

## ABCDE — TELEFONISCH DOORLOPEN

<b>A</b>	<b>Airway</b>	"Kan uw man praten? Vreemde geluiden bij ademhalen?" ↳ <b>Stridor / niet spreken → U1 direct</b>
<b>B</b>	<b>Breathing</b>	"Ademt hij snel? Moeite met ademhalen?" ↳ <b>Kan geen zinnen afmaken → U1</b>
<b>C</b>	<b>Circulation</b>	"Hoe lang? Uitstraling? Zweet hij? Bleek/grauw? Klam?" ↳ <b>Drukkend + zweeten + bleek → ACS vermoeden</b>
<b>D</b>	<b>Disability</b>	"Helder? Reageert hij op u? Neurologische uitval?" ↳ <b>Bewustzijnsdaling → U1 ambulance direct</b>
<b>E</b>	<b>Exposure</b>	"Medicijnen? Eerder gehad? Recent ziek? Temp? Allergie?" ↳ <b>Comorbiditeit → verhoogd urgentie</b>

## 5 KERNVRAGEN — POB

- Karakter:** Drukkend, beklemmend, "band om borst"?
  - Uitstraling:** Linkerarm, kaak, rug, bovenbuik?
  - Duur:** >5 minuten aanhoudend?
  - Vegetatief:** Zweeten, misselijkheid, bleek, onrust?
  - Context:** In rust begonnen? Niet houdingsafhankelijk?
- Atypisch:** vrouwen, diabetici, ouderen → bovenbuikpijn, vermoeidheid, dyspnoe zonder pijn

## RODE VLAGGEN

- ▶ Drukkende retrosternale pijn >5 min, niet houdingsafhankelijk
- ▶ Uitstraling linkerarm én/of kaak
- ▶ Vegetatief: zweeten, misselijkheid, bleek/grauw
- ▶ Pijn in rust, zonder aanleiding
- ▶ Man >45 / vrouw >55 jaar
- ▶ Bewustzijnsdaling of dreigende collaps
- ▶ Ernstige dyspnoe — geen volzinnen
- ▶ Scheurende pijn + uitstraling rug → aortadissectie!

## URGENTIEBEPALING (NHG)

<b>U1</b>	<b>Levensbedreigend</b> Ambulance direct (A1)	→ <b>MKA nu</b>
<b>U2</b>	<b>Acuut</b> Beoordeling binnen 1 uur	→ Spoed visite HA
<b>U3</b>	<b>Urgent</b> Beoordeling dezelfde dag	→ Afspraak vandaag
<b>U4</b>	<b>Niet-urgent</b> Volgende werkdag	→ Gewone afspraak
<b>U5</b>	<b>Advies</b> Telefonisch advies voldoende	→ Zelfzorg

Bij twijfel: kies de hogere urgentie. Rode vlaggen POB → U1 tenzij bewezen anders

## VALKUILEN — NIET DOEN

- ! Te snel geruistellen ("Het zal de maag wel zijn")
- ! Vrouwen & diabetici onderschatten — presenteren atypisch
- ! ABCDE niet volledig doorlopen onder tijdsdruk
- ! Urgentie verlagen vanwege drukte op de praktijk
- ! Niet doorvragen bij vage klacht ("niet lekker")
- ! Patiënt ophangen vóór ambulance gearriveerd is

## BELEID NAVRAGEN — VÓÓR AMBU INSCHAKELEN

### 2 STANDAARDVRAGEN BIJ ELKE AMBU

- ? "Wil u nog, **in het ergste geval**, naar het ziekenhuis als het nodig is?"
- ? "Wil u nog, **in het ergste geval**, gereanimeerd worden?"

### VOLLEDIG BELEID

Vitale patiënt (bijv. 50-jarige): vrijwel altijd **reanimeren + insturen ziekenhuis** → ambulance inschakelen (A1).

### KWETSBARE / OUDERE PATIËNT

Bijv. 90-jarige met POB → **specifiek vragen** of patiënt nog naar het ziekenhuis wil. Indien ja → ook specifiek vragen of patiënt in het ergste geval nog gereanimeerd wil worden.

### GEEN INSTUURBELEID

Patiënt wil **niet** naar ziekenhuis → géén ambulance. Overleg met huisarts → **spoed visite (U2)**.

## MKA BELLEN & SBAR OVERDRACHT

### CHECK AANWEZIGEN + ZET PATIËNT IN WACHT

Is er iemand bij de patiënt of is hij **alleen**? Geef aan dat je de ambulance gaat inschakelen en zo direct terug bent.

**MKA Rijnmond (Rotterdam): 088 622 3223**

Elke regio heeft eigen nummer — vraag na bij de praktijk.

### STEL JEZELF VOOR

"Ik ben [naam], assistent van [praktijknaam]."

### SBAR OVERDRACHT

#### S Situatie — postcode eerst:

"Ambu A1 naar postcode 1234 XX nr. 123. Mw/dhr. Voorbeeld, geb. 01-01-1999."

A1=met spoed · A2=vervoersrit stabiele patiënt

#### B Background: Reden ambu + voorgeschiedenis (MI, CVA, DM) + relevante medicatie (bloedverdunders, cardiale, DM, astma).

"Sinds 11:00 drukkende pijn borst met uitstraling linkerarm."

#### A Assessment (ABCDE kort):

A: alert/wakker · B: ademhaling, volzinnen · C: kleur, klam, zweeten, pols · D: neurologie · E: temp

#### R Recommendation: Volledig beleid of beperkt. Alleen of iemand aanwezig? Telefoonnummer patiënt zo nodig. Geef aan dat vangnet wordt meegegeven.

## VANGNET VOOR PATIËNT

### NA AMBU BELLEN — INSTRUCTIES AAN PATIËNT

- 1 **Voordeur openen** voor ambulance
- 2 Huisdieren in een **aparte kamer**
- 3 Bij acute veranderingen: **zelf 112 bellen** — zij hebben het overgenomen
- 4 Wens patiënt/familie **het beste** — beëindig gesprek

#### Volgorde in 1 oogopslag:

1. Beleid navragen (2 vragen)
2. Aanwezigens checken
3. Ambu bellen (MKA)
4. Vangnet meegeven
5. Call afsluiten

**Geen ambu?** Overleg huisarts → spoed visite **U2**