

Hi! Dit boekje is een hulpmiddel bij verpleegkundige triage.

Triage is van belang om de **urgentie van een hulpvraag** in kaart te brengen. Er wordt gekeken naar wat de **ernst** is, wat **prioriteit** heeft en welke **hulpverlener** ingeschakeld dient te worden.

Raadpleeg het instrument verpleegkundige triage:

- wanneer je **twijfelt** over bepaalde cliëntgebonden situaties.
- om de **urgentie te bepalen**.
- voor de **meest voorkomende gezondheidsproblemen**, hoe hierop te handelen en achtergrondinformatie. Deze vind je onder 'Index Gezondheidsproblemen'.

Ga naar de website [www.verpleegkundigetriage.nl](http://www.verpleegkundigetriage.nl) of scan de **QR-code**



Mede mogelijk gemaakt door de transitie-middelen WLZ, en samenwerkende organisaties:

Zorg Groep Beek

Delphinium

Nobamacare

Stichting Keerderberg



# SOAP methode

Deze methode structureert het rapporteren.

## Subjectief

Informatie afkomstig van de cliënt of contactpersoon/familie.

Eigen waarneming van de cliënt.

*Mevrouw: "Ik heb enorm pijn bij het plassen en plas steeds maar kleine beetjes. Ik voel me over het algemeen niet lekker."*

## Objectief

Directe observatie van de situatie met feitelijke waarnemingen.

Objectieve waarneming van zorgverlener, gemeten waardes.

*Mevrouw wrijft over haar buik en maakt een onrustige indruk, lijkt wat verward en gaat vaak naar het toilet.*

## Analyse

De conclusie die jij trekt op basis van subjectieve en objectieve gegevens.

Wat is er aan de hand?

Heeft mevrouw een urineweginfectie en hierbij een delier?

## Plan

Het plan, actie of eventueel tijdsplan wordt benoemd.

Contact arts  
Temperaturen

# A B C D E

"Treat first what kills first"

## Airway | is de adem weg van de patiënt vrij?

- inspectie mondholte
- heesheid, rochelende ademhaling?
- met hand voelen naar luchtbewegingen
- head tilt / chin lift / adem weg vrij maken

## Breathing | ademt de patiënt?

- cyanose, ademhalingsbewegingen
- auscultatie longen
- ademhalingsbewegingen
- saturatie, ademhalingen per minuut
- beademen, zuurstof toedienen

## Circulation | heeft de patiënt bloedverlies?

- huidskleur, bloedverlies, halsslagaderen
- hartritme
- temperatuur ledematen, pols
- bloeddruk, pols
- uitwendige bloeding stelpen

## Disability | is de patiënt bij bewustzijn?

- bewustzijn, pupilcontrole, prikkels toedienen
- EMV score (eye-movement-verbal)
- glucose/anticonvulsiva/antidota toediening

## Exposure | Environment

zijn er waarneembare afwijkingen aan temperatuur of omgeving?

- hematomen, verwondingen, zwellingen, huidafwijkingen
- lichaamstemperatuur, pijnscore
- patiënt toedekken, opwarmen

# Hulp middel bij triage

## Overdracht



Hoe draag ik de situatie over als ik ga bellen?

### Belangrijke clientgegevens

- Naam
- Geboortedatum
- Locatie
- Kamernummer
- Reden van opname + relevante voorgeschiedenis
- Medicatie overzicht

### Situatie beschrijving

Waar is de cliënt? Wat is er gebeurd en hoe ziet de situatie er nu uit?

### Vitale functies beschrijven

- A+B** Adem weg vrij?  
Verhoogde ademhaling?
- C** Bloeddruk en pols
- D** Cliënt bij bewustzijn?  
Pupilreflex?  
Antwoord op vragen?
- E** Verwondingen? Temperatuur?

Laat indien mogelijk na de overdracht ook **de cliënt** zelf aan de telefoon komen.

Spreek uit wat je **verwacht** van de arts, geef eventueel een **voorstel** of wat wil je dat de arts doet?

# Acuut

**Direct arts bellen,  
respons zo snel mogelijk!**

Vitale functies = ademhaling, bewustzijn en circulatie dreigen uit te vallen of zijn uitgevallen. Reële kans dat toestand cliënt op korte termijn verslechterd.

<b>Somatisch</b>	<b>Psychisch</b>
<b>Reguliere uren</b>	
112 Verpleegkundige Huisarts	Verpleegkundige Specialist ouderengeneeskunde
<b>Avond / nacht / weekend</b>	
112 Bereikbare dienst (andere locatie) Huisartsenpost	Specialist ouderengeneeskunde
<b>Bij de hand voor overdracht</b>	<b>Indien tijd</b>
Personalia Voorgeschiedenis Medicatie overzicht Vitale functies NTBR verklaring	A B C D E uitwerken Verpleegkundige triage
<b>Overdracht</b>	<b>Rapportage</b>
Overdracht reguliere dienst, Ambulance, Specialist ouderengeneeskunde, HAP	Volledige rapportage volgens SOA P

# Dringend

**Verpleegkundige  
of arts bellen**

De verpleegkundige moet binnen 30 minuten de cliënt zien en de arts binnen enkele uren.

**Let op!** Arts bellen binnen één uur.

<b>A - airway B - breathing C - circulation D - disabilities E - exposure / environment</b>	
<b>Vitale functies</b>	
Bloeddruk Hartslag Ademhalingsfrequentie	Temperatuur (Glucose)
<b>Verpleegkundige triage</b>	
<a href="http://www.verpleegkundigetriage.nl">www.verpleegkundigetriage.nl</a>	
<b>Informatie bundelen</b> voor overleg / overdracht. (Eventueel gebruik Smartglass voor overleg)	
<b>Overleg</b>	
<b>Reguliere uren</b>	<b>Avond / nacht / weekend</b>
(Wijk)verpleegkundige Collega andere locatie Huisarts	(Wijk)verpleegkundige Collega andere locatie Specialist ouderengeneeskunde Huisartsenpost
Is het acuut?	<b>Prioriteren</b>
Kan het wachten?	

# Niet dringend

**Dezelfde of volgende dag  
consult arts of artsensite**

Geen tijdsdruk.

Symptomen en klachten van cliënt eerst volgende werkdag met arts bespreken.

Observatie van klachten,  
het verloop en de genomen interventies.

<b>Verpleegkundige triage</b>	
<a href="http://www.verpleegkundigetriage.nl">www.verpleegkundigetriage.nl</a>	
<b>Overdracht volgens A B C D E</b>	
A - airway B - breathing C - circulation D - disabilities E - exposure / environment	
<b>Overdracht en volledige rapportage</b>	
volgens SOA P voor volgende dienst in reguliere tijd.	

