**Klinisch redeneren thema 8, week 2**

*Ziektebeeld Corona- COVID- 19*

Deze week een opdracht voor klinisch redeneren die heel toepasselijk is in deze tijd: het ziektebeeld Corona oftewel het COVID19 virus.

* **Opdracht 1: zoek eerst de volgende begrippen uit:**



* **Opdracht 2 – werk de ABCDE methodiek uit (zie ook het ABCDE kaartje)**

De ABCDE-systematiek is een methode om bij de opvang van acuut zieke patiënten vitale dreigingen systematisch na te lopen, snel te herkennen en gelijk te handelen.

Door het rijtje ABCDE systematisch na te lopen, herken je de meest bedreigende aandoeningen als eerste en kun je die waar nodig behandelen: *treat first what kills first*.

Het model houdt in dat je bij een patiënt met een spoedvraag in eerste instantie kijkt of de patiënt al dan niet vitaal bedreigd is. Het herkennen en herstellen van bedreigde vitale functies heeft voorrang boven de uiteindelijke diagnose en de daarbij passende behandeling.

***Werk per onderdeel uit wat je nog zou willen weten en welke interventies je bij meneer zou willen uitvoeren.***

**Airway**

* Is er sprake van een hoorbare of voelbare ademhaling?
* Is de patiënt aanspreekbaar?
* Zijn er obstructies zichtbaar die de luchtweg belemmeren (denk ook aan verstopte neus)?
* Is er sprake van zwelling van de lippen of tong?

**Breathing**

* Worden de hulpademhalingsspieren gebruikt?
* Is er sprake van cyanose?

**Circulation**

* Wat is de RR en de hartfrequentie?
* Wat verwacht je van de capillaire refill?
* Wat is de kleur van de patiënt – cyanose, bleek, grauw, rood?

**Disabilities**

* Hoe is het bewustzijn?
* Wat verwacht je van de EMV score?
* Pupilcontrole

**Exposure**

* Wat is verder opvallend – is er sprake van bijzonderheden, zwellingen, roodheid, of galbulten?
* **Opdracht 3: werk de casus uit met behulp van de SBAR**

**CASUS**

Meneer Langenbeek, 85 jaar oud, woont samen met zijn vrouw in Assen. Hij is gisteren met verdenking COVID 19 opgenomen in het UMCG met klachten van benauwdheid, non- productief hoesten en gevoel van algehele malaise.

Jij draait een avonddienst en inmiddels en is inderdaad bevestigd dat meneer besmet is met het Corona virus.

In de loop van de avond geeft meneer aan meer benauwd te worden, zijn ademfrequentie is verhoogd ondanks de hoge dosering zuurstof. Meneer is cyanotisch.

**Voorgeschiedenis**

1996: DM type 2 (insuline afhankelijk – gebruikt Mixtard)

1998: Hypertensie

2000: ERCP

2004: Cholecystectomie

2012: COPD GOLD 2

2016: Pneumonie

2017: Pneumonie

2019: Decompensatio cordis

**Parameters**

|  |  |
| --- | --- |
| Meting | Waarde |
| HF | 104 |
| RR | 150/90 |
| SAT | 89% bij 12 liter NBM |
| AH | 20 (gebruikt hulpademhalingsspieren) |
| Gelaatskleur  | Grauw met perifere cyanose |
| Diurese  | 80 ml in 4 uur |
| Temp | 39.1 |
| Pijnscore | 6 |
| BMI  | 29 |

**Labwaarden**

|  |  |
| --- | --- |
| Onderzoek | Waarde |
| CRP | 20 |
| HB | 7.9 |
| HT | 42% |
| Leukocyten | 5 |
| Natrium | 145 |
| Kalium | 3.7 |