

# ABCD- methode en SBAR

Gestructureerde  
aanpak in acute  
zorgsituaties en  
communicatie



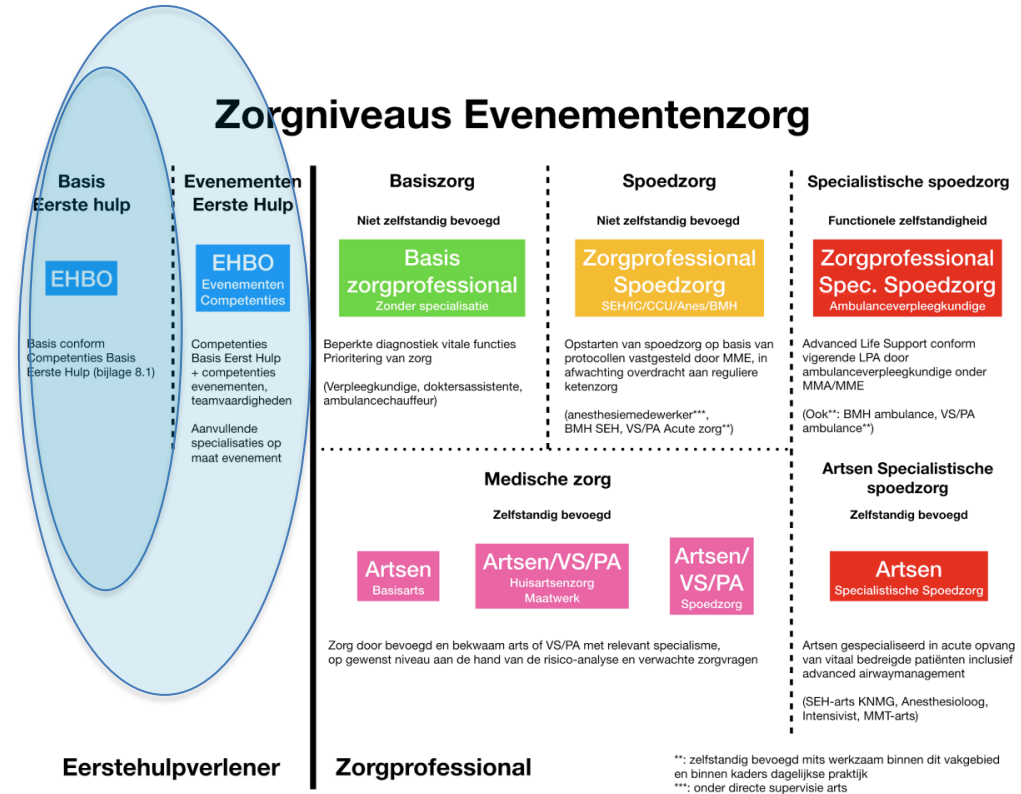
# Grondslag



## **Veldnorm Evenementenzorg**

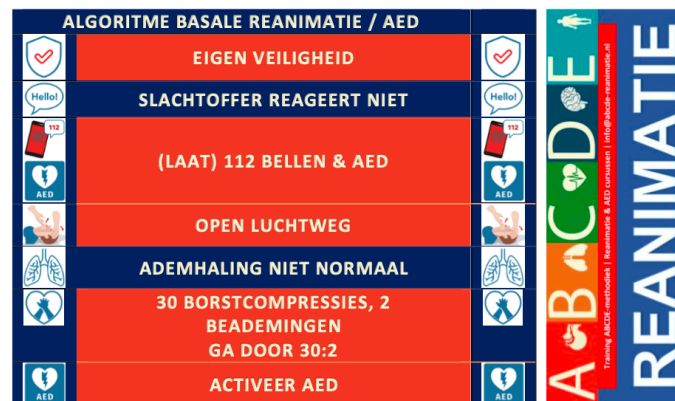
[VeldnormEvenementenzorg\\_Versie1](#)

# Zorgniveaus in Nederland



A  AIRWAY	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Veiligheid</li> <li>2. Aangezicht</li> <li>3. Bewustzijn: AVPU</li> <li>4. Vrije ademweg</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Is het hier veilig?</li> <li>• Bewustzijn: letter in AVPU benoemen</li> <li>• Kijken: afwijkingen aangezicht en mondinspectie</li> <li>• <b>Ademhaling Look, Listen, Feel:</b>  <b>Look:</b> komt borstkas omhoog?  <b>Listen:</b> hoorbare AH, bijgeluiden  <b>Feel:</b> luchtstroom voelbaar? (bij AVPU = U)</li> </ul>
B  BREATHING	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inspectie verwondingen hals en thorax</li> <li>2. Ademhaling</li> <li>3. Ademarheid</li> <li>4. Centrale cyanose</li> <li>5. Zuurstof saturatie (SpO2)</li> <li>6. Bijgeluiden</li> <li>7. Zuurstoftherapie</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Look:</b> verwondingen hals en thorax; gebruik hulpademhalingspijpen</li> <li>• SpO2 (95-98%); bij ernstige COPD (88-92%)</li> <li>• <b>Listen:</b> bijgeluiden met*/zonder stethoscoop hoorbaar: rhonchi, stridor, crepetaats hoorbaar: rhonchi, stridor, crepetaats (*afh v zorgverlener)</li> <li>• <b>Feel:</b> frequentie (12-20); symmetrie en diepte ademteugen; adempatroon</li> <li>• Geef de patiënt indien nodig zuurstof</li> </ul>
C  CIRCULATION	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Is er sprake van shock?</li> <li>2. Pulsaties (carotis, radialis)</li> <li>3. Capillary refill tijd (CRT)</li> <li>4. Huid</li> <li>5. Zichtbaar uitwendig bloedverlies</li> <li>6. Inwendige bloedingen</li> <li>7. IV-toegang, infuus en lab</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zichtbaar uitwendig bloedverlies stelpen</li> <li>• Pulsaties: frequentie (60-100); kracht regelmaat</li> <li>• Bepaal CRT (5 seconden op sternum drukken)</li> <li>• Meet de bloeddruk (interval): systole &gt; 90 mmHg</li> <li>• Huid: kleur, warmte, klam/zweten, perifere cyanose, oedemen (enkels)</li> <li>• Bij shock: Get help! Controleer op inwendige bloeding: thorax, buik, bekken*, bovenbenen* (* alleen bij trauma)</li> <li>• Zorg z.n. voor intraveneuze toegang (infuus en lab)</li> </ul>
D  DISABILITY	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. (Her-)controle bewustzijn: AVPU</li> <li>2. Pupil controle</li> <li>3. Motoriek</li> <li>4. Glucosewaarde</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bewustzijn: letter in AVPU benoemen</li> <li>• Pupillen PEARRL (grootte, vorm, lichtreactie en symmetrie)?</li> <li>• Motoriek: lateralisatie (bij afwijkingen FAST)</li> <li>• Bloedsuiker met vingerprik (3,5-14 mmol/l)</li> </ul>
E  EXPOSURE	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Temperatuur</li> <li>2. Pijnmanagement</li> <li>3. Beoordeling top tot teen</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatuur (35-38 grC)</li> <li>• Pijnscore afnemen: indien nodig pijnstilling (bij NRS &gt; 4)</li> <li>• Top tot teen: levensbedreigende afwijkingen (hematomen, verwondingen, of petechiën)?</li> </ul>

S SITUATION	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stel jezelf voor (naam, functie)</li> <li>• Check of je met de juiste persoon spreekt</li> <li>• Om wie gaat het (naam, geboortedatum en afdeling patiënt)</li> <li>• Reden waarvoor je belt (wat is het probleem)</li> </ul>	
B BACKGROUND	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recente/relevante medische voorgeschiedenis. Relevante medicatie</li> <li>• Kort overzicht medische behandeling tot nu toe</li> <li>• Eventuele behandelbeperkingen (bv Niet Reanimeren)</li> </ul>	
A ASSESSMENT	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Noem de recente metingen van vitale functies (ABCDE)</b> en de veranderingen in trends parameters</li> <li>• <b>Wat is de reden dat je belt:</b> Wat is volgens jou het probleem? Welke veranderingen vind je zorgelijk? De patiënt gaat achteruit, maar je weet niet wat het probleem is.</li> </ul>	
RR RECOMMENDATION & REPEAT	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Geef aan:</b> Wat er volgens jou moet gebeuren aan interventies.</li> <li>• Welke onderzoeken je wilt voorstellen?</li> <li>• <b>Vraag:</b> Of de arts komt beoordelen. Hoe snel wil je dat dit gedaan wordt? Hoe vaak de controles moeten worden gedaan? Bij welke veranderingen moet er gewaarschuwd worden?</li> </ul>	




# ABCD voor de EHBO


- Wat betekent ABCD bij EHBO?
- De ABCDE-methode is een werkwijze voor het verlenen van eerste hulp volgens het principe "treat first what kills first".
- Met andere woorden:
  - behandel eerst de primaire (levensbedreigende),
  - dan de secundaire en tertiaire (niet-direct c.q. niet-levensbedreigende) letsels en stoornissen.



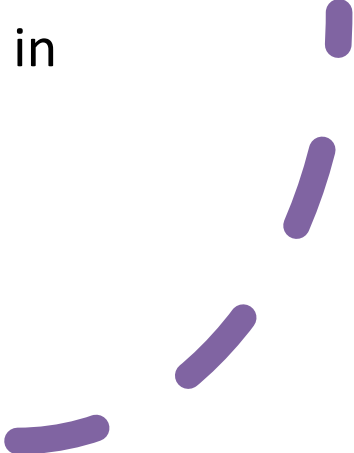
# Wat is de ABCD- methode?

- De ABCD-methode is een gestructureerde aanpak om acute situaties snel en effectief te beoordelen:
    - • A: Airway (Luchtweg)
    - • B: Breathing (Ademhaling)
    - • C: Circulation (Circulatie)
    - • D: Disability (Bewustzijn)
  - Doel: levensbedreigende problemen identificeren en prioriteren.
- 

# Toelichting op ABCD

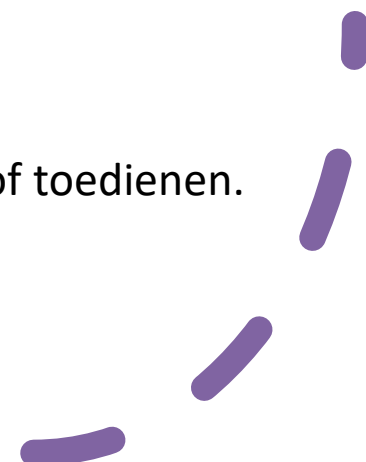
- **Airway (Luchtweg):**
    - Controleer of de luchtweg vrij is.
    - Actie: vrijmaken indien geblokkeerd.
  - **Breathing (Ademhaling):**
    - Frequentie, diepte, geluiden.
    - Actie: zuurstof toedienen indien nodig.
  - **Circulation (Circulatie):**
    - Controleer hartslag, huidkleur, capillaire refill.
    - Actie: CPR of bloeding stoppen.
  - **Disability (Bewustzijn):**
    - AVPU: Alert, Verbal, Pain, Unresponsive.
    - Actie: oorzaak behandelen, zoals hypoglykemie.
- 

# Wat is de SBAR- methode?

- De SBAR-methode helpt om gestructureerd informatie over te dragen:
  - S: Situation (Wat is het probleem?)
  - B: Background (Achtergrondinformatie)
  - A: Assessment (Beoordeling van de situatie)
  - R: Recommendation (Aanbeveling voor actie)
  - Doel: helderheid en efficiëntie in communicatie.
- 



# Voorbeeld van SBAR

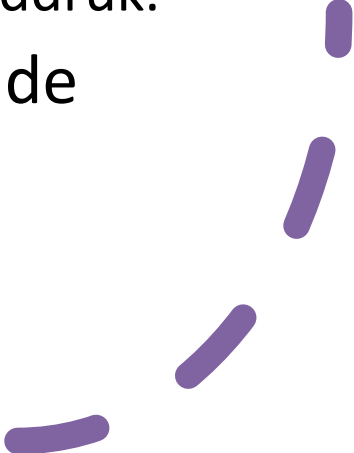
- **Situation:**
    - Patiënt van 55 jaar, bewusteloos met zwakke pols.
  - **Background:**
    - Voorgeschiedenis van diabetes en recent hartinfarct.
  - **Assessment:**
    - Ademhaling oppervlakkig, bloeddruk laag.
  - **Recommendation:**
    - Direct arts inschakelen, zuurstof toedienen.
- 

# Voorbeeld van SBAR

- [Een goed voorbeeld van een overdracht via SBARR](#)



# Oefeningen

- 1. ABCD-methode:
    - Casus: patiënt met benauwdheid.
    - Beoordeel Airway, Breathing, Circulation, Disability.
  - 2. SBAR-methode:
    - Maak een SBAR voor een patiënt met duizeligheid en lage bloeddruk.
    - Bespreek in groepjes de oplossingen.
- 

# Afsluiting

- Reflectie:
    - wat vond je lastig aan de oefeningen?
  - Toepassing:
    - hoe kun je deze methodes in je eigen situatie gebruiken?
  - Vragen?
- 