

# Wijzigingendocument NTS Update 9.12



## Planning

De nieuwe update van NTS (9.12) is beschikbaar gesteld aan de ICT-leveranciers. Uw ICT-leverancier heeft tot en met 18 juni 2021 (in plaats van 31 mei, zoals eerder gecommuniceerd) de tijd om deze aan gebruikers beschikbaar te stellen. Voor de exacte datum waarop deze update voor uw organisatie beschikbaar wordt, verwijzen wij u door naar uw ICT-leverancier. Hieronder vindt u de belangrijkste wijzigingen in de nieuwe update. Zijn hier vragen over dan horen wij het graag ([BureauNTS@de-nts.nl](mailto:BureauNTS@de-nts.nl)).

## Wijzigingen

In de NTS Update 9.12 zijn de onderstaande wijzigingen doorgevoerd:

### 1. Nieuw [TC] 'Acute fotofobie'

Er is een nieuw [TC] 'Acute fotofobie'. De reden hiervoor is dat dit criterium werd gemist. We volgen nu de richtlijnen van de NHG-standaard 'Rood oog en oogtrauma'.

#### [TC] 'Acute fotofobie':

- Alleen fotofobie = U3
- Hevige pijn en fotofobie = U2

Omschrijving: Intolerantie voor licht waarbij iemand geen of weinig licht in zijn oog of ogen kan verdragen en dit zelfs als pijnlijk ervaart. Het gaat hierbij om acute fotofobie.

### 2. [IK] 'Oogklachten'

Binnen de [IK] 'Oogklachten' zijn de U1 criteria aangepast naar U2. Dit is van toepassing op:

- 'Doorboord oog',
- 'Chemische stoffen/logen/zuren'
- 'Kruit in het oog'

U1 is namelijk voorbehouden aan uitval van vitale functies.

### 3. [TC] 'Koorts'

Bij [TC] 'Koorts' is de antwoordmogelijkheid 'langer dan 5 dagen' verwijderd. Deze is niet gebaseerd op een NHG standaard en dus verwijderd.

#### 4. De opmerkingenvelden

De opmerkingenvelden zijn verwijderd. Het is nu aan de ICT leveranciers en posten om te bepalen hoe men dit wil invullen. Deze velden hebben geen invloed op de triage-uitkomst en worden daarom niet meer door NTS aangeleverd.

Het gaat hierbij bijvoorbeeld om:

- Klacht/beloop
- Hulpvraag
- Medicatie
- Voorgeschiedenis
- Algemeen
- Alcohol/drugs
- Etc.

#### 5. Advies bij bijtwond

Het advies bij bijtwond is aangepast conform de NHG behandelrichtlijn is . De link is toegevoegd als nieuw advies 'Bijtwond' bij [TC] 'Bijtwond':

<https://richtlijnen.nhg.org/behandelrichtlijnen/traumatische-wonden-en-bijtwonden#volledige-tekst>

#### 6. Palliatieve zorg

Wanneer je de urgentie verandert aan het eind van de triage moet je een reden van aanpassen aangeven. Bij deze redenen is 'palliatieve zorg' opgenomen. Op deze manier kun je een betrouwbare ABCD invullen.

- Co morbiditeit
- Context patiënt
- Eigen motivatie
- Hulpvraag patiënt
- Locatie patiënt
- Overleg ketenpartner
- Palliatieve zorg

#### 7. [IK] 'Trauma schedel'

Binnen deze ingangsklacht is bij [TC] 'Schedelhematoom' <2 jaar opgenomen (U3 met vervolgadvis Huisarts). Dit is conform de richtlijnen NVK:

<https://www.nvk.nl/themas/kwaliteit/richtlijnen/richtlijn?componentid=6881301&tagtitles=Acute%252bKindergeneeskunde%2cNeurologie>

#### 8. [TC] 'Hematurie'

De antwoordmogelijkheden bij [TC] 'Hematurie' zijn beperkt tot 'Nee'/'Ja', dus geen onderscheid meer tussen 'microscopisch'/'macroscopisch'/'fors'.

#### 9. [IK] 'Buikpijn kind'

Binnen deze ingangsklacht is [TC] 'Braken' = aanhoudend, aangepast in een U2. Bij volwassenen was dit al U2, nu is dit gelijk getrokken.

## 10.[TC] 'Braken'

De omschrijving is aangepast. De zin : "Vereist zeker een snelle beoordeling bij patiënten met een maagband of gastric bypass." is verwijderd op advies van de Nederlandse vereniging van bariatrisch chirurgen. Een U2 is al een snelle beoordeling. Het wel of niet hebben van een maagband of gastric bypass voegt hierin dus niets toe.

## 11.[IK] 'Hoesten'

Bij deze ingangsklacht is de [IK] 'Ziek kind' als gerelateerde (zie ook) ingangsklacht toegevoegd.

## 12.Advies 'Hyperglykemie en gebruik insuline'

Aan het Advies 'Hyperglykemie en gebruik insuline' is toegevoegd:

- hyperglykemie en klachten: volg 2-4-6-regel
- alleen hyperglykemie: veel drinken

Dit is conform de NHG richtlijnen.

## 13.[IK] 'Buikpijn'

Hevige buikpijn in combinatie met vegetatieve verschijnselen is een U1.

## 14.[TC] 'Zieke indruk'

[TC] 'Zieke indruk' is opgesplitst in 2 nieuwe triagecriteria. Er wordt daardoor een beter onderscheid gemaakt tussen zieke kinderen en zieke volwassenen.

### 1. [TC] 'Zieke indruk kind'; nee, ja, ernstig

#### Omschrijving:

Naar het oordeel van de triagist! Hoe ziek is het kind? De duur van het ziek zijn zegt niets over de ernst.

**Ernstig ziek:** blauwe lippen, versnelde ademfrequentie, verminderd bewustzijn, niet reageren op omgeving, niet meer mobiel, verminderde/geen spierspanning, kreunende ademhaling, jengelend huilen en/of ontroostbaar huilen.

**Ziek:** onvoldoende drinken, bleek, hangerig en/of gedraagt zich anders.

### 2. [TC] 'Zieke indruk volwassene'; nee, ja, ernstig

#### Omschrijving:

Naar het oordeel van de triagist! Hoe ziek is de patiënt? De duur van het ziek zijn zegt niets over de ernst.

**Ernstig ziek:** versnelde ademfrequentie, verminderd bewustzijn en/of niet adequaat reageren

**Ziek:** ADL-activiteiten niet zelfstandig kunnen uitvoeren.

## 15.[TC] 'Huilen'

[TC] 'Huilen' is verwijderd bij [IK] 'Buikpijn kind', [IK] 'Koorts kind' en [IK] 'Ziek kind'. Ontroostbaar huilen is een teken van ernstig ziek zijn. Ontroostbaar huilen is daarom opgenomen in de beschrijving van het [TC] 'Zieke indruk kind'.

## 16.[TC] 'Risicogroep'

Bij [TC] 'Risicogroep' zij ACE-remmers en diuretica opgenomen aan de 'Omschrijving'.

Tekst in de 'Omschrijving' aangepast in:

- Jonger dan drie maanden
- Hoge leeftijd
- Zwangerschap
- Verminderde weerstand, zoals transplantatiepatiënten en/of gebruik immuunsuppressie, chemotherapie
- Bepaalde chronische ziekten, zoals ziekte van Addison
  - Gebruik van steroïden
  - Gebruik van HIV-remmers
  - Diabetes
- Hartfalen en gebruik ACE-remmers en/of diuretica
- Nierfalen en gebruik diuretica

Dit is nu conform de laatste inzichten:

<https://www.henw.org/artikelen/risicomedicatiebij-uitdroging>

## 17.[TC] 'Petechiën'

[TC] 'Petechiën' is veranderd in [TC] 'Petechiën/purpura'.

De omschrijving is aangepast:

- Petechiën zijn speldenkopgrote (0,5-1 mm), rode of paarse puntvormige huidbloedingen (puntbloedingen). Deze huidbloedingen worden veroorzaakt door een minieme, oppervlakkige bloeditstorting.
- Purpura: de onderhuidse bloedingen worden groter. Dit kan voorkomen in een later stadium van ernstig beloop. De petechiën kunnen dan samenvloeien tot grote onderhuidse bloedingen.

Petechiën - en later purpura - kunnen wijzen op een ernstige aandoening, zoals meningitis.

Er zijn ook onschuldige oorzaken van petechiën, bijvoorbeeld in het gezicht, zoals na ondersteboven hangen op een rekstok, flink braken, persen of hoesten.

## 18.[TC] 'Anafylaxie'

De omschrijving is aangepast:

Anafylaxie kan snel dodelijk zijn (<5 - 30 minuten). Heeft een acuut begin en is snel progressief (minuten tot uren).

Anafylaxie:

Huid-/slijmvliesafwijkingen **in combinatie met** minimaal een van de volgende klachten:

- luchtwegklachten (stridor, piepen en/of dyspneu)
- gastro-intestinale klachten (krampende buikpijn, diarree en/of braken)
- bloedsomloopproblemen (hypotensie, tachycardie en/of collaps).

Ook blootstelling aan een allergeen waar de patiënt eerder een reactie op heeft gehad en die alleen leidt tot bloedsomloopproblemen zonder huid-/slijmvliesafwijkingen duidt op anafylaxie.

Anafylaxie is altijd indicatie voor het gebruik van een EpiPen. Het gebruik verandert de urgentie niet.

## 19.[TC] 'Ontstaan hoofdpijn'

Bij de omschrijving is toegevoegd: "Dit zegt iets over de manier van ontstaan en niet over de duur."

Het is soms lastig gebleken om 'per acuut, zeer ernstig' te kiezen wanneer de klachten al langer bestaan (enkele uren). Het is erg belangrijk om in de triage goed uit te vragen hoe de ernstige hoofdpijn is begonnen en dan een keuze te maken tussen de 2 antwoordmogelijkheden.

## 20.[TC] 'Pijn testis'

Bij [TC] 'Pijn testis' zijn de antwoordmogelijkheden aangepast: 'Nee of gering (<4)' en 'Ja (>5)' is vervangen door: 'nee', 'ja'

Pijn testis wordt daarmee een U2.

## 21.[TC] 'Wondtype'

De antwoordmogelijkheid 'hechtwond gelaat' is verwijderd. Een hechtwond in het gelaat hoeft geen hogere urgentie te hebben dan een hechtwond op een andere plek.

De omschrijving is aangepast:

**Onschuldige wond:** een kleine, oppervlakkige snijwond met aanliggende gladde wondranden (1-3 cm) die niet (meer) bloedt, een schaafwond of splinterverwonding.

**Wond die blijft bloeden:** bloedverlies dat niet onder controle is te krijgen door het uitoefenen van directe druk. Na 6 uur kan er nog steeds gehecht worden!

**Peesletsel:** door peesletsel kunnen de vingers niet meer goed worden gebogen of gestrekt.

Ondersteuningsvragen zijn aangepast:

Hoe en wanneer is de wond ontstaan? Kunt u de wond beschrijven? Hoe lang, hoe groot, hoe diep, op welke plek, wijkende randen, verontreiniging? Blijft het bloeden?

Peesletsel: Kunt u de vinger(s) buigen? Kunt u de vinger(s) strekken? Kan dit niet door onvermogen of door pijn?

## 22.[IK] 'Gebitsklachten'

Bij [IK] 'Gebitsklachten' is in de NHG triagewijzer [TC] 'het niet goed kunnen openen van de mond' een U3-criterium. Dit criterium staat niet in NTS. In NTS staat [TC] 'Kiezen op elkaar' en deze staat weer niet in de Triagewijzer. Dit is nu gelijkgetrokken.

[TC] 'Kiezen op elkaar' is veranderd in [TC] 'Mond sluiten' met de antwoordmogelijkheden: 'normaal', 'niet mogelijk' (U3)

- Omschrijving: Niet kunnen sluiten van de mond kan duiden op een ontwrichting van de kaak.
- Ondersteuningsvragen: Kunt u de mond goed sluiten?

## 23.[IK] 'Allergische reactie of insectensteek'

Bij [IK] 'Allergische reactie of insectensteek' is [TC] 'Allergische reactie of insectensteek, lokatie' verwijderd en zijn er 2 criteria daarvoor in de plaats gekomen:

1. **[TC] 'Progressieve zwelling in mondholte en/of keelholte'**: nee, ja (U2)

Omschrijving:

- Toename zwelling, met een mogelijke bedreiging van de ademweg.
- Wanneer er sprake is van een bedreigde ademweg door de zwelling of anafylaxie, kies dan voor obstructie bij Airway.
- Wanneer er sprake is van een hoorbare inademing, kies dan voor 'acute stridor' bij Airway.

2. **Nieuw [TC] 'Heftige lokale allergische reactie'**: nee, ja (U3)

Omschrijving:

Heftige lokale zwelling, pijn en/of jeuk. Dit kan zijn bij een insectensteek, een beet en bij ernstige reacties op bijvoorbeeld haarverf.

## 24.Drain/sonde/katheter verstopt/eruit

[IK] 'Drain/sonde/katheter verstopt/gesneuveld' is veranderd in [IK] 'Drain/sonde/katheter verstopt/eruit'. Gesneuveld kan verschillend geïnterpreteerd worden; als verstopt en als eruit. Eruit vereist een hogere urgentie (U2) dan verstopt (U3). Daarom is dit verschil opgenomen in de antwoordmogelijkheden bij de 2 triagecriteria.

1. [TC] 'Katheter verstopt/gesneuveld' veranderd in **[TC] 'Katheter verstopt/eruit'** met de antwoordmogelijkheden: 'nee', 'katheter verstopt/eruit'(U3), 'SP katheter verstopt'(U3), 'SP katheter eruit'(U2).
2. [TC] 'Drain/sonde verstopt/gesneuveld' veranderd in **[TC] 'Drain/sonde verstopt/eruit'** met de antwoordmogelijkheden: 'nee', 'drain/sonde verstopt/eruit'(U3), 'PEG sonde verstopt' (U3), 'PEG sonde eruit'(U2).

## 25.[TC] 'Kleur'

De omschrijving is aangepast:

Het gaat om een bedreiging van de circulatie.

Bij een of meerdere tekenen van een slechte hartfunctie selecteer je 'grauw':

- Koude (lijk-)bleke huid
- Koude gevlekte huid
- Koude gemarmerde huid
- (Perifere) cyanose (blauwig)

## 26.[TC] 'Geel/groen pussend oog'

[TC] 'Geel/groen pussend oog' <10dgn aangepast naar een U3 (was U2). Conform NHG Standaard 'Rood Oog en oogtrauma'.

## 27.Instructies bij 'luchtweg obstructie'

De instructies bij 'luchtweg obstructie' zijn aangepast en werken nu op dezelfde manier als de reanimatie instructies.

## Aanvullende informatie:

- Het validatierapport NTS bij volwassenen (februari 2021) is beschikbaar op de website van NTS [www.de-nts.nl](http://www.de-nts.nl) onder het kopje 'Activiteiten' en 'Onderzoek & publicaties'. Ook staat daar het persbericht met een korte samenvatting van de uitkomsten.
- We krijgen bij NTS weleens de vraag of de **vaccinatiegraad** van kinderen niet moet worden opgenomen in NTS. Deze vraag hebben we voorgelegd aan de NVK en het RIVM en beiden hebben ons geadviseerd om de vaccinatiegraad bij kinderen niet opnemen in NTS. De vaccinatiegraad maakt niet uit voor het toestandbeeld en heeft alleen invloed op de vervolgactie van de arts.
- We krijgen vaker de vraag of **acuut dubbelzien** niet een U2 zou moeten zijn i.v.m. een mogelijk CVA. Dit hebben we voorgelegd aan de NVN en hun advies is om dit niet aan te passen omdat dit zeer zeldzaam is.