

Belangrijkste wijzigingen NTS versie 8.11

BELANGRIJK!

Vanaf 23 maart 2020 is de nieuwe update van NTS (8.11) uitgerold. Uw ICT-leverancier heeft normaal gesproken tot en met 23 mei 2020 de tijd om deze aan gebruikers beschikbaar te stellen. Echter is er door de COVID-19 uitbraak besloten om de testperiode aanzienlijk in te korten en de update direct beschikbaar te maken. Reden daarvoor is de aanpassing van de meldersinstructies bij de reanimatie volwassenen. De NRR heeft de richtlijnen voor de reanimatie aangepast ivm de veiligheid van de reanimist. Dit betekent dat de meldersinstructies instructies direct moesten worden aangepast en dat we daar niet een mee wilden en konden wachten.

De richtlijnen NRR voor het reanimeren in het kort:

1. Volwassenen zonder duidelijke of bewezen infectie: Geen mond-op-mond beademing. Wel borstcompressies. Wel gebruik AED.
2. COVID-19 positief of sterke verdenking: Geen mond-op-mond, geen borstcompressies, alleen AED.
3. Kinderen en baby's: veilig; blijft inclusief beademing.
4. Pasgeborenen: veilig; blijft inclusief beademing.

Voor de meldersinstructie vanuit de meldkamer ambulancezorg betekent dit dat:

1. Geen instructie meer wordt gegeven om te beademen, tenzij het om een pasgeborene of kind gaat.
2. Indien bekend is dat het slachtoffer (verondersteld of bewezen) COVID-19 heeft, alleen een AED geplaatst moet worden. *Indien de omstanders de wens uiten wel volledige BLS te willen toepassen, dan wordt de meldersinstructie gegeven zoals in normale omstandigheden gegeven zou worden. Dit laatste kan bijvoorbeeld het geval zijn indien het een gezinslid betreft, of indien zowel slachtoffers als melder besmet zijn.*

OVERIGE WIJZIGINGEN

Hieronder vindt u de belangrijkste wijzigingen in de nieuwe update. Zijn hier vragen over dan horen wij het graag (bureauNTS@de-nts.nl).

N.B. [IK] Zwangerschap en bezorgdheid, zwangerschap en buikpijn, zwangerschap en vaginaal bloedverlies en zwangerschap en vochtverlies zij geheel nieuw. [IK] Zwangerschap en partus is veranderd. Graag hiervoor extra aandacht binnen uw organisatie.

1) [IK] Oogklachten

[IK] Neurologische uitval als 'zie ook' bij [IK] Oogklachten toegevoegd om extra aandacht te vragen voor het goed uitvragen van eventuele neurologische uitval bij oogklachten.

2) [IK] Trauma thorax

Nieuw [TC] Pijnlijke thorax binnen de ingangsklacht trauma thorax. Het oorspronkelijke [TC] Pijn/druk thorax paste niet zo goed.

Informatie: Het gaat hier om pijn **aan** de borstkas door het trauma, **niet** van pijn **op** de borst zoals (verdacht van) cardiale klachten.

Ondersteuningsvragen: Heeft u pijn, hoe erg is de pijn? Wat kunt u nog wel doen? Wat kunt u niet meer door de pijn?

3) Reanimatie-instructie drenkeling/verstikking volwassene

De volgorde binnen deze instructie was onjuist. Er werd gestart met masseren in plaats van beademen. Dit is aangepast naar eerst beademen dan masseren volgens de geldende richtlijnen.

4) [TC] Corpus alienum

Er was een discrepantie wat betreft de urgentie uitkomst bij een corpus alienum in het oog binnen de ingangsklachten Oogklachten en Corpus alienum. Dit is nu gelijkgetrokken. Voor beide ingangsklachten wordt de urgentie U3 wanneer er sprake is van Corpus alienum in het oog EN pijn is U3

- 5) [TC] Rectaal bloedverlies kind en [TC] Rectaal bloedverlies volwassene
Omschrijving bij [TC] Rectaal bloedverlies kind en volwassene verduidelijkt en de antwoordmogelijkheden gelijkgetrokken met o.a. bloedbraken. Dit zorgt voor meer eenduidigheid

Oud:

Informatie: Van belang is te bepalen de mate van bloedverlies (druppels, straaltje, kopje vol, menstruatie). Verlies van helder rood bloed via het rectum is meestal onschuldig, veelal zonder al te uitgesproken abdominale verschijnselen. Een spoortje bloedverlies is weinig.

Ondersteuningsvragen: Zit er bloed in of aan de ontlasting of is er rectaal bloedverlies zonder ontlasting? Kunt u aangeven hoe ernstig het bloedverlies is (druppels, straaltje, menstruatie, kopje vol, helderrood)?

Nieuw:

Informatie: Verlies van helder rood bloed via het rectum is meestal onschuldig, veelal zonder al te uitgesproken abdominale verschijnselen.

Van belang is te bepalen de mate van bloedverlies:

- Hevig = puur bloed, ook zonder ontlasting
- Gering = enkele druppels bloed bij de ontlasting.

Ondersteuningsvragen: Zit er bloed in of aan de ontlasting of is er rectaal bloedverlies zonder ontlasting? Kunt u aangeven hoe ernstig het bloedverlies is (Helderrood bloed, beetje bloed door of op de ontlasting)?

- 6) [IK] Beenklachten:

Op verzoek is de [IK] Beenklachten als 'zie ook' toegevoegd aan de [IK] Buikpijn volwassene. Soms presenteren (ernstige) buikklachten zich ook in de bovenbenen. Met het toevoegen van deze 'zie ook' wordt men hier aan herinnerd en wordt de veiligheid van de triage vergroot.

- 7) [TC] Pijn/druk thorax gehad

Dit criterium stond bij het openen van de ingangsklacht in beeld en bleef tevens staan wanneer het [TC] Pijn/druk thorax was beantwoord met licht, matig of hevig. Dat was

vreemd. Dit criterium wordt nu alleen zichtbaar wanneer er bij het [TC] Pijn/druk thorax 'nee' is geselecteerd.

8) [TC] Corpus Alienum

Omschrijving is aangepast.

Oud:

Informatie: Corpus alienum dat niet is ingeslikt maar wel: huid, slijmvlies, holte of oog.

Kan ieder voorwerp zijn: mes, kogel, splinter enzovoort

Ondersteuningsvragen: Is er iets in de huid, slijmvlies, oog of lichaamsholte achtergebleven?

Nieuw:

Informatie: Corpus alienum dat NIET is ingeslikt en NIET in het oog zit.

Ondersteuningsvragen: Is er iets in de huid, slijmvlies of lichaamsholte achtergebleven?

9) [TC] Vermoeden heatstroke

De verdenking op een heatstroke (na beoordeling van de ABCD) werd gemist in NTS.

Deze is nu toegevoegd aan 2 ingangsklachten met de urgentie U2

- a) [IK] Algehele malaise
- b) [IK] Vreemd gedrag of suïcidaal

10) Nieuw [TC] Vermoeden gordelroos

Binnen de [IK] Huidklachten/borstontsteking toegevoegd met urgentie U4

Informatie: Pijnlijke, jeukerige en branderige uitslag met evt. blaasjes in het gezicht.

Ondersteuningsvragen: Heeft u uitslag in het gezicht? Is dat pijnlijk? Is dat branderig? Jeukt het? Heeft u blaasjes in het gezicht?

11) [TC] Kleur

De ondersteuningsvragen zijn aangepast:

Oud: Wat is de kleur van de huid?

Nieuw: Is de kleur van het/uw gelaat/ gezicht anders dan normaal? Wat is er anders? Hoe anders?

12) [IK] Trauma schedel

Toegevoegd: [TC] Duizelig = U3.

13) Bij de opmerkingenvelden is toegevoegd: Alcohol/drugs.

Wordt dus: hulpvraag, beloop, medicatie, voorgeschiedenis, beleving, drugs/alcohol

14) [TC] Doofheid, acuut

Dit was een U4. Echter bleek dit in sommige vallen niet goed voor de zorgverlening omdat er soms te lang werd gewacht met het starten van de juiste behandeling. Dit is nu een U3 geworden.

Uit de NHG – standaard:

Indicaties voor spoedverwijzing:

Plotseling gehoorverlies (zonder aanwijzingen voor geleidingsverlies): overleg direct met een kno-arts (ook tijdens ANW-uren) op welke termijn de patiënt gezien kan worden voor het doen van onderzoek en het eventueel starten van een medicamenteuze behandeling (in elk geval binnen drie dagen);

Het is belangrijk om de eventuele oorzaak zo snel mogelijk op te sporen, maar medicatie kan in de eerste 3 dagen nog gestart worden (in het geval van sudden deafness). Echter hoe eerder hoe beter.

15) [TC] Parameter

Omschrijving aangepast. Anemie is toegevoegd:

Afwijkend en urgent, ook zonder klachten, bijvoorbeeld:

- RR > 220/120
- afwijkend kalium
- magnesium
- d-dimeer
- natrium
- calcium
- anemie.

16) [Advies krentenbaard toegevoegd](#)

Advies krentenbaard: zie thuisarts.nl/krentenbaard

17) [\[IK\] Brandwond:](#)

In overleg met de brandwonden stichting zijn er meerdere aanpassing doorgevoerd binnen deze ingangsklacht. Zoals:

a) Omschrijving van de ingangsklacht:

Oud:

Breed scala aan urgenties en oorzaken zoals elektriciteit, chemisch en inhalatie. **Een brandwond betreft een beschadigde huid, dus ten minste een blaar. Geen zonverbranding.** Een eerstegraads brandwond telt dus niet mee voor het percentage.

Nieuw:

Meerdere oorzaken mogelijk zoals brand, hete lucht/stoom, elektriciteit en/of chemisch. Denk ook aan inhalatietrauma. Zonverbranding met alleen roodheid valt hier niet onder.

b) [TC] Brandwond, percentage

Bij de omschrijving is toegevoegd: Een brandwond is dynamisch en er kunnen zeker in de acute fase nog blaren/wonden ontstaan.

c) Omschrijving 'handpalm':

"Handpalm is handpalm van de patiënt." vervangen door "Handpalm is hand met aaneengesloten vingers"

Oud:

Informatie:

Handpalm is handpalm van de patiënt. Uitgebreidheid (uitgedrukt in percentage via de regel van 9) van de brandwonden.

Een brandwond betreft een beschadigde huid, dus ten minste een blaar. Geen zonverbranding of eerstegraads brandwond.

Ondersteuningsvragen:

Hoe groot is de verbranding (muntstuk, handpalm, regel van negen)?

Nieuw:

Informatie:

Uitgebreidheid (uitgedrukt in percentage via de regel van 9) van de brandwonden. Handmethode: zie afbeelding.

Een brandwond betreft een beschadigde huid, dus ten minste een blaar. Eerstegraads verbranding telt niet mee voor het bepalen van het percentage.

Een brandwond is dynamisch en er kunnen - zeker in de acute fase - nog blaren/wonden ontstaan.

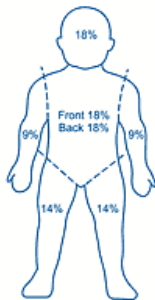
Ondersteuningsvragen:

Hoe groot is de verbranding (muntstuk, handpalm inclusief aaneengesloten vingers, regel van negen)?

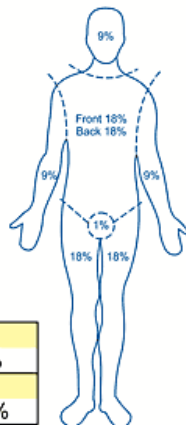
d) Afbeelding aangepast

Oud:

TVLO kinderen

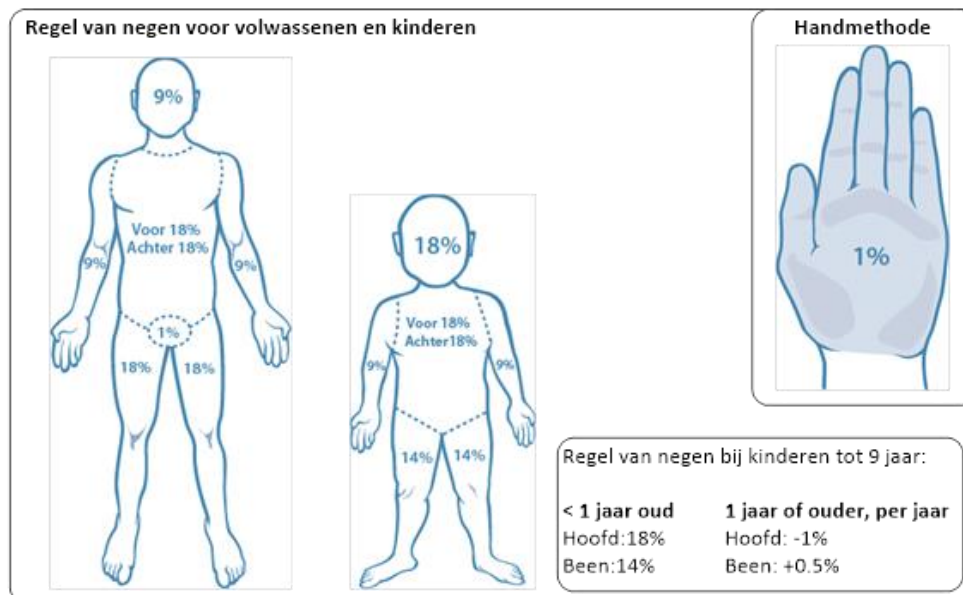


TVLO volwassenen



1 Jaar oud	
hoofd: 18%	been: 14%
Per jaar ouder dan 1	
hoofd: -1%	been: +½%

Nieuw:



e) Advies Brandwonden is aangepast:

Oud:

Patiënt moet zitten of liggen, kleding niet verwijderen, desnoods met kleren en al onder de douche. Minstens 10 minuten onder lauw stromend (kraan)water. Nooit ijs of ijswater gebruiken. Voorkom afkoeling. Bedek de wonden na het koelen met schone kompressen, lakens of theedoek. Niet eten of drinken. Wacht op arts of ambulance.

Nieuw:

Patiënt moet zitten of liggen, kleding verwijderen, desnoods met kleren en al onder de douche en dan de kleding verwijderen. De luier moet zeker verwijderd worden! Minstens 10 minuten onder lauw stromend (kraan)water. Nooit ijs of ijswater gebruiken. Voorkom afkoeling. Bedek de wonden na het koelen met schone kompressen, lakens of theedoek of plastic huishoudfolie. Niet eten of drinken. Wacht op arts of ambulance.

Kleding (en eventuele luier) verwijderen zodat je goed de uitgebreidheid van de brandwond kunt zien. Kleding en luier kunnen veel warmte bevatten zodat de verbranding door blijft gaan."

f) [TC] Chemisch letsel

In de omschrijving staat expliciet vloeistoffen, het kan echter ook door vaste stoffen ontstaan.

Oud:

Chemische vloeistoffen: de letsels kunnen divers zijn, variërend van etsing tot verbranding

Ondersteuningsvragen: Waardoor werd de verbranding veroorzaakt? Hitte, chemische stof (welke), elektriciteit?

Nieuw:

Chemische (vloeistoffen): de letsels kunnen divers zijn, variërend van etsing tot verbranding.

Ondersteuningsvragen: Heeft een chemische (vloeistof) de verbranding veroorzaakt? Welke?

18) [IK] Huidklachten en [IK] Armklachten

Bij [IK] Huidklachten staat het [TC] Zieke indruk en bij [IK] Armklacht het [TC] Koorts. Voor verschillende ziekten (bijv. lymfangitis, necrotiserende fasciitis, toxische epidermale necrolyse) kan in de beginstatus van de aandoening de patiënt zich melden met armklachten en ziek als ook met huidklachten en koorts. Deze TC worden nu gemist binnen de NTS. Daarom is besloten deze twee TC toe te voegen aan de 2 ingangsklachten.

Toegevoegd:

- a) [TC] koorts bij [IK] Huidklachten
- b) [TC] Zieke indruk bij [IK] Armklachten

19) [IK] Neurologische uitval

Coördinatiestoornissen is een criterium binnen deze ingangsklacht echter was daar geen verwijzing naar binnen de omschrijving. Dat is nu aangepast.

Oud: Motorische uitval, parese of afasie; denk aan de FAST test en bij een cva/tia bepaalt de indicatie voor trombolysen de urgentie. En vergeet niet te denken aan een hypoglykemie.

Nieuw:

"Motorische uitval, parese of afasie, **maar ook coördinatiestoornissen**; denk aan de FAST test en bij een CVA/TIA bepaalt de indicatie voor trombolysen de urgentie. En vergeet niet te denken aan een hypoglykemie."

20) [IK] Algehele Malaise

Toegevoegd [TC] Weerstand sterk verminderd = U2.

21) [IK] Vreemd gedrag of suïcidaal

Overdosis toxische middelen werd gemist binnen de Ingangsklacht. Deze is nu toegevoegd

- a) [TC] Overdosis toxische middelen (geen alcohol):nee, < 60 min = U1; >60 min = U2
- b) Antwoord mogelijkheid 'niet toxisch' is verwijderd. De werd niet gebruikt.

22) [TC] Stolling afwijkend

Omschrijving: "Stollingsstoornis door ziekte of door gebruik van bloedverdunners m.u.v. Ascal (carbasalaat calcium) en Acetylsalicylzuur."

De richtlijnen wat betreft de bloedverdunners zijn veranderd. Naar aanleiding van die laatste richtlijnen is een aanpassing gedaan in NTS.

Er is een nieuw triagecriterium en het bestaande criterium is inhoudelijk aangepast.

a) Nieuw [TC]: Stolling afwijkend bij trauma:

Informatie: Stollingsstoornis door ziekte of door gebruik van bloedverdunners m.u.v. Carbasalaat calcium (Ascal) en Acetylsalicylzuur.

Deze is in gebruik bij [IK] Trauma aangezicht en [IK]Trauma schedel.

b) [TC] Stolling afwijkend:

Informatie: Stollingsstoornis door ziekte of door gebruik van bloedverdunners m.u.v. Carbasalaat calcium (Ascal), Acetylsalicylzuur, Clopidogrel (plavix, grepid) en Ticagrelor (brilique).

Deze wordt gebruikt waar deze altijd al werd gebruikt.