

Waaier kwaliteit en veiligheid



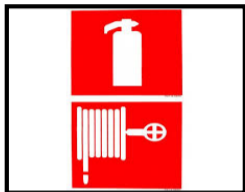
Belangrijke telefoonnummers

15 oktober 2016, receptie en beveiliging

- Receptie en beveiliging 3000
- Brand, ontruiming, reanimatie 3333
- Helpdesk ICT 8838
- Netwerkuitval
(9193 buiten kantoor tijden) 8838
- SIT 8622
- Storing medische apparatuur
(9193 buiten kantoor tijden) 9099
- Stroomuitval
(9193 buiten kantoor tijden) 8829

Wat te doen bij brand

15 oktober 2016, receptie en beveiliging



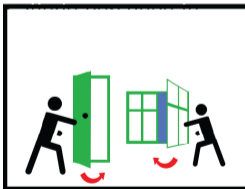
Blus de brand,
indien mogelijk



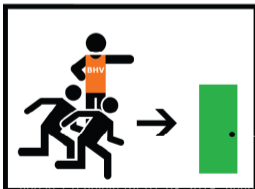
Meld de brand ☎: 3333



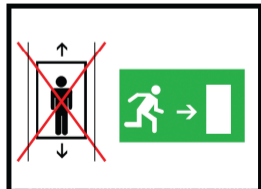
Stel in gevaar zijnde
personen in veiligheid



Sluit deuren en ramen



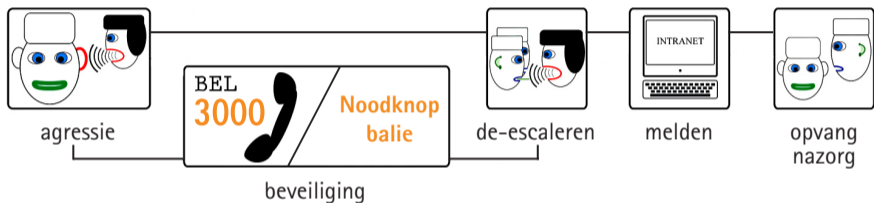
Volg instructies BHV
en/of brandweer op



Gebruik geen liften, maar
aangegeven vluchtroutes

Agressie

15 oktober 2016, receptie en beveiliging




1. Bel direct Receptie en Beveiliging, ☎ **3000**
 - Geef naam, afdeling en toestelnummer door
 - Geef achtergrondinformatie door (bijv. fysieke/verbale agressie, aantal personen, signalement)
2. Denk je een vorm van agressie te zien aankomen?
Waarschuw alvast Receptie en Beveiliging, ☎ **3000**
3. Maak altijd melding van iedere vorm van agressie (verbaal en/of fysiek) via het incidenten meldportaal op intranet.

Kijk in iDOC voor het beleid rondom agressie en geweld.

ABCDE-Methodiek

15 oktober 2016, EWS

KIJKEN-LUISTEREN- VOELEN-METEN!		 Treat first, what kills first	1. Observeren 2. Redeneren	ABCDE-METHODIEK	3. Communiceren 4. Acties
A ↓	Airway	<ul style="list-style-type: none"> - Ademweg vrij? - Nekletsel? - Inspectie mond/keelholte (aspiratie, corpus alienum) - Bijgeluiden (gorgelen, snurken, reutelen, inspiratoire stridor) 	D ↓	Disability	<ul style="list-style-type: none"> - <i>ONO (Oriënterend Neurologisch Onderzoek)</i> - <i>Onrust, agitatie, oriëntatie</i> - <i>Bewustzijn: EMV of AVPU</i> - <i>Symmetrie</i> - <i>Glucose (Don't Ever Forget Glucose)</i>
B ↓	Breathing	<ul style="list-style-type: none"> - Thoraxexcursies - Adempatroon; (Kussmaul, Cheyne stokes) - Kleur (cyanose) - Ademarheid - Bijgeluiden - Subcutaan emfyseem - Ademfrequentie - SpO2 	E ↓	Exposure/ Environment	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Uiterlijke kenmerken (inspectie voor- en achterzijde)</i> - <i>Huid (kleur, wonden, decubitus)</i> - <i>Catheters, drains, (maag)sonde</i> - <i>Apparatuur; infuus, zuurstof (werking, juiste stand, juiste middel?)</i> - <i>Temperatuur</i>
C ↓	Circulation	<ul style="list-style-type: none"> - Bloedverlies - Huid (koud, klam, grijs, gemarmerd?) - Gestuwde halsvenen? - Harttonen - Pulsaties (krachtig, zwak, regelmaat) - Capillaire refill (> 2 sec?) - Hartfrequentie - Bloeddruk - Urineproductie, vochtbalans 	F ↓	Full set of vital signs	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Early Warning Score bepalen</i> - <i>Maak een conclusie; wat bedreigt deze patiënt?</i>
			G	Get help	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Gebruik de SBAR in de communicatie</i> - <i>Voorkom DELAY! (noodzakelijke informatie, concrete hulpvraag)</i>

Toedienen van geneesmiddelen

15 oktober 2016, Opleidingen

Toedienen van geneesmiddelen: concentratie

1% oplossing = 10 mg opgelost in 1 ml

1% oplossing = 100 mg opgelost in 10 ml

1% oplossing = 1000 mg opgelost in 100 ml

Regel 1

Reken altijd eerst uit hoeveel geneesmiddel er in 1 ml zit

Regel 2

Je deelt 'wat je nodig hebt' door 'wat je hebt'
Wat je nodig hebt: wat je hebt = x ml

Zuurstof berekenen

Druk manometer x inhoud van de cilinder = aantal liters zuurstof

Formule: $\frac{\text{hoeveelheid aanwezige zuurstof}}{\text{aantal liter zuurstof per minuut} \times 60} = \dots\dots \text{ uren}$

Druppelsnelheid vocht / medicatie infuus

1 ml is 20 druppels

Formule: $\frac{\text{aantal ml} \times 20 \text{ druppels}}{\text{aantal uren} \times 60 \text{ minuten}} = \text{druppels per minuut}$

Druppelsnelheid bloedtransfusie

1 ml is 15 druppels

Formule: $\frac{\text{aantal ml} \times 15 \text{ druppels}}{\text{aantal uren} \times 60 \text{ minuten}} = \text{druppels per minuut}$

Early Warning System (EWS)



juli 2016 EWS

Score	3	2	1	0	1	2	3
Ademhaling		≤ 9		9--14	15-20	21-30	>30
SpO2	≤ 90%	91-93%	94-95%	≥ 96%			
Temperatuur		≤ 35	35.1-36.5	36.6-37.5	>37.5		
Systolische bloeddruk	≤ 70	71-80	81-100	101-199		≥ 200	
Hartfrequentie		≤ 40	41-50	51-100	101-110	111-129	≥ 130
Bewustzijn A/V/P/U				A	V	P	U

EWS score	Actie	Extra punten
Score 0.1	Herhaal score iedere 24 uur	
Score 2	Herhaal score iedere 8 uur	Indien diurese < 75 ml in 4 uur
Score 3.4.5	Herhaal score iedere 4 uur	Indien je ongerust bent over de patiënt
Score ≥ 6	Herhaal score ieder uur	SpO2 ≤ 90% ondanks therapie

Score 3.4.5.6 Check Proces EWS op iDOC.

Wanneer de score gestegen is met 3 punten in 8 uur en bij ongerustheid of wanneer de klinische indruk niet past bij de situatie:

1. Verpleegkundige belt de arts m.b.v SBAR . Arts moet binnen 10 minuten ter plaatse zijn.
2. Binnen 30 minuten heeft arts het behandelplan gereed en zijn interventies ingezet om de EWS te verlagen.
3. Is er na 60 minuten geen verbetering: arts belt het SIT (tst. 8622).
4. Indien er niet kan worden voldaan aan punt 1 en 2: verpleegkundige belt het SIT (tst. 8622).



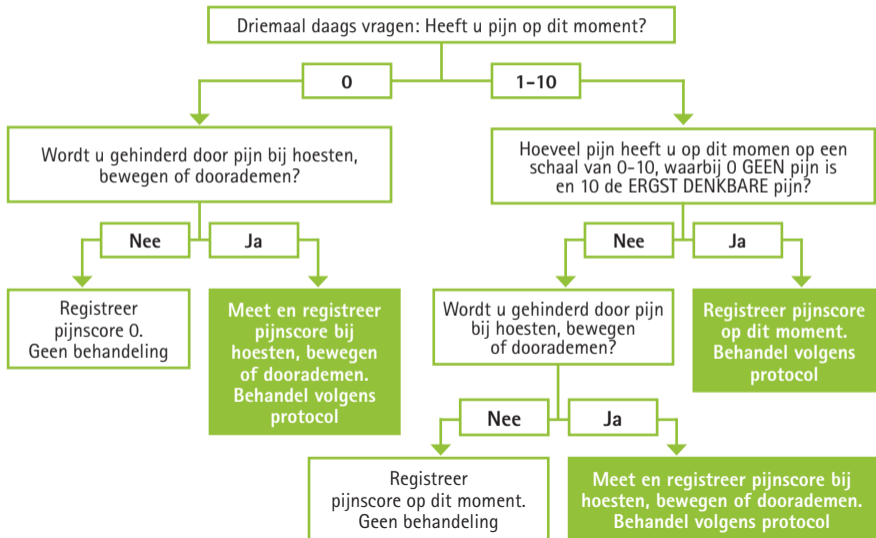
15 oktober 2016, EWS

S (Situation)	<ul style="list-style-type: none">• Bel dienstdoende arts• Stel jezelf voor• Check dat je met de juiste persoon spreekt• Noem de naam van de patiënt en locatie• Noem de reden van je oproep• Noem de vitale functies (ABCDE) en actuele uitslagen (b.v. lab, röntgen)• Let op trends!
B (Background)	<ul style="list-style-type: none">• Reden van opname• Relevante medische voorgeschiedenis• Relevante medicatie en/of allergie?• Meld eventuele behandelbeperkingen (b.v. NR/NB/NIC/...)
A (Assessment)	<ul style="list-style-type: none">• Ik denk dat het probleem het volgende is ...• De patiënt gaat achteruit en ik weet niet wat het probleem is• De patiënt is instabiel• Ik denk dat het mogelijk respiratoir/circulatoir/neurologisch/anders is, namelijk ...
R (Recommendation)	<ul style="list-style-type: none">• Geef duidelijk aan wat je concreet van de arts verwacht• SIT-score \geq 3.4.5.6 of hoger?: zie proces EWS iDOC• Wat moet er volgens jou gebeuren?• Vraag of stel voor wat je zelf vast kunt doen• Telefonisch advies: welke interventies moet je uitvoeren?

Registratie pijnscore

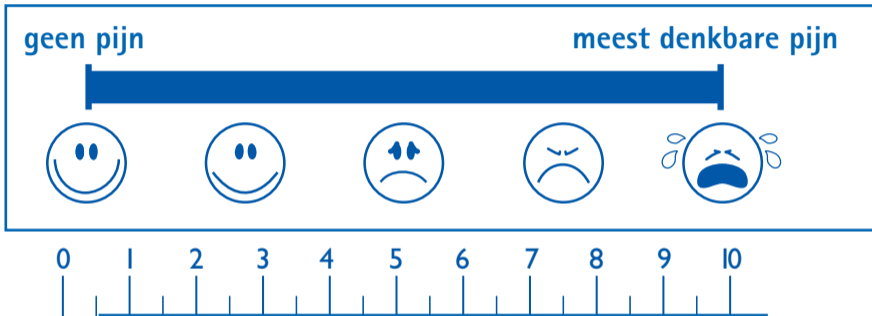


15 oktober 2016, anesthesie



Pijn- en sedatiescore

15 oktober 2016, anesthesie



Sedatiescore volgens Ramsey

- | | |
|---|---|
| 1 wakker, geagiteerd, angstig, rusteloos | 4 in slaap, snelle reactie op prikkel, luid aanspreken, aantikken |
| 2 wakker, coöperatief, georiënteerd, rustig | 5 in slaap, trage slome reactie op prikkel |
| 3 wakker, alleen reactie in opdracht | 6 in slaap, geen reactie op prikkel, niet wekbaar |

Basic Life Support

15 oktober 2016, reanimatie commissie

Controleer op veiligheid

Controleer bewustzijn
Aanspreken - Aanschudden

Roep om hulp

Open ademweg
Hoofd kantelen - Kin omhoog

Controleer ademhaling

Geen (normale) ademhaling?

Bel 3333

**Borstcompressies
30 x**

**Beademen
2 x**

Wissel elke 2 minuten van hulpverlener

Colofon

Deze waaier is gemaakt op verzoek van zorgverleners. De waaier ondersteunt hen bij het leveren van goede en veilige zorg 'aan bed'. De onderwerpen in de waaier sluiten aan bij de landelijke richtlijnen. Alle protocollen en richtlijnen uit de waaier staan in het documentbeheersysteem iDOC.

Voor vragen en/of opmerkingen over deze waaier kun je mailen naar communicatie@flevoziekenhuis.nl.

Afdeling Kwaliteit en Veiligheid
15 oktober 2016

