

Wijzigingendocument NTS Update 11.20

Planning

Informatie over de planning en de uitrol lees je op onze website, via deze link: <https://www.de-nts.nl/updates-planning/>.

Voor de exacte datum waarop deze update voor jouw organisatie beschikbaar wordt, verwijzen wij je door naar jouw eigen ICT-leverancier. Hieronder vind je de belangrijkste wijzigingen in de nieuwe update.

Tips

- Het meest recente wijzigingendocument en de updateplanning vind je altijd op onze website, onder het kopje '[Updates en planning](#)'.
- Deel de wijzigingen met je collega's.
- Scholing is en blijft belangrijk! Zorg dat je regelmatig je kennis up-to-date houdt.

Wijzigingen

Dit document is als volgt opgesteld:

- Triagecriteria [TC], dit kunnen wijzigingen zijn in de
 - Naam van het triagecriterium,
 - Omschrijving,
 - Antwoordmogelijkheden,
 - Urgentie,
 - Vervolgactie.

Ook kan het een geheel nieuw triagecriterium zijn.

Wanneer er geen aanpassing is gedaan in de urgentie of vervolgactie dan wordt dit niet specifiek vermeld.

- Ingangsklachten [IK], dit kunnen wijzigingen zijn in de
 - Triagecriteria [TC] (nieuw toegevoegd of nieuwe combinaties),
 - Naam van de ingangsklacht [IK].
- Instructies/ adviezen
- Ziektebeelden (naslag)
- Overig

Triagecriteria [TC]

1. [TC] 'Anders ziek dan anders'

Nieuw triagecriterium met antwoordmogelijkheden: 'nee', 'Ja' met urgentie U3 en vervolgactie HA

Omschrijving:

Kies 'Ja' als:

- Kind is zieker dan ouders gewend zijn
- Beloop van de ziekte is anders dan ouders gewend zijn
- Kind is anders ziek dan ouders gewend zijn.

Dit is een dynamisch criterium. Het criterium wordt pas zichtbaar wanneer bij het triagecriterium 'Zieke indruk kind' het antwoord 'ja' wordt geselecteerd.

Waar:

- [IK] 'Braken'
- [IK] 'Buikpijn kind'
- [IK] 'Diarree'
- [IK] 'Hoesten'
- [IK] 'Hoofdpijn'
- [IK] 'Huidklachten/borstontsteking'
- [IK] 'Keelklachten'
- [IK] 'Kortademig'
- [IK] 'Nekklachten'
- [IK] 'Oorklachten'
- [IK] 'Wond'
- [IK] 'Ziek kind/koorts kind'

Reden:

De redactieraad is van mening dat het antwoord 'Ja' bij het triagecriterium 'Zieke indruk kind' onnodig vaak tot een U3 leidde. Met dit criterium verwacht de redactieraad dat de triage doelmatiger wordt.

2. [TC] 'Apathisch na dyspnoe'

Dit triagecriterium is verwijderd.

Waar:

- Ziek kind/ koorts kind

Reden:

Een apathisch kind wordt in de AVPU al gescoord.

3. [TC] 'APVU'

De omschrijving is aangepast en het onderscheidt tussen kind en volwassene is verwijderd.

Omschrijving:

A = Volledig wakker, reageert spontaan

V = Reageert alleen op aanspreken en niet spontaan op de omgeving

P = Alleen reactie op een duidelijke pijnprikkel

U = Unresponsive / bewusteloos; geen reactie op verbale of pijnprikkels.

Ondersteuningsvragen:

Is de patiënt goed wakker? Reageert hij normaal? Reageert hij op aanspreken? Reageert hij op de omgeving? Is hij bewusteloos?

Reden:

Omschrijving triagecriterium AVPU is verduidelijkt voor het scoren van bewustzijn zonder te letten op verwardheid. Er is een nieuw triagecriterium 'Verward gedrag' toegevoegd om de mate van verwardheid bij zieke patiënten goed te beoordelen. Dit criterium is aan meerdere ingangsklachten toegevoegd met dezelfde urgentievoorwaarden als 'AVPU = V/Verbal. Het is (niet meer) nodig om dit in de AVPU mee te nemen.

4. [TC] 'Bijtwood'

De omschrijving en ondersteuningsvragen van dit triagecriterium verduidelijkt en aangevuld met: Rabiës

Omschrijving:

Bijtwood door giftig dier, zoals:

- Slang,
- Spin,
- Hagedis.

Er is geen éénduidige urgentie te geven, aangezien de giftigheid sterk verschilt tussen de verschillende giftige dieren. Nationaal Vergiftigingen Informatie Centrum (NVIC): <https://vergiftigingen.info> of 088-7558000.

Denk aan tetanus/ **rabiës** bij beten door o.a. **mensen, honden, apen en vleermuizen**.

5. [TC] 'Brandblaar, grootte'

De antwoordmogelijkheden zijn vereenvoudigd ter bevordering van de leesbaarheid.

Oud: Nee of Kleiner dan of gelijk aan 2-eurostuk', 'Groter dan 2-eurostuk'

Nieuw: 'Nee', 'Kleiner dan of gelijk aan 2-eurostuk', 'Groter dan 2-eurostuk'

6. [TC] 'Borstontsteking'

De urgentie is aangepast bij het antwoord 'Ja 'naar U4 (was U3).

Waar:

- [IK] 'Huidklachten/borstontsteking'

Reden:

Dit is conform NHG-Standaard 'Zwangerschap en kraamperiode' (juli 2025).

7. [TC] 'Dreigende dehydratie'

Toegevoegd aan de omschrijving dit triagecriterium: 'minder dan 2x plassen per 24 uur'

Omschrijving:

Jonger dan 2 jaar of ouder dan 70 jaar

Aanwijzingen voor dreigende dehydratie:

- 1 dag frequente (>6dd) waterdunne diarree
- 1 dag waterdunne diarree en koorts
- 1 dag frequent braken
- **Minder dan 2x plassen per 24 uur.**

2- 70 jaar

Aanwijzingen voor dreigende dehydratie:

- 3 dagen frequente (>6 dd) waterdunne diarree
- waterdunne diarree en 3 dagen koorts
- frequente waterdunne diarree met minimale vochtopname en opvallende dorst
- **Minder dan 2x plassen per 24 uur.**

Waar:

- [IK] 'Braken'
- [IK] 'Diarree'
- [IK] 'Koorts volwassene'
- [IK] 'Ziek kind/koorts kind,

Reden:

Minder dan 2x plassen per 24 uur is objectief en daarmee goed in te zetten bij de triage.

8. [TC] 'Dubbelzien'

De omschrijving is aangepast.

Oud: Dubbelzien is verdacht voor neurologische uitval: overweeg de ingangsklacht 'Neurologische uitval'.

Nieuw: Dubbelzien met beide ogen i.c.m. andere neurologische uitvalsverschijnselen is verdacht voor neurologische uitval: neem de ingangsklacht 'Neurologische uitval'.

Reden:

De eerdere omschrijving was onvolledig: alleen in combinatie met andere neurologische uitvalsverschijnselen is dubbelzien met beide ogen verdacht voor neurologische uitval. De omschrijving is hersteld conform het advies van het NHG.

9. [TC] 'Ernst pijn/druk thorax'

Er is een leeftijdsfilter toegevoegd. Dit criterium is pas zichtbaar vanaf 2 jaar.

Waar:

- [IK] 'Wegraking'

Reden:

Een kind moet in ieder geval kunnen praten om een klacht aan te kunnen geven. Daarom is de grens vanaf 2 jaar veilig in gebruik.

10. [TC] 'HET <2 uur geleden'

Nieuw triagecriterium met de antwoordmogelijkheden: 'nee', 'Ja' met urgentie U2.

Omschrijving:

HET heeft minder dan 2 uur geleden plaatsgevonden. Relevant i.v.m. verhoogd risico op intracranieële complicaties.

Dynamisch criterium:

Het criterium wordt pas zichtbaar bij telefonische triage wanneer het triagecriterium 'Trauma' wordt beantwoord met 'HET, niet meer ter plaatse'.

Het criterium wordt pas zichtbaar bij fysieke triage wanneer het triagecriterium 'Trauma – fysieke triage' wordt beantwoord met 'HET, niet acuut'.

Waar:

- [IK] 'Trauma nek'
- [IK] 'Trauma schedel'

Reden:

Conform NHG standaard Hoofdtrauma

11. [TC] 'Inhalatietrauma / inhalatie gevaarlijke stoffen'

De triagecriteria 'Inhalatietrauma' en 'Inhalatie gevaarlijke stoffen' zijn samengevoegd.

Antwoordmogelijkheden:

'Nee/onwaarschijnlijk', 'Ja/waarschijnlijk'.

Omschrijving:

Inhalatietrauma is het gevolg van het inademen van hitte, rook en/of giftige stoffen.

Inademing van gassen, dampen, rook of koolmonoxide kan groot gevaar opleveren voor de ademhaling of de ademweg.

Mogelijke symptomen zijn:

- kortademigheid
- zwakke stem
- schorre stem
- schor klinkende hoest
- roet in neus en/of mond.

Mogelijke symptomen van koolmonoxide zijn:

- hoofdpijn
- misselijkheid
- braken
- duizeligheid
- vermoeidheid
- wazig zien
- bewustzijnsverlies
- coma.

Nationaal Vergiftigingen Informatie Centrum (NVIC): <https://vergiftigingen.info> of 088-7558000.

Waar:

- [IK] 'Brandwond'
- [IK] 'Intoxicatie'

Reden: Eenvoudiger wanneer er sprake is van inhalatietrauma of inhalatie van gevaarlijke stoffen.

12. [TC] 'Insult na trauma'

De urgentie (naar U2 was U1) en omschrijving van dit triagecriterium zijn aangepast.

Omschrijving:

Insult gehad na schedeltrauma

Waar:

- [IK] 'Trauma schedel'

Reden:

Wanneer er sprake is van een insult na een trauma en het slachtoffer is nog bewusteloos dan scoort je dit bij de AVPU. Dit criterium is van toepassing wanneer het slachtoffer weer aanspreekbaar is.

13. [TC] 'Kortademig, ernst'

De omschrijving van dit triagecriterium is uitgebreid met de uitleg bij 'ademt niet/nauwelijks'. Tevens zijn de ondersteuningsvragen vereenvoudigd.

Omschrijving:

Ademt niet/nauwelijks = Onregelmatig happen naar lucht, met pauzes, zonder borstkasbeweging

Hevig = Kan geen 5 woorden achtereen zeggen zonder naar lucht te happen. Moet rechtop zitten (kan niet liggen door de kortademigheid). Kind: steunende, kreunende ademhaling betekent hevig kortademig.

Matig = Gebruik van hulpademhalingsspieren. Kan niet meer dan een aantal meters lopen zonder op adem te moeten komen.

Gering = (gevoel van) lichte benauwdheid, geen gebruik van hulpademhalingsspieren

Normale ademprequentie in rust per minuut:

- >12 jaar: 15-20
- 5-12 jaar: 20-25
- 2-5 jaar: 25-30
- 1-2 jaar: 25-35
- <1 jaar: 30-40

Ondersteuningsvragen:

NL Volwassene: Hoe is de ademhaling?

NL Kind: Is de ademhaling anders dan u van het kind gewend bent? Heeft het kind een steunende, kreunende ademhaling? Trekt het de ribben en middenrif in. En spert het de neus open bij het ademen?

Reden:

Een omschrijving van een niet effectieve ademhaling (agonale ademhaling/gaspen) ontbrak bij de omschrijving. De ondersteuningsvragen waren niet toereikend.

14. [TC] 'Landbouwgif'

Dit criterium is verwijderd

Omschrijving triagecriterium 'Blootstelling gevaarlijke stoffen'

Blootstelling aan gevaarlijke stoffen: triage via Nationaal Vergiftigingen Informatie Centrum (NVIC): <https://vergiftigingen.info> of 088-7558000.

Waar:

- [IK] 'Intoxicatie'

Reden:

Landbouwgif valt onder het triage criterium 'Blootstelling gevaarlijke stoffen'.

15. [TC] 'Meebewegende vlekken' wordt [TC] 'Vlek(ken) in gezichtsveld'

De naam van dit triagecriterium is veranderd in 'Vlek(ken) in gezichtsveld'

Waar:

- [IK] 'Oogklachten'

16. [TC] 'Oorpijn, dubbelzijdig'

'Oorpijn, dubbelzijdig = Ja' is aangepast naar U4 (was U3).

Waar:

- [IK] 'Oorklachten'

Reden:

Conform NHG-Standaard 'Otitis media acuta bij kinderen' (mei 2024).

17. [TC] 'Risicogroep'

Aan de omschrijving is 'Recente, relevante operatie (<1 week)' toegevoegd, zodat dit expliciet wordt meegewogen.

Omschrijving:

- Jonger dan drie maanden
- Verminderde weerstand, zoals transplantatiepatiënten, miltextirpatie en/of gebruik immuunsuppressie, chemotherapie
- Bepaalde chronische ziekten, zoals ziekte van Addison, diabetes, hartfalen en nierfalen
- **Recente, relevante operatie (<1 week)**

Waar:

- [IK] 'Braken'
- [IK] 'Diarree'
- [IK] 'Huidklachten/borstontsteking'
- [IK] 'Koorts volwassene'
- [IK] 'Urinewegproblemen'
- [IK] 'Wond'
- [IK] 'Ziek kind/koorts kind'

Reden:

Een recente relevante operatie werd in de praktijk altijd meegenomen als urgentie verhogende factor bij de triage.

18. [TC] 'Schedelhematoom'

Extra antwoordmogelijkheid toegevoegd en de omschrijving aangepast.

Antwoordmogelijkheden:

'Nee', 'Ja', 'Ja en klinisch relevant' met U3 HA.

Het antwoord 'Ja' heeft geen urgentie meer.

Omschrijving:

Bult/bloeduitstorting op de schedel, dus niet op het aangezicht.

'Ja en klinisch relevant' = er is sprake van aanzienlijke zwelling of hematoom.

Reden:

Met dit extra antwoord is de redactieraad van mening dat de triagist meer ruimte heeft om een urgentie te bepalen wanneer dit echt nodig is en niet bij iedere bult of blauwe plek op het hoofd.

19. [TC] 'Stand'

Antwoordmogelijkheid 'Abnormaal onderarm/pols' toegevoegd met urgentie U2 en vervolgactie HA.

Antwoordmogelijkheden:

- Normaal -> U5
- Gereponeerd -> U3 / HA
- Abnormaal vinger/teen -> U3 / HA
- **Abnormaal onderarm/pols -> U2 / HA**
- Abnormaal -> U2 / AMBU

Omschrijving is ook aangepast:

- 'Abnormaal': alles, behalve vinger/teen **en onderarm/pols**.
- 'Gereponeerd': spontaan of met hulp gereponeerd gewricht.

Waar:

- [IK] 'Trauma extremiteit'

Reden:

Abnormale stand onderarm/pols komt relatief vaak voor. De vervolgactie AMBU is daarbij niet doelmatig. De huisarts kan dit goed beoordelen. In de praktijk werd dit ook meestal al zo gedaan.

20. [TC] 'Stolling afwijkend bij trauma'

De omschrijving is aangepast.

Oud: Stollingsstoornis door ziekte of door gebruik van **bloedverdunners**.

Nieuw: Stollingsstoornis door ziekte of door gebruik van **antistolling**.

21. [TC] 'Stomp-buiktrauma bij zwangerschap'

De omschrijving is aangepast.

Oud: Door trauma in de buik kunnen buikorganen beschadigd raken, zoals placenta, lever en milt. Dit kan grote interne en levensbedreigende bloedingen geven.

Nieuw: Door een stomp buiktrauma kan de baby of placenta beschadigd raken. Dit kan de baby in ernstige problemen brengen en/of grote interne en levensbedreigende bloedingen geven.

Waar:

- [IK] 'Trauma buik'
- [IK] 'Trauma extremiteit'
- [IK] 'Trauma rug'
- [IK] 'Trauma schedel'
- [IK] 'Trauma thorax'
- [IK] 'Zwangerschap en buikpijn'
- [IK] 'Zwangerschap en overige somatische klachten'
- [IK] 'Zwangerschap en vaginaal bloedverlies'

Reden:

De omschrijving van dit triagecriterium is aangepast, zodat deze beter past bij het criterium.

22. [TC] 'Tetanusindicatie'

De omschrijving is verduidelijkt.

Omschrijving:

Volgens RIVM-richtlijn:

- Open wond met (mogelijk) contact met straatvuil, aarde of mest
- Dierenbeet
- Diepe 2e- en 3e-graads brandwonden (afh. van de aard en toedracht - contact met straatvuil, aarde of mest)

Liefst zo snel mogelijk, maar binnen 3 weken is ook nog zinvol.

Reden:

Volgens RIVM-richtlijn.

23. [TC] 'Type diabetes'

Diverse aanpassingen in ingangsklachten Diabetes en Braken. Het criterium is nu dynamisch geworden.

Waar:

Komt voor in de ingangsklachten:

- Braken
- Diabetes

Reden:

Doordat dit criterium direct kon worden ingevuld met 'ja' of 'onbekend' kon je te snel op urgentie U2 uitkomen. De aanpassingen zorgen ervoor dat de triage completer wordt uitgevoerd, aangezien de beoordeling van het diabetes type wordt uitgesteld in de triage tot na de uitvraag van andere triagecriteria. De aanpassing bevordert de doelmatigheid én veiligheid, en is conform NHG-Standaard Diabetes Mellitus Type 2.

24. [TC] 'Uitstraling buikpijn boven diafragma'

De naam van dit criterium is aangepast naar 'Uitstraling naar of pijn in schouderblad(en)/bovenrug'

Waar:

- [IK] 'Buikpijn volwassene'
- [IK] 'Kraamvrouw'
- [IK] 'Zwangerschap en buikpijn'
- [IK] 'Zwangerschap en vaginaal bloedverlies'

25. [TC] 'Uitstraling naar of pijn in schouderblad(en)/bovenrug'

Vervangt het triagecriterium 'Uitstraling buikpijn boven diafragma'

Omschrijving:

Hiermee wordt 'referred pain' bedoeld. Prikkeling van het middenrif door bloed in de buikholte. Het middenrif wordt aangestuurd door de nervus phrenicus. Deze zenuwen lopen via dezelfde route als die van de schouder. Daardoor "denkt" het zenuwstelsel dat de pijn uit de schouder komt, terwijl de oorzaak eigenlijk in de buik ligt.

Levensbedreigende oorzaken van schouder- of bovenrugpijn door referred pain:

- Miltruptuur
- Leverruptuur
- Maag- of darmperforatie
- Diafragmatische scheur
- Ernstige pancreatitis
- Buitenbaarmoederlijke zwangerschap (ruptuur)
- Lekkend abdominaal aneurysma (AAA)

Bij pijn/druk op de borst bij inspanning; kies dan ingangsklacht 'Pijn/druk thorax'.

Waar:

- [IK] 'Buikpijn volwassene'
- [IK] 'Kraamvrouw'
- [IK] 'Zwangerschap en buikpijn'
- [IK] 'Zwangerschap en vaginaal bloedverlies'

Reden:

Het triagecriterium 'Uitstraling buikpijn boven diafragma' bleek voor veel gebruikers een erg lastig begrip, werd vaak verward met uitstralende pijn op de borst en daardoor verkeerd gebruikt.

26. [TC] 'Uitstraling rugpijn'

Dit criterium is verwijderd.

Waar:

- [IK] 'Rugpijn'

Reden:

Uitstralende rugpijn is niet voor de spoedpost. Dit kan door de eigen huisarts worden beoordeeld. Conform NHG-Standaard 'Aspecifieke lagerugpijn' (herziening september 2024).

27. [TC] 'Urgentieverhogende factoren'

De omschrijving is aangepast.

Omschrijving:

Bepaal of er sprake is van:

- Gebruik van stimulerende drugs, zoals cocaïne, MDMA (xtc), 4-FA en speed **(geldt tot 4 dagen na gebruik)**
- Cardiale voorgeschiedenis van de patiënt zelf, zoals premature atherosclerose, aangeboren vernauwingen van de aorta of (geopereerd aan) aangeboren hartaandoening
- Acute hartdood of ernstig cardiaal lijden bij een eerstegraads familielid jonger dan 50 jaar (biologische vader, moeder, broer of zus)
- Zwangere of kraamvrouw.

Waar:

- [IK] Pijn/druk thorax

Reden:

Op deze manier is het duidelijk tot wanneer je stimulerende drugs mee moet laten wegen bij de triage. Het advies is afkomstig van Trimbos en EduCareGroningen.

28. [TC] 'Verward gedrag'

Dit betreft een nieuw triagecriterium.

Antwoordmogelijkheden:

'nee', 'ja'

Omschrijving:

- Voorbeelden van verward gedrag:
- IJlen
- Dingen zien die er niet zijn
- Vreemd reageren
- Niet logisch reageren.

Waar:

- [IK] 'Algehele malaise volwassene'
 - [TC] 'Zieke indruk' = ja EN [TC] 'Verward gedrag' = ja => U2
- [IK] 'Koorts volwassene'
 - [TC] 'Verward gedrag' = ja => U2
- [IK] 'Ziek kind/ koorts kind'
 - [TC] 'Zieke indruk kind' = ernstig EN [TC] 'Verward gedrag' = ja => U1
 - [TC] 'Verward gedrag = ja EN [TC] 'Koorts' vanaf vermoedelijk wel EN [TC] 'Petechiën/purpura' = ja => U1
 - [TC] 'Verward gedrag' = ja => U2

Reden:

In de AVPU is geen mogelijkheid om 'veranderd gedrag' bij zieke patiënten te scoren. Met dit nieuwe criterium is de redactieraad van mening dat de triage verbeterd.

29. [TC] 'Vlek(ken) in gezichtsveld '

Dit vervangt het triagecriterium 'Meebewegende vlekken'.

Antwoordmogelijkheden:

'nee', 'niet ernstig', 'ernstig'. Het antwoord 'ernstig' geeft een U3 HA

Omschrijving:

Ernstig: netvliesloslating

- Omschreven als: "Het voelt alsof er een gordijn of donkere schaduw voor mijn oog schuift."
- Beweging: die schaduw blijft op dezelfde plek in je gezichtsveld, ook als je je ogen beweegt. Het beweegt dus niet losjes mee zoals een vliegje, maar zit vastgeplakt aan een deel van je zicht.
- Toename: de schaduw kan groter worden, alsof het gordijn verder dichtgaat

Niet ernstig: mouches volantes

- Omschreven als: "Het lijkt alsof er vliegjes of sliertjes in mijn oog drijven."
- Beweging: de vlekjes zweven langzaam mee als je je oog beweegt, en lijken nog even door te drijven voordat ze stilvallen
- Kenmerk: losse zwevende dingetjes die je vooral ziet tegen een lichte achtergrond (blauwe lucht, witte muur)
- Constante plek: veranderen niet in een vaste schaduw, maar blijven zweven en verschuiven.

Waar:

- [IK] 'Oogklachten.'

Reden:

Dit criterium vervangt het criterium 'Meebewegende vlekken' omdat dit voor meerdere interpretaties vatbaar bleek.

Ingangsklachten [IK]

30. [IK] 'Buikpijn volwassene'

Bij ingangsklacht 'Buikpijn volwassene' is gerelateerde ingangsklacht 'Zwangerschap en partus' toegevoegd.

31. [IK] 'Hartkloppingen'

Aantal combinaties toegevoegd

- Triagecriterium 'Overdosis toxische middelen (geen alcohol)' = Ja, <60 minuten => U1
- Triagecriterium 'Overdosis toxische middelen (geen alcohol)' = Ja, >60 minuten => U2
- Triagecriterium 'Alcohol of drugs' = Ja EN Triagecriterium 'AVPU' ≥ V/verbale reactie => U2
- Triagecriterium 'Alcohol of drugs' = Ja EN Triagecriterium 'Hartkloppingen' = Ja => U2

Reden:

Gelijkgetrokken met de ingangsklacht 'Intoxicatie' zodat je bij beide ingangsklachten bij alcohol of drugs gebruik op dezelfde urgentie uitkomt.

32. [IK] 'Oogklachten'

De standaardvervolgactie in deze ingangsklacht bij een U2 was SEH. Dit is correct voor trauma's. Voor U2 bij non-trauma's is de vervolgactie aangepast naar HA.

- Dit geldt voor de volgende triagecriteria:
- Triagecriterium 'Dubbelzien' = 'Ja, acuut ontstaan'
- Triagecriterium 'Acute visusdaling' = 'Uitval (deel) gezichtsveld >12 uur'
- Triagecriterium 'Acute visusdaling' vanaf 'Wazig zien' EN Triagecriterium 'Braken vanaf 'Ja' EN Triagecriterium 'Pijnlijk oog' vanaf 'Gering (1-4)'
- Triagecriterium 'Acute fotofobie' = 'Ja' EN Triagecriterium 'Pijnlijk oog' = 'Hevig (8-10)'

33. [IK] 'Wond'

Bij ingangsklacht 'Wond' is gerelateerde ingangsklacht 'Trauma extremiteit' toegevoegd.

Instructies/adviezen

34. Advies Trauma vinger/teen

Dit advies is extra toegevoegd aan de ingangsklachten:

- 'Wond' wanneer de urgentie U4 of U5 is.
- 'Trauma extremiteit' wanneer de urgentie U2, U3, U4 of U5 is.

35. Advies Epipen

Toegevoegd aan dit advies:

Als de symptomen binnen 5-15 minuten na de eerste injectie niet verbeteren of verslechteren, moet u een tweede injectie toedienen (indien aanwezig).

36. Instructie Reanimatie

Meerdere aanpassingen gedaan n.a.v. de herziene richtlijnen van de NRR onder andere:

- AED instructies toegevoegd bij 'reanimatie kind tot 1 jaar'
 - Uit NRR:
Gebruik van de AED bij kinderen
De door een standaard-AED afgegeven energie is hoger dan voor kinderen wordt aanbevolen. Sommige AED's kunnen in energie aangepast worden voor kinderen. Gebruik voor kinderen tot vijftientig kilogram (ongeveer jonger dan acht jaar) bij voorkeur een AED met deze optie, maar als een dergelijke AED niet beschikbaar is dient een standaard AED voor volwassenen te worden gebruikt. Gebruik voor kinderen ouder dan acht jaar de standaard AED voor volwassenen.
- Kind tot 1 jaar: AED alleen halen wanneer een melder niet alleen is
- Kind vanaf 1 jaar: AED alleen halen wanneer een melder niet alleen is
- Volwassene: AED laten halen wanneer deze binnen 1 minuut beschikbaar is
 - Uit NRR:
Indien het voor de centralist duidelijk is dat er een AED binnen een minuut beschikbaar is, dient deze de instructie te geven om de AED te halen en aan te sluiten, ook in het geval dat er maar één hulpverlener aanwezig is. Wanneer er echter slechts één hulpverlener aanwezig is en het gaat om de reanimatie van een kind, wordt de hulpverlener niet weggestuurd om een AED te halen, ook niet indien deze binnen een minuut beschikbaar is.
- Patiënt hoeft niet meer op een harde ondergrond te worden gelegd, alleen op de rug is voldoende.
- Volwassene: 'Druk zo hard als je kan de borstkas' is in plaats gekomen van 'Duw de borstkas diep in (5 cm)'
- Bij ROSC/ tekenen van leven: instrueer rugligging plus hoofdkantel-/kinliftmethode

Ziektebeelden (naslag)

Geen aanpassingen

Overig

37. Afwijken urgentie

Reden voor afbreken triage 'palliatieve zorg' hernoemt naar 'terminale zorg'.

38. Afwijken vervolgactie

Reden voor afwijken vervolgactie 'palliatieve zorg' hernoemd naar 'terminale zorg'.

39. Vervolgactie

Nieuwe reden voor aanpassen 'Lokale/regionale afspraak' toegevoegd

- Eigen motivatie
- In overleg met regiearts
- Lokale/regionale afspraak
- Lokatie patiënt
- Niet voorhanden
- Openbare ruimte Overleg ketenpartner
- Patiënt is reeds verwezen
- Terminale zorg

Reden:

Deze reden tot aanpassen kun je gebruiken wanneer je binnen je eigen organisatie specifieke afspraken hebt gemaakt omtrent het aanpassen van de vervolgactie bij specifieke patiënten. Bijvoorbeeld op de SEH bij 'FastTrack' patiënten.

40. Pijnscore

In de triagecriteria die gaan over pijnbeoordeling zijn de ondersteuningsvragen over de pijnscore/pijnladder verwijderd.

Reden:

Vragen naar een pijnscore kan een vertekend beeld geven. Het gaat om het oordeel van de triagist o.b.v. het gedrag.