Klinisch redeneren

Met deze opdracht gaan jullie zelf aan de slag met de opdrachten voor klinisch redeneren van deze week: de rol van transplantatieverpleegkundige.

Om te voorkomen dat jullie teveel nieuwe informatie krijgen hebben we de ABCDE methodiek geschrapt. Dit pakken we volgend jaar weer op.

Maak deze opdracht samen met medestudenten.

Zorg dat je de opdracht af hebt voor de slb-les in de week van 15 maart, week 5 van thema 4.

**Opdracht**

* Kijk het volgende filmpje over de rol van het transplantatieteam en de transplantatieverpleegkundige:

<http://www.wktransplant.nl/wp/video-blik-op-de-weg/>

* Beantwoord de volgende vragen:
* Spreekt de rol van transplantatieverpleegkundige je wel of niet aan? Waarom wel of niet?
* De documentaire is al enige jaren oud.

Wat is er vorig jaar veranderd in de wetgeving rondom orgaandonatie?

* Heb je zelf nagedacht of je donor wil zijn en heb je dit wel eens besproken met je naasten?
* Lees de casus en maak de volgende opdracht:
* Zoek de moeilijke begrippen op zodat je de casus duidelijk hebt.
* Bereken de EWS en bespreek met medestudenten wat je verwacht in deze casus - aan welke diagnoses denk je en beredeneer waarom.

Tip: Er zijn meerdere diagnoses mogelijk, vooral omdat je nog geen uitslagen hebt van eventuele onderzoeken. Dus bedenk goed wat er allemaal mogelijk kan zijn.

* Beschrijf vervolgens de SBAR.

***Casus***

Meneer M is een 65 jarige man, hij heeft 12 dagen geleden een niertransplantatie ondergaan van een altruïstische donor en is 2 dagen geleden ontslagen uit het ziekenhuis.

Vandaag meldt meneer zich ‘s ochtends om 9 uur op de CSO met klachten van kortademigheid en heeft een versnelde ademfrequentie. Hij geeft aan zich sinds ontslag niet fit te voelen, hij heeft buikpijn en heeft thuis voornamelijk op de bank gelegen.

Meneer had voor de transplantatie een eindstadium van nierinsufficiëntie ontwikkeld op basis van hypertensie. Sinds 2013 was hij afhankelijk van hemodialyse.

Tot de start van de hemodialyse rookte meneer 2 pakjes shag per dag. Meneer heeft een BMI van 30.

***Voorgeschiedenis***

1998 – Hypertensie

2005 – CVA, waarna slecht functioneren linker been.

2008 – Diabetes mellitus

2013 – Eindstadium nierinsufficiëntie op basis van hypertensie

2020 – Niertransplantatie

***Vitale functies bij opname op de CSO***

RR 150/90

HF 108 regulair

Temp 37.5 Meneer geeft aan dat hij de avond ervoor 38.2 heeft gemeten

Ademhaling 20

Saturatie 93%