Triage TIA / Beroerte - meer dan de FAST

Elke dag krijgen ongeveer 117 mensen een beroerte . Dat zijn 43000 mensen per jaar. Ongeveer 2 op de 3 mensen kunnen 3 maanden na hun ziekenhuisopname weer zelfstandig  leven. Hoe herken je de symptomen van een TIA of beroerte.

De FAST wordt vaak gebruikt om een beroerte of TIA  te herkennen. Een scheve mond (Face), verlamde arm (Arms) of veranderde spraak (Speech) kunnen duiden op een beroerte. De T staat voor Time, dit is de geschatte tijd dat de symptomen aanwezig zijn. Het is belangrijk deze tijd door te geven aan de huisarts of aan 112.

Maar er zijn meer symptomen die wijzen op een beroerte ........

Klachten van draaiduizeligheid of gevoelsstoornissen worden vaak niet herkend als symptomen van een beroerte .

Bij symptomen van een beroerte is snel handelen van levensbelang. Er zijn nieuwe behandelmethoden. De patiënt moet dan binnen 4½ uur na het ontstaan van de klachten in het ziekenhuis zijn. Deze behandelingen kunnen blijvende schade voorkomen of beperken .

 **Programma**

* Uitleg over de symptomen van een TIA en beroerte. De FAST test maar ook andere symptomen die duiden op een TIA of beroerte  worden uitgelegd. Waarom is het belangrijk om snel te handelen en welke behandelingen zijn er mogelijk als de patiënt binnen 4 ½ uur na het ontstaan van de beroerte in het ziekenhuis is.
* Uitleg over de behandelmogelijkheden zowel in de acute situatie als in de eerste 2 weken na de beroerte. Behandelen van een ritmestoornis of een halsslagader operatie.
* Welke nazorg krijgt een patiënt na een beroerte vanuit het ziekenhuis. Hoe kan een volgende beroerte worden voorkomen en wat is de rol van de doktersassistente in dat traject. Patiënten krijgen het advies om via de huisarts gevolgd te worden na een beroerte via het CVRM,
* Wat zijn de gevolgen van een TIA en welke nazorg krijgen deze patiënten.
* Wat zijn de gevolgen van een beroerte, zichtbaar maar ook onzichtbaar en hoe kan een doktersassistente daarin de patiënt begeleiden.
* Welke revalidatie mogelijkheden zijn er als de patiënt het ziekenhuis verlaat na een beroerte. Veel patiënten gaan naar huis zonder aanvullende therapie soms al na één dag na de opname.
* Casuïstiek: Aan de hand van een casus gaan we beoordelen of de patiënt met spoed, dat wil zeggen met een  ambulance, doorgestuurd moet worden of dat de patiënt eerst door de huisarts gezien kan worden.
* Welke criteria zijn belangrijk na de scholing die we hebben gehad.

Docenten - CVA nazorg verpleegkundigen Albert Schweitzer ziekenhuis Dordrecht

* Renate Blom
* Andrea de Haze
* Annelotte Hooijmeijer

 **Opleidingsinformatie**

* **Doktersassistenten, Wijkverpleegkundigen**
* **Woensdag 26 September -** [**Zwijndrecht, Leerpunt Koel**](https://maps.google.com/?q=Leerpunt%20Koel%20IJsselmeer%2034%203332%20EX%20Zwijndrecht,%20)
* **19.00 - 21.45 uur**
* **2 accreditatiepunten**
* **€ 95,00**