

TRIAGE VAN KINDEREN OP DE SEH

Doel: snel herkennen of het kind op korte termijn ernstig kan verslechteren



Triage =
klinisch veiligheidsmoment,
geen administratief startpunt.

Kinderen compenseren – en kunnen plotseling decompenseren

Kinderen kunnen lange tijd compenseren en daarna plotseling snel decompenseren.



Gecompenseerd

Lange tijd stabiel ondanks ziekte

Plotselinge decompensatie

Snel ernstig achteruit in korte tijd

Wees kritisch, ook bij:



Normale bloeddruk



Nog acceptabele saturatie



Kind dat 'rustiger' wordt



Laat je nooit geruststellen door 'normale' waarden of een kind dat 'rustiger' lijkt te worden.

Wat is triage van een kind op de SEH?

In korte tijd beoordeel je of het kind naar:



Behandeldkamer



Traumakamer



Shockroom



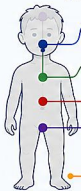
Reanimatiesetting



Snel. Gericht. Beslissend.

Waar let je op?

Je herkent signalen van een mogelijk levensbedreigende toestand.



Luchtweg

Is de luchtweg vrij en veilig?

Ademhaling

Is de ademhaling adequaat?

Circulatie

Is de circulatie stabiel?

Neurologie

Wat is de neurologische toestand?

Algemene indruk

Ziet het kind er ernstig ziek uit?

TRIAGE IN ACTIE: KERNVRAAG EN BESLISSING

Kernvraag



Kan dit kind op korte termijn ernstig verslechteren?

Beoordelen in seconden



- ✓ Observeer
- ✓ Stel gerichte vragen
- ✓ Herken alarmsignalen
- ✓ Gebruik intuïtie én ervaring

Beslissen



Is er een risico op ernstige verslechtering op korte termijn?

JA

Directe actie

NEE

Passende route en monitoring

Doel



Veilige zorg, op het juiste moment, op de juiste plek.



Triage is geen diagnose, maar een veiligheidsbeslissing. Beter één keer te vroeg opgeschaald, dan één keer te laat.



Kinderen verslechteren sneller dan we denken. Jouw eerste beoordeling maakt het verschil.

EDU
LINE