
Bijlage Doktersassistent

NHG-Triage wijzer, Nieuwsartikel NOS en Infectiepreventie poster



BIJLAGE 1: NHG-TRIAZEWIJZER

NHG-TriageWijzer



VOLGORDE TRIAGE

1. ABCDE veilig?
2. Ingangsklacht en hulpvraag
3. Urgentie
4. Vervolgactie
5. Afsluiten

HULPVRAG

- Wat is de klacht of het probleem?
- Wat wilt u dat er gebeurt?
- Bent u ongerust?
- Heb ik goed begrepen dat...?

TRIAGECRITERIA

Consuleer liever bij fysieke triage
Ondersteep: alleen bij telefonische triage

ALGEMENE TRIAGECRITERIA

Deze kunnen bij alle ingangsklachten een rol spelen en de urgentieverhoging (U) of verlagen (L)

ALARM-SIGNALEN (U)

- Tweede keer contact met de praktijk of huisartsenpost
- Hevige pijn, angst of ontust
- Snelle verslechtering van de conditie
- Niet-pluisgevoel van de triagist

RISICOGROEPEN (U)

- Hoge leeftijd
- Leeftijd onder de drie maanden
- Zwangerschap
- Chronisch ziekten
- Verminderde weerstand (chemotherapie, aids)
- Recente operatie of operatie
- Inconsistent verhaal / verhaal klopt niet

CONTEXTUELE FACTOREN (U)

- Duur van de klachten en het verloop
- Andere ziekten, medicijngebruik
- Communicatieproblemen of onduidelijke hulpvraag
- Geen mantelzorg

URGENTIES

UITVAL VITALE FUNCTIES (U)

Een of meer vitale functies zijn uitgevallen – Reanimatie geïndiceerd.

Acties: reanimatie in gang zetten.

LEVENSBEDREIGEND (U)

Vitale functies zijn instabiel in gewaar.

Acties: onmiddellijk overleg huisarts of SEH. Eventueel tegelijkertijd de ambulancedienst waarschuwen.

SPOED (U)

De vitale functies zijn mogelijk bedreigd en/of er is een reële kans dat de toestand op korte termijn verslechtert.

Acties: binnen een uur beoordeling door huisarts (of SEH of ambulancedienst).

DRINGEND (U)

Er is een reële kans op lichamelijke schade op korte termijn.

Acties: de patiënt binnen enkele uren laten beoordelen.

NIET DRINGEND (L)

De kans op schade op korte termijn is verwaarloosbaar.

Acties: de patiënt binnen 24 uur laten beoordelen.

ADVIES (U)

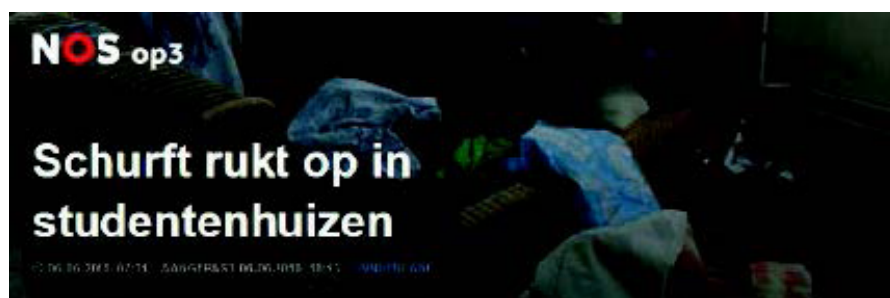
Er is geen kans op schade op korte termijn. Beoordeling door een arts is niet nodig of kan wachten.

Acties: voorlichting en advies en/of verwijzen naar de eigen huisarts/behandelaar.

AFSLUITEN

- Kunt u verder met dit advies?
- Bent u hiermee geholpen?

BIJLAGE 2: NOS ARTIKEL



In een aantal studentensteden melden zich steeds meer studenten met schurftklachten. Jeuk, schilfers en rode strepen op de huid, veroorzaakt door een heel klein beestje: een mijt.

Het is lastig te meten, omdat het aantal besmette personen in Nederland niet wordt bijgehouden, maar een paar GGD's denken dat het toeneemt: in Groningen, [Hollands Midden](#) en regio Utrecht. "Het is al jaren bekend dat er af en toe uitbraken zijn onder studenten", zegt Tino Boelsums, arts infectieziektebestrijding bij GGD Hollands Midden. "Maar als we kijken naar het aantal vragen dat we binnenkrijgen, is er nu wel sprake van een stijgende trend."

Schurft klinkt misschien als een ziekte uit de Middeleeuwen, maar je kunt er dus altijd nog mee besmet raken. Vooral op plekken waar veel mensen dicht op elkaar leven, zoals studentenhuizen, verpleeghuizen en asielzoekerscentra, kunnen uitbraken ontstaan.

Schurfmijt loop je op als je langdurig contact hebt met iemand die besmet is. Je zit bijvoorbeeld samen op de bank tv te kijken, slaapt in hetzelfde bed of leent een sjaal. Dat is precies wat je in een studentenhuis aan de lopende band doet. Eenmaal op je huid, graaft de mijt kleine gangetjes, waarin het dierlijke eitjes en uitwerpselen legt. Dat gaat enorm jeuken en kan eruitzien zoals hierboven.

Paniek in studentenhuizen

"Een huisgenoot had schurft opgelopen en zij bracht het toen bij ons in huis", vertelt een Leidse student aan [Omroep West](#). "Toen brak er wel een soort paniek uit: wat moeten we in hemelsnaam doen? Mijn vader is huisarts, dus hij kon me wel wat vertellen. Maar verder was er weinig informatie te vinden op internet."

De rol van GGD's is om na te gaan wie welke personen besmet heeft en waardoor. In Groningen kwam daar al snel uit dat de hygiëne in studentenhuizen te wensen overlaat. "Ze wassen hun beddengoed niet goed", zegt Jan van der Have, arts infectieziekten van de GGD Groningen. "Als daar dan meerdere studenten op slapen, grijpen de mijten hun kans. We adviseren studenten nu dan ook dat ze vaker moeten wassen."

“ We adviseren studenten nu dat ze vaker hun beddengoed moeten wassen

— GGD Groningen

GGD Hollands Midden en GGD regio Utrecht willen nog meer onderzoek doen naar de reden achter het stijgende aantal schurftmeldingen. Daar kan vervolgens de voorlichting beter op worden aangepast.

"We danken ook dat het komt doordat studenten dicht op elkaar leven, gemeenschappelijke ruimtes en de bank delen en vaker wisselende seksuele contacten hebben", vertelt Bernadette Dijkman, arts van GGD regio Utrecht. "Maar waarom het nu vaker voorkomt dan tien jaar geleden, blijft dan toch de vraag. Want toen leefden studenten ook al zo."

“ We hebben van het smeren gewoon een huisactiviteit gemaakt.

— Leidse student tegen Omroep West

Heb je schurft? Het klinkt vies, maar het is uiteindelijk een onschuldige kwaal. De oplossing is je van top tot teen in te smeren met een crème en al je kleding en beddengoed op hoge temperatuur te wassen. En woon je in een studentenhuis? Dan moet je dus ook aan al je huisgenoten vragen hetzelfde te doen.

Uiteindelijk zal iedereen het je in dank afnemen, want zo heb je de grootste kans dat de mijt verdwijnt. "Een jaar geleden was er een huisgenoot die het had", vertelt een andere student aan Omroep West. "Toen hebben we gewoon met zn allen zo'n zalfje gekocht en zijn lekker gaan smeren. We hebben er gewoon een huisactiviteit van gemaakt. Het is belangrijk dat je het bespreekbaar maakt, want anders krijgt iedereen er last van."

BIJLAGE 3: INFECTIEPREVENTIE POSTER

INFECTIEPREVENTIE
Voorkom verspreiding van schurft

Symptomen:
- Juk (vooral 's nachts)
- Rode streepjes met daaronder bultjes

Schurfmijt
(veroorzaker van schurft)

Waar?
Polsen, tussen de vingers, oksels, kruis, billen, zijkant buik, voeten.

Behandeling
Smeer het lichaam in met crème voorgeschreven door de arts.

Welke beschermende kleding:

- Isolatiejas met lange mouw
- Nitril handschoenen
- Matras 3 dagen luchten bij kamertemperatuur en grondig stofzuigen.

Hoe wordt het overgebracht?
Door 15 min. huid op huid contact met iemand die schurft heeft. Dit kan door:

- Wassen van een kind
- Kleding dragen van iemand met schurft
- Na seksueel contact
- In hetzelfde bed liggen

60°
Alle kleding en textiel dat 3 dagen voor of tijdens de behandeling direct op de huid is gedragen, wassen op 60°C.

Bij textiel dat niet gewassen mag worden of niet bij 60°C:
3 dagen in een afgesloten zak bewaren. Doormat wassen op de toegestane temperatuur, vervolgens direct in de droogtrommel of strijken.

Advies nodig bij het werken volgens de WIP richtlijnen?
0485 58 11 29 | instellingen@abena.nl
www.abena.nl/infectiepreventie

ABENA



MBO Zorg Doktersassistent

MEERDERE STARTDATA PER JAAR

Wij vinden het erg belangrijk dat jij je opleiding begint wanneer het jou uitkomt. Daarom kun je bij Capabel Onderwijs 4 keer per jaar starten met je erkende verkorte MBO-opleiding! Elk seizoen begint er een opleiding die bij jou en jouw wensen past.

INSCHRIJVEN OF AANMELDEN

Met een verkorte opleiding van Capabel doe je vanaf het begin al veel praktijkervaring op en heb je snel je diploma op zak. Met een MBO-diploma in zorg en welzijn kun je meteen aan de slag! Door het invullen en versturen van het inschrijfformulier op de website ga je een overeenkomst van opdracht aan met Capabel Onderwijs.

Word jij ook Doktersassistent?

Schrijf je nu in!

Australiëlaan 14-16
Postbus 24066
3526 AB Utrecht

088-270 12 77
opleiding@capabel.nl
capabel.nl

