

Nursing 20 beoordelingssystemen



- Pas de Numerieke Beoordelingsschaal (NRS) en andere pijnbeoordelingsinstrumenten toe, inclusief non-verbale pijnsignalen
- Beschrijf het WHO-classificatiesysteem en Gordons Functionele Gezondheidspatronen
- Leg het "Positive Health"-model van Machteld Huber uit en de niveaus Inhoud-Procedure-Interactie-Bestaan
- Gebruik de SBARR-methode voor gestructureerde communicatie
- NRS, pijnbeoordelingsinstrumenten, WHO-systeem, Gordons patronen, Positieve Gezondheid, SBARR, beoordelingsvocabulary, non-verbale pijnindicatoren

De pijnschaal (NRS)	<i>(The pain scale (NRS))</i>	De psychosociale status	<i>(Psychosocial status)</i>
De pijnmeting	<i>(Pain measurement)</i>	De positieve gezondheid	<i>(Positive health)</i>
De non-verbale indicator	<i>(Non verbal indicator)</i>	Het gezondheidsdomein	<i>(Health domain)</i>
De gedragsobservatie	<i>(Behavioural observation)</i>	De veerkracht	<i>(Resilience)</i>
De zelfrapportage	<i>(Self report)</i>	De subsistentieniveaus	<i>(Subsistence levels)</i>
De pijnintensiteit	<i>(Pain intensity)</i>	Het inhoudsniveau	<i>(Content level)</i>
De pijnlokalisatie	<i>(Pain location)</i>	Het procedurele niveau	<i>(Procedural level)</i>
De pijnkarakteristiek	<i>(Pain characteristic)</i>	Het interactionele niveau	<i>(Interactional level)</i>
De pijnverlichting	<i>(Pain relief)</i>	De SBARR-methode	<i>(The SBAR method)</i>
De pijnverergering	<i>(Worsening of pain)</i>	Overdragen (informatie overdragen)	<i>(Hand over (transfer information))</i>
Het WHO-classificatiesysteem	<i>(The WHO classification system)</i>	Rapporteren (kort rapport geven)	<i>(Report (give a brief report))</i>
De classificatiecriteria	<i>(Classification criteria)</i>	Aanduiden (een probleem aanduiden)	<i>(Point out (indicate a problem))</i>
De functionele gezondheidsproblemen	<i>(Functional health problems)</i>	Beoordelen (iemand beoordelen)	<i>(Assess (evaluate someone))</i>
De Gordon-patronen	<i>(Gordon's patterns)</i>	Signaleren (een afwijking signaleren)	<i>(Notify (report an abnormality))</i>
De zelfzorgcapaciteit	<i>(Self care capacity)</i>	Verifiëren (gegevens controleren)	<i>(Verify (check data))</i>

1. Exercises

1. Match each word with its definition.

- a. De pijnschaal (NRS) 1. signaal zoals een gezichtsgroei of zweten dat pijn kan aantonen
b. De non-verbale indicator 2. model om systematisch functionele gezondheidsproblemen in kaart te brengen
c. De Gordon-patronen 3. instrument waarop de patiënt de pijnintensiteit van 0 tot 10 aangeeft



a-3 b-1 c-2



2. Pain assessment during the ward round (QR: Audio)

Fill in the gaps: NRS, lichaamstaal, gezichtsexpressie, situatie, documenteert, pijnverloop, pijnniveau, SBARR

Op de afdeling interne geneeskunde start de ochtend altijd met een korte overdracht volgens het model (1) _____. De dagverpleegkundige bekijkt de pijnrapportage van de nacht. Bij mevrouw Van Loon is het (2) _____ sterk veranderd. Gisteravond gaf zij een (3) _____ van 3, maar vanochtend geeft zij een score van 7. De verpleegkundige vraagt rustig door: waar zit de pijn, hoe lang duurt het al, en wat helpt een beetje? Tegelijkertijd let zij op non-verbale pijnindicatoren, zoals (4) _____ en gespannen (5) _____. Zij (6) _____ de ernst, de lokalisatie en het (7) _____ in het dossier.

Omdat de pijn zo snel erger wordt, bespreekt de verpleegkundige de (8) _____ met de arts. Ze gebruikt daarbij verschillende beoordelingskaders. Met een korte verwijzing naar de WHO-classificatie en Gordon's Functionele Gezondheidspatronen beschrijft ze hoe de pijn invloed heeft op het slaap-waakritme, de activiteit en het zelfzorgvermogen van de patiënte. Ook denkt het team aan Positive Health: ze kijken niet alleen naar de klacht, maar ook naar veerkracht, sociale rollen en wat voor mevrouw belangrijk is in haar dagelijks leven. Aan het einde van het gesprek doet de verpleegkundige een duidelijke aanbeveling voor aanpassing van het pijnmanagement en maakt zij een nieuwe afspraak voor evaluatie.

On the internal medicine ward the morning always starts with a short handover using the SBARR model. The day nurse reviews the pain report from the night. Mrs. Van Loon's pain level has changed significantly. Last night she reported an NRS of 3, but this morning she reports a score of 7. The nurse calmly asks for more details: where is the pain, how long has it been present, and what helps even a little? At the same time she observes non verbal pain indicators, such as facial expression and tense body language. She documents the severity, location and course of the pain in the patient record.

Because the pain is worsening so quickly, the nurse discusses the situation with the physician. She uses several assessment frameworks. With a brief reference to the WHO classification and Gordon's Functional Health Patterns she describes how the pain affects sleep-wake rhythm, activity and the patient's ability to perform self care. The team also applies the Positive Health approach: they look not only at the complaint, but also at resilience, social roles and what matters to Mrs. Van Loon in her daily life. At the end of the conversation the nurse gives a clear recommendation to adjust pain management and arranges a follow up evaluation.

(1) SBARR, (2) pijnniveau, (3) NRS, (4) gezichtsexpressie, (5) lichaamstaal, (6) documenteert, (7) pijnverloop, (8) situatie

1. Waarom bespreekt de verpleegkundige de situatie met de arts en wat is er veranderd bij mevrouw Van Loon?

2. Welke rol spelen non-verbale pijnindicatoren in de beoordeling van de pijn van mevrouw Van Loon?

3. Listen to the audio fragment and choose the correct answer. (QR: Audio)

1. De verpleegkundige combineert een cijfer op de NRS met non-verbale signalen om de pijn te beoordelen.
2. De patiënt zegt dat hij vooral in rust meer pijn heeft dan bij bewegen.
3. In de rapportage gebruikt de verpleegkundige alleen het WHO-classificatiesysteem en laat ze de SBARR-methode weg.

True False

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



1-V 2-X 3-X

4. Choose the correct solution

1. Bij de overdracht gebruik ik de NRS en ik _____ de patiënt om zijn pijn van 0 tot 10 te scoren. *(During the handover I use the NRS and I ask the patient to rate his pain from 0 to 10.)*
a. vraagt b. vragen c. gevraagd d. vraag
2. Als de patiënt weinig zegt, _____ ik non-verbale indicatoren zoals grimassen en beschermend gedrag. *(If the patient says little, I observe non-verbal indicators such as grimacing and protective behavior.)*
a. observeer b. observeerde c. observeert d. observeren
3. Met de SBARR-methode _____ ik kort de situatie en beoordeel ik of de pijn verergert bij beweging. *(Using the SBARR method, I briefly report the situation and assess whether the pain worsens with movement.)*
a. gerapporteerd b. rapporteert c. rapporteerde
d. rapporteer

1. vraag 2. observeer 3. rapporteer

5. Roleplay - dialogues (QR: Audio)

SBARR-overdracht over postoperatieve pijn

Verpleegkundige Dokter Jansen, met Anna van chirurgie, ik bel u met een SBARR-rapport over meneer De Wit op kamer 12, hij heeft sinds vanmiddag duidelijk meer pijn.

(Dr. Jansen, this is Anna from the surgical ward. I'm calling with an SBARR report about Mr. De Wit in room 12 — he has had noticeably more pain since this afternoon.)

Arts Jansen: Oké, vertel, wat is precies de situatie en wat is zijn huidige NRS-pijnscore?
(Okay, tell me: what exactly is the situation, and what is his current NRS pain score?)



Verpleegkundige *Zijn NRS is gestegen van 3 naar 7 in twee uur, hij houdt zijn hand constant op de operatiewond, heeft een gespannen gezichtsuitdrukking en zijn ademhaling is sneller, dus de non-verbale pijnindicators zijn ook duidelijk aanwezig.*

Anna: *(His NRS has risen from 3 to 7 in two hours. He keeps his hand on the surgical wound, has a tense facial expression, and his breathing is faster, so the non-verbal pain indicators are clearly present.)*

Arts Jansen: *Wat is de achtergrond, hoe ziet zijn pijnverloop er tot nu toe uit en welke pijnmedicatie heeft hij al gehad volgens het pijnprotocol?*
(What's the background: how has his pain developed so far, and which analgesics has he already received according to the pain protocol?)

Verpleegkundige *Postoperatief was de pijn goed te controleren met paracetamol en morfine volgens protocol, maar ondanks de laatste gift morfine is er geen pijnreductie en zijn hartslag is nu 110, ik maak me zorgen over mogelijke complicaties.*

Anna: *(Postoperatively his pain was well controlled with paracetamol and morphine per protocol, but despite the last morphine dose there is no reduction in pain and his heart rate is now 110. I'm concerned about possible complications.)*

Arts Jansen: *Wat is jouw beoordeling, denk je aan een normale postoperatieve pijn toename of kan er iets anders spelen, zoals een bloeding of infectie?*
(What's your assessment: do you think this is a normal postoperative increase in pain, or could something else be going on, such as bleeding or infection?)

Verpleegkundige *Mijn beoordeling is dat de pijnintensiteit disproportioneel is voor het verwachte beloop; ik stel voor om de wond direct te controleren, aanvullende labonderzoeken aan te vragen en zo nodig extra pijnstilling te geven.*

Anna: *(My assessment is that the pain intensity is disproportionate to the expected course. I suggest examining the wound immediately, ordering additional lab tests, and giving extra analgesia if needed.)*

Arts Jansen: *Akkoord, houd de triage-urgentie hoog, begin alvast met voorbereiden van bloedafname en ik kom binnen tien minuten langs zodat we samen kunnen beoordelen en de follow-up kunnen plannen.*

(Agreed. Keep the triage urgency high, start preparing for blood sampling, and I'll be there within ten minutes so we can assess together and plan follow-up.)

1. Hoe zorg jij er in jouw werk voor dat je alle onderdelen van SBARR meeneemt als je een arts belt?

6. Speaking: translate and respond (QR: AI+)



Ik meet de pijn met de NRS; de patiënt geeft een score van ... / Ik zie non-verbale signalen, zoals ...; daarom denk ik dat ... / Volgens SBARR is de situatie ... en mijn beoordeling is ...

1. Je komt bij een patiënt die weinig zegt maar wel onrustig is. Hoe meet je de pijn met de NRS en waar let je op bij non-verbale signalen?
-
2. Je moet een korte overdracht geven aan de arts volgens de SBARR-methode. Welke informatie over de pijn geef je en wat is je korte beoordeling?
-

7. Writing: E-mail (QR: AI+)

Onderwerp: Pijnobservatie nieuwe opname dhr. De Vries

Beste collega,

Vanmiddag wordt dhr. De Vries (72 jaar) opgenomen met **chronische pijn** na een heupoperatie. De arts wil de eerste 24 uur een duidelijk beeld van het **pijnverloop**.

Wil jij tijdens jouw avonddienst de pijn **gestructureerd beoordelen**? Gebruik de **NRS-pijnschaal** (0-10) en let ook op **non-verbale pijnindicatoren** zoals **gezichtsuitdrukking** en **lichaamstaal**. Rapporteer kort volgens de **SBARR-methode** in het EPD en geef zo nodig een **aanbeveling** voor het pijnbeleid.

Alvast dank,

Anneke, afdelingsverpleegkundige



Write an appropriate response: *Bedankt voor je e-mail over dhr. De Vries. / Ik zal de pijn van de patiënt beoordelen met de NRS en letten op... / In mijn SBARR-rapportage zal ik beschrijven dat...*
