***Casus klinisch redeneren – thema 10, week 5***

*Let op: deze casus leveren jullie – ter inzage- uiterlijk maandag 21 maart in bij jullie slb-er.*

**Opdracht:**

* Werk de casus eerst uit volgens de ABCDE methodiek.

*Door deze methode te gebruiken vergeet je niks en doe je recht aan ‘treat first what kills first’.*

Werk per onderdeel uit welke gegevens al bekend zijn en wat je nog zou willen aanvullen.

* Werk vervolgens de 6 stappen uit voor deze casus.

*Breng hierin duidelijk de diepgang aan behorend bij dit moment van de opleiding.*

1. Oriëntatie op de situatie/ klinisch beeld:

Beschrijf hoe het met meneer gaat. Wat is er aan de hand?

Gebruik de methodes EWS en SBAR.

1. Klinische probleemstellingen:

Beschrijf wat er mis is met de patiënt.

Beschrijf het ziektebeeld.

1. Aanvullend klinisch onderzoek:

Welk aanvullend onderzoek is er nodig?

Geef duidelijk aan wat je wil aantonen of uitsluiten met de genoemde onderzoeken.

1. Klinisch beleid:

Wat moet er gebeuren en geef de prioritering aan.

1. Klinisch verloop:

Wat verwachten jullie van het verloop in deze casus?

* Wat is er nu belangrijk en wat is belangrijk voor de toekomst?
* Wat is het gewenste verloop in deze casus.
* Wat kan het ongewenste verloop zijn in deze casus.
1. Nabeschouwing:

Beschrijf wat jullie geleerd hebben van deze casus: wat heb je geleerd voor het werken

op de afdeling?

**Casus meneer van der Linden**

*Situatie*

De ambulancedienst kondigt op de SEH meneer van der Linden aan. Hij was met zijn gezin uit eten en werd onwel. Patiënt is niet aanspreekbaar. Hij heeft een tachypneu en de verpleegkundige dacht een stridor te horen. Dit was in het restaurant echter niet goed te horen door het lawaai. De luchtweg lijkt vrij. Meneer heeft fors angio oedeem bij de lippen en oogleden.

*Background*

Blanco voorgeschiedenis

*Assessment*

RR 85/40 mmHG

HF 112

Ademhaling 30/ min met lichte stridor