**Klinisch redeneren**

*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. Jullie kijken twee interactieve colleges over het klinisch redeneren bij deze ziekte, waarbij je verschillende filmpjes met aanverwante informatie kunt bekijken.

Vervolgens werk je de medische terminologie uit die hierbij komt kijken. Daarna werk je een geneeskundige methodiek uit en je werkt de SBAR uit voor de beschreven casus.

***Zorg dat je deze opdracht uiterlijk vrijdag 17 april klaar hebt, zodat deze nagekeken kan worden.***

***Jullie horen nog wie er nakijkt.***

Veel succes!

Opdracht 1- bekijk de colleges klinisch redeneren bij Covid19

Bekijk eerst het onderstaande college en klik ook de bijgevoegde filmpjes aan.

<https://player.hihaho.com/embed/ec7ea601-f604-437f-a206-8fcbf0593c59>

Vervolgens bekijk je het volgende college.

Let op: dit is meer specialistisch (Pro Active Nursing is voor het HBO), maar geeft nog een goede toevoeging.

<https://www.youtube.com/watch?time_continue=3&v=WaFii-BkiQ4&feature=emb_logo>

Opdracht 2 – beantwoord de vragen

|  |  |
| --- | --- |
| Wat betekent een bifasisch verloop bij Corona patiënten? |  |
| Wat betekent capillaire refill en hoe meet je dit? |  |
| Wat is hypoxemie? |  |
| Wat is hypoxie? |  |
| Wat is hypercapnie? |  |
| Waar staat de term CAVE voor?(met betrekking tot de zorg) |  |
| Waar staat de afkorting AVPU voor en leg uit hoe het wordt toegepast. |  |
| Wat houdt de pursed lip breathing techniek in? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wat zijn bronchodilatantia? |  |
| Leg uit wat een ‘non-rebreathing mask’ is en waar het voor dient. |  |
| Waarom is de buikligging bij COVID- 19 patiënten aan de beademing zo belangrijk? |  |
| Waardoor zijn de verschijnselen van de pneumonie veroorzaakt door COVID-19 zoveel ernstiger? |  |

Opdracht 3- schrijf een geneeskundige methodiek

Maak een geneeskundige methodiek van het ziektebeeld COVID19.

( de epidemiologie hoef je niet uit te werken omdat de cijfers per dag veranderen)

Je kunt hiervoor de informatie uit de colleges en onderstaande link gebruiken:

<https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>

Opdracht 4- werk de SBAR uit voor de volgende casus

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

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

**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 |

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.

Werk de SBAR uit zodat je contact op kan nemen met de dienstdoende arts. Wees concreet en duidelijk. Benoem duidelijk welke acties je wil ondernemen en vermeld de onderbouwing.

**SBAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Situation |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Background |  |
| Assessment |  |
| Recommendation |  |