenwerking tussen patiënt en arts: als patiënt moet je zo eerlijk zijn om alle symptomen tot in het detail te beschrijven, en de arts heeft als taak om er conclusies aan te verbinden, met name de juiste diagnose te stellen.

**Pijn, koorts en bloedverlies**

Bloedverlies is een typisch voorbeeld van alarmsymptomen, en dit kan variëren van minder ernstig tot heel ernstig, afhankelijk van de plek waar de bloeding optreedt en hoe hevig het bloeden is. Hetzelfde geldt min of meer voor het ervaren van pijn; lichte pijn kan voorbijgaand zijn, terwijl **ernstige pijn** nooit mag genegeerd worden. Voorts zal er in deze Alarmsymptomen-Special ook aandacht gegeven worden aan de signalen die rechtstreeks of onrechtstreeks gelinkt kunnen worden aan problemen aan specifieke organen, bijvoorbeeld pijn op de borst bij hartaanval, of *bloed in de ontlasting* bij een ernstig darmprobleem.

**Voorbeeld**

**Beroerte (CVA) Herkennen**

De **FAST** test is een methode om te controleren of iemand een beroerte heeft. Letter betekenis:

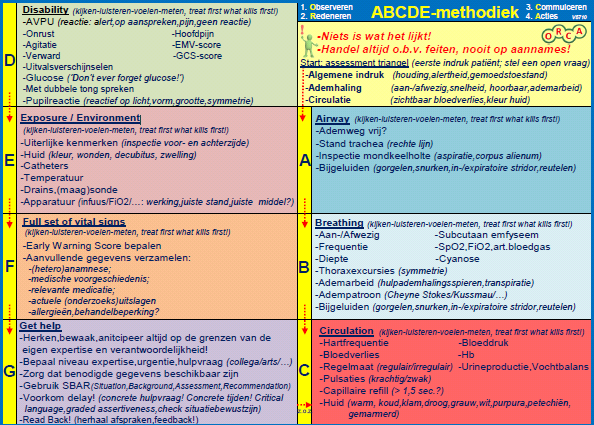
**F** - Face: Vraag de tanden te laten zien of te lachen.  Kijk of een mondhoek hangt of scheef staat.

**A** – Arms: Vraag beide armen naar voren te strekken en de binnenzijde  van de hand naar boven te draaien. Let op of een arm zwalkt of wegzakt.  
**S** - Speech: Vraag aan slachtoffer of bekenden of er verandering is in de spraak (onduidelijker of niet op woorden kunnen komen)

**T** - Time: Probeer erachter te komen hoe lang de klachten al duren. Dit is belangrijk voor de behandeling door een arts.

Voer de FAST test uit als je een beroerte vermoedt. Niet alle testen hoeven positief te zijn. Zodra er iets mis is bij de F, A of S moet je 112 bellen. De T is dan erg belangrijk. De **FAST** test wordt ook wel eens vertaald naar **GAST** (Gezicht, Armen, Spraak, Tijd) of PLAT (Praten, Lachen, Armen omhoog, Tong).

**ABCDE- methode**

****

**SCEGS (sociaal, cognitief, emotioneel, gedragsmatig, sociaal)**

Somatisch Onvoldoende verklaarde Lichamelijke Klachten (SOLK)= mild/matig/ernstig

Onderzoek de klachten aan de hand van

* somatische dimensie;
* cognitieve dimensie;
* emotionele dimensie;
* gedragsmatige dimensie;
* sociale dimensie.

**Voorbeeldvragen SCEGS bij SOLK**

Somatisch

* Anamnestische vragen./ lichamelijk onderzoek

Cognitief

* Wat denkt u als u daar last van heeft?
* Welke gedachten komen er bij u op als u dat bemerkt/ voelt/ last van heeft?
* Heeft u zelf ideeën over wat er aan de hand kan zijn/ waar uw klachten mee te maken kunnen hebben ? ('fear avoidance believes')
* Heeft u opgezocht wat er mogelijk aan de hand zou kunnen zijn?

Emotioneel

* Wat doen die klachten (emotioneel) met u?  (angstig, wanhopig, moedeloos, opstandig)
* Brengen de klachten die u ervaart bepaalde gevoelens naar boven?
* Hoe voelt u zich sinds u de klachten heeft?
* Onderzoek catastroferende gedachtes n.a.v. de emoties: wat vreest de patiënt ?!

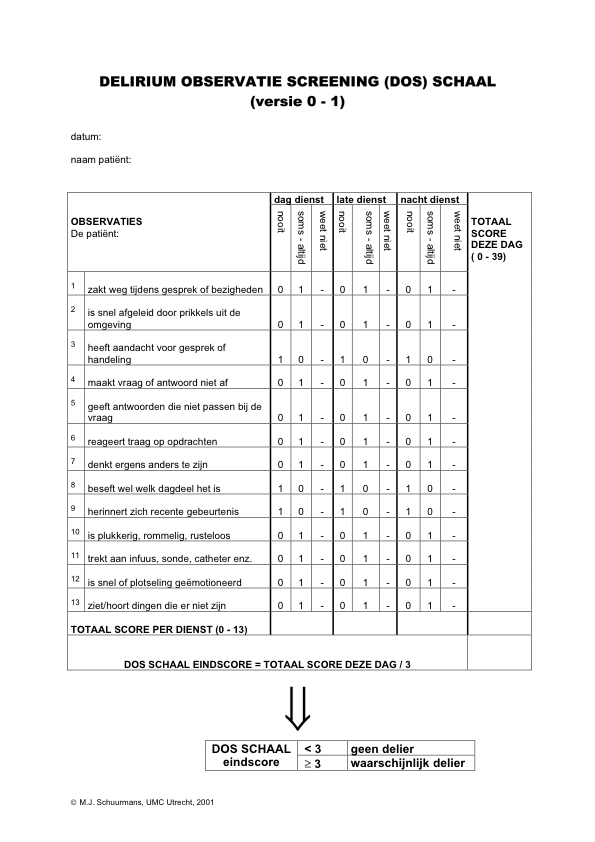
Gedrag

* Wat doet u als u de klachten heeft? Houdt u er rekening mee? En helpt dat dan ?
* Kunt u iets doen om de klachten te verminderen?
* Zijn er zaken die u vermijdt in verband met uw klachten ?
* Wat zien andere mensen aan uw gedrag als u die klachten heeft?

Sociaal

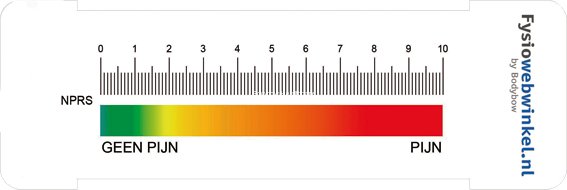
* Moet u uw leven aanpassen aan de klachten? (werk, hobby, prive)
* Hoe reageert de omgeving dat u deze klachten heeft?
* Hebben de klachten invloed op uw sociale leven?
* Komen er nog gedachten over de oorzaak van uw klachten vanuit de omgeving?
* Hoe reageert de omgeving op uw klachten?

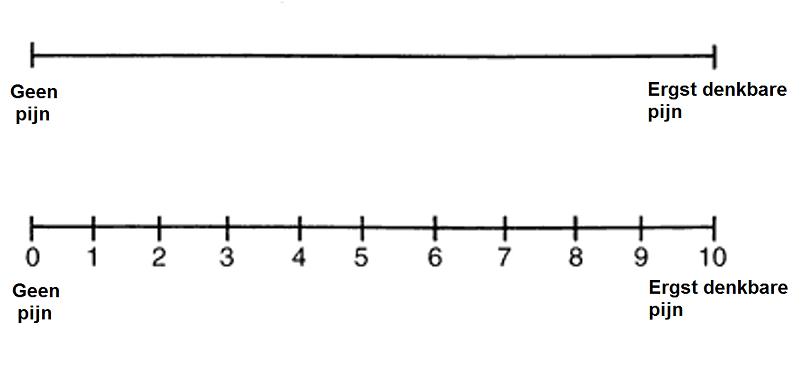
**De DOS-schaal (Delirium Observatie Screening)**



**De VAS (Visueel Analoge Schaal)**



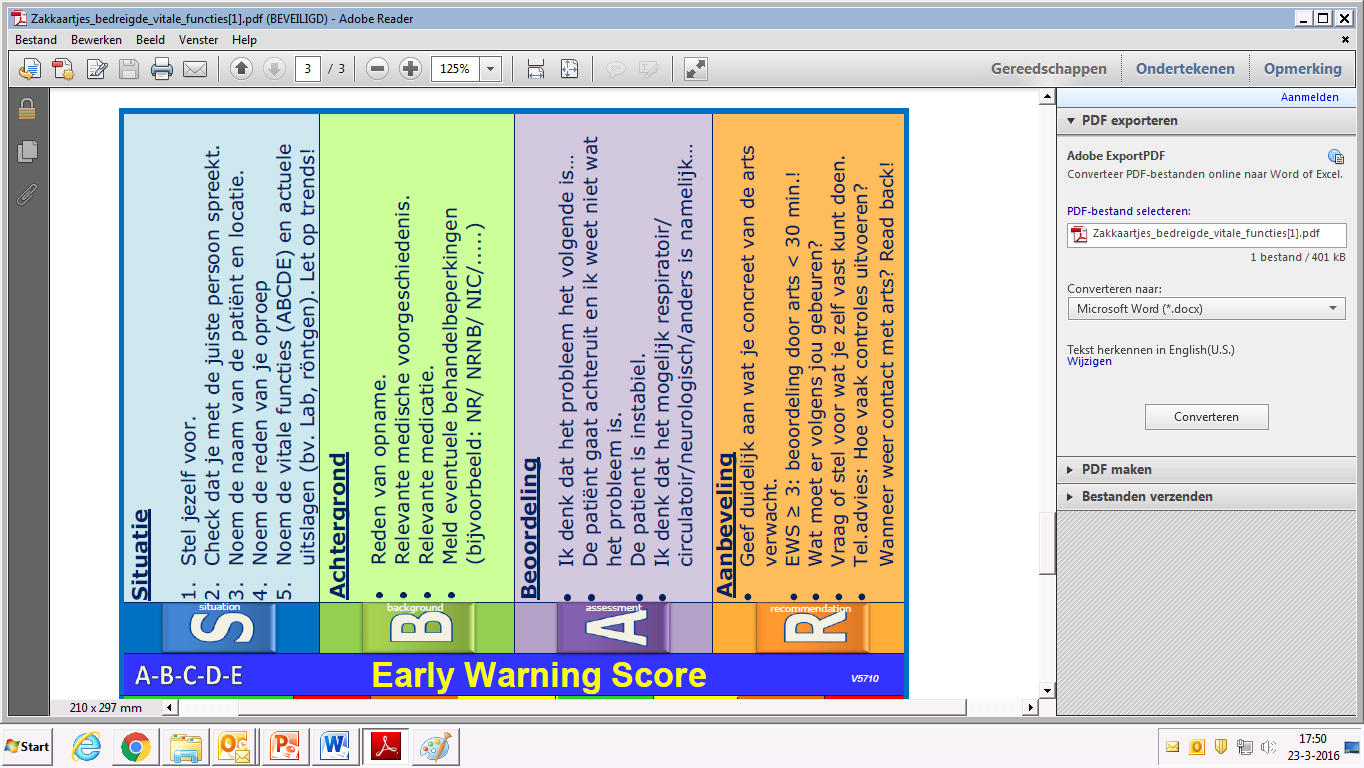
****



**Orgaansystemen**

|  |  |
| --- | --- |
| **BASISPARAMETERS** | |
| **PARAMETER** | **ORGAANSYSTEEM** |
| Reactiepatroon | Neurologisch systeem |
| Oriëntatievermogen |
| Pupilreactie |
| Pijnscore |
| Ademfrequentie | Respiratoir systeem |
| Ademhalingspatroon |
| Ademgeruis |
| Saturatie |
| Kleur (normaal/blauw) |
| Arteriële bloeddruk | Cardiovasculair systeem |
| Hartfrequentie |
| Hartritme |
| Halsvenen |
| Capillaire refilltijd |
| Kleur (bleek/rood) |
| Diurese | Vocht- en elektrolytenbalans |
| Huidturgor |
| Slijmvliezencontrole |
| Acute gewichtsveranderingen |
| Kerntemperatuur | Thermoregulatiesysteem |
| Peristaltiek | Digestief systeem |

**SBAR (Situatie, Behandeling, Analyse, Respons)**



**IPASSTHEBATON**

