

Wijzigingendocument NTS Update 9.30

Planning

De nieuwe update van de NTS, versie 9.30, is beschikbaar gesteld aan de ICT-leveranciers. Jouw ICT-leverancier heeft vanaf 10 juni 2022 een maand de tijd (tot uiterlijk 8 juli 2022) om deze aan gebruikers beschikbaar te stellen. Voor de exacte datum waarop deze update voor jouw organisatie beschikbaar wordt, verwijzen wij je door naar jouw ICT-leverancier. Hieronder vindt je de belangrijkste wijzigingen in de nieuwe update. Zijn hier vragen over dan horen wij het graag (BureauNTS@de-nts.nl).

Wijzigingen

In de NTS Update 9.30 zijn de onderstaande wijzigingen doorgevoerd:

1. [TC] 'Hartkloppingen, ritme' wordt [TC] 'Hartslag, ritme'
Wanneer iemand last heeft van hartkloppingen dan kies je de [IK] 'Hartkloppingen'. Binnen de [IK] bepaal je het ritme van de hartslag.
2. [TC] 'Hartkloppingen, tempo' wordt [TC] 'Hartslag, tempo'
Wanneer iemand last heeft van hartkloppingen dan kies je de [IK] 'Hartkloppingen'. Binnen de [IK] 'Hartkloppingen' bepaal je vervolgens het tempo van de hartslag.
3. [TC] 'Acuut begin'
Ondersteuningsvragen: Voelde u het aankomen?

Aan de ondersteuningsvragen is toegevoegd: Wat voelde u voordat u wegraakte? Welke klachten had u voordat u wegraakte?

Motivatie: Bij een uitgebreidere inschatting van de aanleiding van de wegraking wordt de triagist meer bewust van de mogelijke ernst van de wegraking.
4. [TC] 'Hypothermie bij [IK] 'Verdrinking' toegevoegd
Alleen bij de fysieke triagemodule, omdat het meten van de rectale kerntemperatuur onder de 35 graden telefonisch niet voldoende snel uitvoerbaar is na een (bijna-)verdrinking.
5. [TC] 'Hypothermie'
Verwijderd bij [IK] 'Koorts kind' en toegevoegd bij [IK] 'Ziek kind' U2 (alleen zichtbaar in fysieke module).

6. [TC] 'Vermoeden heatstroke'
Urgentie aangepast van U2 naar U1, vervolgactie AMBU.
7. [TC] 'Pijn aan de borstkas' is verwijderd bij de [IK] 'Hoesten'
8. Advies 'Tekenaar' is aangepast.
Toegevoegd: Let op: antibioticumprofylaxe is alleen effectief binnen 72 uur na verwijderen van de teek.
9. [TC] 'Geel/groen pussend oog'
Alleen nog U3 bij 'Ja, kind <10 dagen oud'.
10. [IK] 'Oogklachten'; [TC] 'Pijnlijk oog'
Pijnlijk oog = hevig (8-10) aangepast van U5 naar U3.
11. [TC] 'Dubbelzien'
Omschrijving aangepast:

Dubbelzien is verdacht voor neurologische uitval: overweeg de ingangsklacht 'Neurologische uitval'.
12. [IK] 'Oogklachten'
[TC] 'Dubbelzien' = 'Ja, acuut ontstaan' is U2
13. [TC] 'Uterus en bois' is veranderd in [TC] 'Plankharde buik'
14. [TC] 'Vermoeden uitgezakte delen' antwoordmogelijkheden toegevoegd
 - < 16 wkn = U2
 - > 16 wkn = U1
15. Nieuw [TC] 'Harde buiken' toegevoegd bij [IK] 'Zwangerschap en buikpijn'
Antwoordmogelijkheden: 'Ja, zonder regelmaat', 'Ja, met regelmaat', 'Nee'
 - 'Ja, met regelmaat' EN [TC] 'Zwangerschapsduur' = '23+5 t/m 33+6 wkn' = U3
 - 'Ja, met regelmaat' EN [TC] 'Zwangerschapsduur' = '34 t/m 36+6 wkn' = U3

16. Nieuw [TC] 'HET' bij [IK] 'Zwangerschap en overige klachten'

Omschrijving: bij een 'hoogenergetisch trauma' is er sprake van een hoge energieoverdracht die tot inwendig letsel kan leiden.

Bijvoorbeeld:

- val van grote hoogte
- botsing tussen twee auto's waarbij het slachtoffer zit ingeklemd

Antwoordmogelijkheden; 'Nee', 'Ja' = U1

17. Nieuw [TC] 'Verandering bloedverlies kraamvrouw' bij [IK] 'Zwangerschap en overige klachten' en [IK] 'Zwangerschap en vaginaal bloedverlies'

Omschrijving: Verandering in bloedverlies in de kraamperiode (t/m 10 dagen na de partus)

Antwoordmogelijkheden: 'Nee', 'Ja' = U3.

18. [TC] 'Verminderde kindsbewegingen' urgentie aangepast bij [IK] Zwangerschap en bezorgdheid

Verminderde kindsbewegingen = 'Ja' en [TC] 'Zwangerschapsduur' = '16 t/m 23+4 wkn' is aangepast naar U4.

19. Aanpassing antwoordmogelijkheden [TC] 'Neurologische uitval'

Toegevoegd bij de omschrijving: **Inzet volgens regionale afspraken.**

- Ja, <6 uur (U1)
- Ja, 6-24 uur (U2)
- Ja, maar voorbij (U2)
- Ja, >24 uur (U3)
- Ja, door hernia (U3)
- Nee

20. Aanpassing antwoordmogelijkheden [TC] 'Coördinatiestoornis'

Toegevoegd bij de omschrijving: **Inzet volgens regionale afspraken.**

- Ja, <6 uur (U1)
- Ja, 6-24 uur (U2)
- Ja, >24 uur (U3)
- Nee

21. Nieuw [TC] 'Visusklachten/visusdaling' bij [IK] 'Hoofdpijn'

Omschrijving: Gezichtsveldverlies, snel ontstane visusdaling of dubbelzien. Verdacht voor neurologisch probleem. Geldt niet voor herkenbare migraineklachten.

Ondersteuningsvragen: Heeft u problemen met zien? Welke problemen? Is een gedeelte van het gezichtsveld uitgevallen? Ziet u dubbel? Hoe lang bestaan de klachten?

- Ja, <6 uur (U1)
- Ja, 6-24 uur (U2)
- Ja, >24 uur (U3)
- Nee

22. [IK] 'Hoofdpijn'

Toegevoegd combinatie [TC] 'Braken' = 'Aanhoudend' EN [TC] 'Schedeltrauma' = 'Recent (<2 weken)' = U2.

23. [IK] 'Nekklachten'

[TC] 'Ontstaan hoofdpijn' dynamisch bij [TC] 'Hoofdpijn' > 'Hevig (8-10)'

24. [TC] 'Braken' = 'Aanhoudend'

- Van U2 naar U3 bij de [IK] 'Braken', [IK] 'Buikpijn kind', [IK] 'Buikpijn volwassene', [IK] 'Diarree', [IK] 'Hoofdpijn'.
- Blijft U2 bij [IK] 'Diabetes', [IK] 'Duizelig', [IK] 'Trauma schedel'.

Motivatie: Daar waar 'Ernstig zieke indruk' gescoord kan worden, is aanhoudend braken een U3. Bij ernstig zieke indruk is de urgentie U2.

25. [TC] 'Zieke indruk volwassene' toegevoegd [IK] 'Buikpijn volwassene'

[TC] 'Zieke indruk volwassene' toegevoegd [IK] 'Buikpijn volwassene'.

26. Omschrijving [IK] 'Wegraking' aangepast in:

Plotseling voorbijgaand verlies van bewustzijn met snel spontaan volledig herstel:

- Kortdurend bewusteloos geweest
- Helder bewustzijn direct na wegraking
- Binnen 15 minuten klachtenvrij.

Wegraking bij inspanning: kies 'Pijn thorax'. Bij pijn: zie betreffende ingangsklacht.

27. [IK] Trauma algemeen/extremiteit aangepast in 'Trauma extremiteit'

Advies 'contractadvies enkeldistorsie' en 'contactadvies trauma' worden niet meer getoond bij een U4, alleen nog bij een U5.

28. [TC] 'Trauma' omschrijving aangepast

Kijk naar het te verwachten letsel **op basis van het ongevalsmechanisme**.

HET: bij een 'hoogenergetisch trauma' is er sprake van een hoge energieoverdracht die tot inwendig letsel kan leiden. De context bepaalt of een HET spoedeisend is of niet.

Bijvoorbeeld:

- voetganger of fietser aangereden door voertuig
- uit voertuig geslingerd of voertuig over de kop
- ongeluk met voertuig met hoge snelheid
- val van meer dan drie meter hoogte
- ernstig schedelletsel
- val/trap van een paard
- beklemming/bedelving.

29. Nieuw [TC] 'Taser gebruikt'

Antwoordmogelijkheden: 'Nee', 'Ja'

Toegevoegd bij [IK] 'Trauma extremiteit', [IK] 'Trauma buik', [IK] 'Trauma thorax' en [IK] 'Trauma rug'.

30. Nieuw [TC] 'Neurologische symptomen door trauma'

Omschrijving:

Neurologische verschijnselen t.g.v. trauma, zoals:

- Prikkelingen
- Tintelingen
- Parese
- Verlamming

Ondersteuningsvragen:

Is er uitval van spierkracht, niet door pijn, maar door onvermogen? Is het gevoel aan armen en benen normaal? Wat voelt u?

Vervangt

- [TC] 'Neurologische symptomen' bij [IK] 'Trauma nek' en [IK] 'Trauma rug'.
- [TC] 'Neurologische uitval door trauma' bij [IK] 'Trauma extremiteit' en [IK] 'Trauma schedel'.

31. Nieuw [TC] 'Rode streep zichtbaar'

Omschrijving: Verdenking lymfangitis

Ondersteuningsvragen: Is er een rode streep zichtbaar?

Antwoordmogelijkheden: 'Nee', 'Ja'

32. [IK] 'Huidklachten', [IK] 'Armklachten', [IK] 'Wond'

Bij deze [IK] is toegevoegd [TC] 'Rode streep zichtbaar' = U4

Wanneer je binnen deze ingangsklachten bij het [TC] 'Zieke indruk' = ja, hebt geselecteerd dan is de geadviseerde urgentie U3.

33. [IK] 'Wond'

Toegevoegd [TC] 'Zieke indruk kind' en [TC] 'Zieke indruk volwassene'. Deze zijn dynamisch en worden zichtbaar bij [TC] 'Rode streep zichtbaar' = 'Ja'

Bij de [TC] 'Zieke indruk kind' en [TC] 'Zieke indruk volwassene': 'Ernstig' = U2, 'Ja' = U3

34. Ziektebeeld Lymfangitis toegevoegd aan de bibliotheek

Lymfangitis is een ontsteking van de subcutane lymfevaten door verspreiding van micro-organismen vanuit een distale huidlaesie of huidinfectie. Lymfangitis is zichtbaar als een rode streeptekening in de huid. In de volksmond wordt dit 'bloedvergiftiging' genoemd. Er kan uitbreiding optreden naar regionale lymfeklierstations, wat aanleiding kan geven tot lymfadenopathie dan wel lymfadenitis. Lymfangitis is op zichzelf geen indicatie om een bacteriële huidinfectie te behandelen met orale antibiotica.

Bron: [Lymfangitis \(https://huisarts.bsl.nl/bloedvergiftiging-lymfangitis/\)](https://huisarts.bsl.nl/bloedvergiftiging-lymfangitis/)

35. [TC] 'Stoornis doorbloeding' verwijderd bij [IK] 'Corpus alienum'

Deze wordt al gevangen bij de Circulation, [TC] 'Bloeding, uitwendig' = massaal

36. [TC] 'Risicogroep' is aangepast

- Jonger dan drie maanden
- Verminderde weerstand, zoals transplantatiepatiënten en/of gebruik immuunsuppressie, chemotherapie
- Bepaalde chronische ziekten, zoals ziekte van Addison, diabetes, hartfalen en nierfalen

37. [TC] 'Stridor' aangevuld met Engels en Duits

NL: Hoort u piepen of gieren bij het inademen?

EN: Do you hear squealing or screeching when inhaling?

DU: Hören Sie beim Einatmen ein Pfeifen oder Zischen?

38. [TC] 'Kortademigheid, ernst' aangevuld met Engels en Duits

NL Volwassene: Is er een snelle ademhaling? Heeft de patiënt het gevoel te weinig lucht te krijgen? Kan de patiënt nog in zinnen spreken of alleen een paar woorden? Hoort u reutelen, pruttelen of rochelen? Zijn er tekenen van intrekkingen (extra ademarbeid)? Wat is de voorkeurshouding?

NL Kind: Is de ademhaling anders dan u van het kind gewend bent? Heeft het kind een steunende, kreunende ademhaling? Trekt het de ribben en middenrif in. En spert het de neus open bij het ademen?

EN Volwassene: Is the breathing faster? Does the patient feel that he/she is not getting enough air? Can the patient still speak whole sentences or just a few words? Do you hear rattling, simmering or gurgling? What is the preferred position?

EN Kind: Is the breathing of the child different from what you are used to? Is the child groaning when breathing? Does the child retracts the ribs and diaphragm? Does it open the nostrils when breathing?

DU Volwassene: Ist die Atmung schneller? Hat der Patient das Gefühl, zu wenig Luft zu bekommen? Kann der Patient noch ganze Sätze sprechen oder nur wenige Wörter? Hören Sie Rasseln, Brodeln oder Röcheln? Gibt es zusätzliche Atemarbeit (Einsatz der Atemhilfsmuskulatur)? Was ist die bevorzugte Haltung?

DU Kind: Ist die Atmung anders, als Sie es vom Kind gewohnt sind? Hat das Kind eine stöhnende Atmung? Zieht es die Rippen und das Zwerchfell ein. Bewegen die Naseflügel beim Atmen?

39. [TC] 'Bloeding, uitwendig' aangevuld met Engels en Duits

NL: Bloedt de wond nog? Hoe erg is de bloeding? Spuit het uit de wond? Helderrood? Is het bloeden te stelpen? Bij braken of hoesten van bloed: Zijn het hele grote hoeveelheden bloed?

EN: Is the wound still bleeding? How bad is the bleeding? Does it spray out of the wound? Bright red? Can the bleeding be stopped? Bij braken of hoesten van bloed: Is it a very large amount of blood?

DU: Blutet die Wunde noch? Wie stark ist die Blutung? Spritzt es aus der Wunde? Hellrot? Kann die Blutung gestoppt werden? Beim Erbrechen oder Husten von Blut: Handelt es sich um sehr große Blutmengen?

40. [TC] 'Kleur' aangevuld met Engels en Duits

NL: Wat is de kleur van de huid? Is de kleur van het gezicht anders dan normaal? Wat is er anders?

EN: What is the color of the skin? Is the color of the face different from normal? What's different?

DU: Welche Farbe hat die Haut? Ist die Farbe des Gesichts anders als normal? Was ist der Unterschied?

41. [TC] 'AVPU' aangevuld met Engels en Duits

NL Volwassene: Is de patiënt alert, reageert hij op aanspreken dan wel op schudden of is hij bewusteloos?

NL Kind: Krijgt u contact met uw kind, herkent u dit gedrag?

EN Volwassene: Is the patient awake, does he respond to being spoken to or to being shaken, or is he unconscious?

EN Kind: Is your child responding to you, do you recognize this behavior?

DU Volwassene: Ist der Patient aufmerksam, reagiert er auf ansprechen oder vorsichtiges rütteln oder ist er bewusstlos?

DU Kind: Reagiert ihr Kind auf Sie? Kennen sie dieses Verhalten?