

Verpleegkunde 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)

De pijnmeting

De non-verbale indicator

De gedragsobservatie

De zelfrapportage

De pijnintensiteit

De pijnlokalisatie

De pijnkarakteristiek

De pijnverlichting

De pijnverergering

Het WHO-classificatiesysteem

De classificatiecriteria

De functionele gezondheidsproblemen

De Gordon-patronen

De zelfzorgcapaciteit

De psychosociale status

De positieve gezondheid

Het gezondheidsdomein

De veerkracht

De subsistentieniveaus

Het inhoudsniveau

Het procedurele niveau

Het interactionele niveau

De SBARR-methode

Overdragen (informatie overdragen)

Rapporteren (kort rapport geven)

Aanduiden (een probleem aanduiden)

Beoordelen (iemand beoordelen)

Signaleren (een afwijking signaleren)

Verifiëren (gegevens controleren)

1. Oefeningen

1. Koppel elk woord aan de juiste definitie.

- | | |
|-----------------------------|---|
| a. De pijnschaal (NRS) | 1. visie die gezondheid breder ziet dan alleen de afwezigheid van ziekte |
| b. De non-verbale indicator | 2. vaste structuur om een klinische situatie kort en duidelijk over te dragen |
| c. De Gordon-patronen | 3. model om systematisch functionele gezondheidsproblemen in kaart te brengen |
| d. De positieve gezondheid | 4. instrument waarop de patiënt de pijnintensiteit van 0 tot 10 aangeeft |
| e. De SBARR-methode | 5. signaal zoals een gezichtsgroei of zweten dat pijn kan aantonen |

a-4 b-5 c-3 d-1 e-2



2. Pijnmeting tijdens de afdelingsronde (Audio beschikbaar in de app)

Vul de lege plekken in: pijnverloop, lichaamstaal, situatie, NRS, pijnniveau, SBARR, documenteert, gezichtsexpressie

Op de afdeling interne geneeskunde start de ochtend altijd met een korte overdracht volgens het model _____. De dagverpleegkundige bekijkt de pijnrapportage van de nacht. Bij mevrouw Van Loon is het _____ sterk veranderd. Gisteravond gaf zij een _____ 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 _____ en gespannen _____. Zij _____ de ernst, de lokalisatie en het _____ in het dossier.

Omdat de pijn zo snel erger wordt, bespreekt de verpleegkundige de _____ 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.

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

3. Luister naar het audiofragment en geef aan of de volgende uitspraken waar of onwaar zijn.

De verpleegkundige combineert een cijfer op de NRS met non-verbale signalen om de pijn te beoordelen.

Waar Onwaar



De patiënt zegt dat hij vooral in rust meer pijn heeft dan bij bewegen.

In de rapportage gebruikt de verpleegkundige alleen het WHO-classificatiesysteem en laat ze de SBARR-methode weg.

4. Rollenspel: Voltooi de dialogen



a. SBARR-overdracht over postoperatieve pijn

Verpleegkundige Anna: *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.*

Arts Jansen: 1. _____

Verpleegkundige Anna: *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 pijnindicatoren zijn ook duidelijk aanwezig.*

Arts Jansen: 2. _____

Verpleegkundige Anna: *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.*

Arts Jansen: 3. _____

Verpleegkundige Anna: *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.*

Arts Jansen: 4. _____

Voorbeeldantwoorden:

1. Oké, vertel, wat is precies de situatie en wat is zijn huidige NRS-pijnscore? **2.** Wat is de achtergrond, hoe ziet zijn pijnverloop er tot nu toe uit en welke pijnmedicatie heeft hij al gehad volgens het pijnprotocol? **3.** Wat is jouw beoordeling, denk je aan een normale postoperatieve pijn toename of kan er iets anders spelen, zoals een bloeding of infectie? **4.** 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.

5. E-mail

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



Schrijf een passende reactie: *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...*
