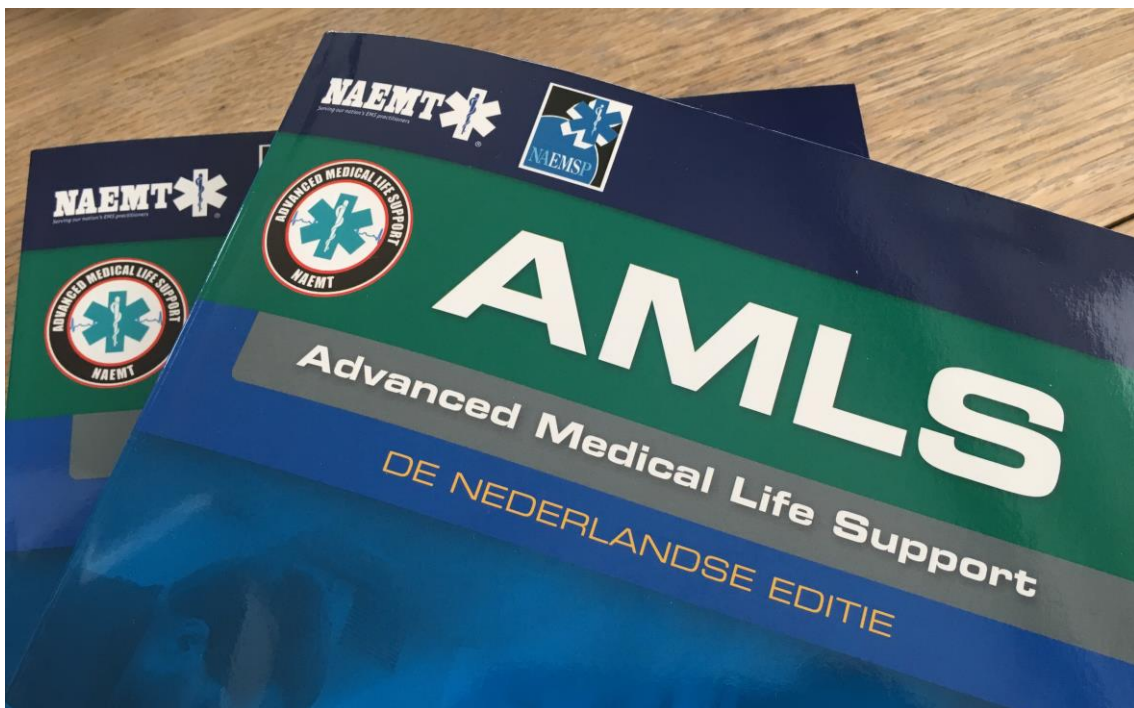


AMLS Refresher



Handleiding



Inhoudsopgave

1	AMLS Refresher	3
1.1	Algemene doelstellingen	3
1.2	Belang voor het beroep	3
1.3	Achtergrondinformatie	3
1.4	Praktische informatie	4
1.5	Programma.....	5
1.6	Toelichting op de werkvormen	6



1 AMLS Refresher

In deze handleiding worden de inhoud en organisatie van de eendaagse AMLS Refresher Course benoemd en toegelicht. De AMLS Refresher Course is enerzijds bedoeld om de opgedane kennis en vaardigheden tijdens de Provider Course op te frissen, anderzijds wordt verdieping aangebracht op de meest voorkomende toestandsbeelden.

1.1 Algemene doelstellingen

De AMLS Refresher frist de kennis ten aanzien van Advanced Medical Life Support (klinisch redeneren) op en breidt deze qua verdieping op de meest voorkomende toestandsbeelden verder uit. De opbrengst van de cursus is dat de AMLS Pathway weer voor in het geheugen aanwezig is, maar ook dat er meer inzicht wordt verkregen in de symptomen van diverse toestandsbeelden.

Per programmaonderdeel zijn de leerdoelen uitgewerkt. Zie hiervoor paragraaf 1.6.

1.2 Belang voor het beroep

Out of the box denken bij het beoordelen van een patiënt, dat is wat de AMLS beoogt. Er wordt veel aandacht besteed aan het analyseren en evalueren van de situatie van de patiënt, het uitdiepen van de anamnese, gericht lichamelijk onderzoek, het opstellen van een differentiaal diagnose en het afwegen van behandelingsopties. De deelnemer kan door klinisch te redeneren frequent en minder frequent voorkomende 'interne' ziektebeelden op een gedegen wijze beoordelen en behandelen. De deelnemer benadert zieke patiënten met meer vertrouwen en krijgt meer inzicht in de symptomen van diverse ziektebeelden.

In de cursus wordt gewerkt volgens de 'AMLS Assessment Pathway'.

- Eerst wordt een indruk van de situatie verkregen; dreigt er bijvoorbeeld gevaar voor de patiënt of hulpverleners?
- Vervolgens wordt een eerste indruk van de patiënt verkregen: wat is de hoofdklacht? dreigt er levensgevaar? is de patiënt 'ziek' of niet?
- Daarna worden de vitale functies volgens de ABCDE-methode beoordeeld en indien nodig gecorrigeerd. Hierbij is van belang dat bedreiging van vitale functies zich bij zieke patiënten anders kan presenteren en/of anders kan verlopen dan bij traumapatiënten.
- Vervolgens wordt een differentiaal diagnose opgesteld en worden bepaalde diagnoses minder of meer aannemelijk door het uitdiepen van de anamnese, het verrichten van speciaal lichamelijk onderzoek en interpretatie van point-of-care tests zoals ecg's.
- Tot slot start je met de behandeling of pas je de gestarte behandeling aan.

1.3 Achtergrondinformatie

Bij de ontwikkeling van het programma voor deze training is gebruik gemaakt van de volgende bronnen:

- Het boek Advanced Medical Life Support, Nederlandse vertaling van het Engelstalige tekstboek (2017) Houten: Bohn Staffleu van Loghum.
- Het Landelijk Protocol Ambulancezorg 8.1



1.4 Praktische informatie

Tijd en locatie

De cursus vindt plaats van 8.00 uur – 16.30 uur op de Academie voor Ambulancezorg.

De Academie voor Ambulancezorg bevindt zich in Harderwijk op het Bouw & Infra Park in gebouw 110. Bij aankomst op het terrein van het Bouw & Infra Park, vertelt de portier hoe je bij het gebouw komt. Over het algemeen is er voldoende parkeergelegenheid direct naast het gebouw. Als dit niet het geval is, parkeer je op de centrale parkeerplaatsen op het terrein.

De Academie is bereikbaar op het algemene telefoonnummer 0341 - 467 560. Via e-mail is de Academie bereikbaar op info@academievoorambulancezorg.nl. Algemene informatie over de Academie vind je op onze website www.academievoorambulancezorg.nl.

Academie voor Ambulancezorg

Bouw & Infra Park, gebouw 110
Ceintuurbaan 2
3847 LG Harderwijk

Telefoon: 0341 - 467 560
Mail: info@academievoorambulancezorg.nl
Website: www.academievoorambulancezorg.nl.

*In de praktijk blijkt dat navigatiesystemen het Bouw & Infra Park, Ceintuurbaan 2 links laten liggen. Als je een navigatiesysteem gebruikt, gebruik dan het adres **Boekhorstlaan 2**.*

Groepsgrootte

16 cursisten per cursus

Vorbereiding

Ter voorbereiding op de cursus bestuderen de cursisten het gehele lesboek, waarbij de nadruk wordt gelegd op de volgende hoofdstukken gezien de programmering:

- Cardiovasculaire en andere thoracale klachten (hoofdstuk 3, Pag. 105 – 139)
- Respiratoire problemen (hoofdstuk 2, pag. 50-101)
- Neurologische problemen (hoofdstuk 5, pag. 176-215)
- Abdominale problemen (hoofdstuk 6, pag. 219-258)
- Toxicologie (hoofdstuk 10, pag. 362-412, 419-422, 429-440)
- Endocrinologie (hoofdstuk 7, pag. 261-289)

Daarnaast bekijken ze op de leeromgeving een filmpje en bekijken ze een naslagwerk in presentatievorm waarin aandacht is voor de benodigde kennis ten aanzien van anatomie en fysiologie.

Toetsing

Voorafgaand aan de cursus maken de cursisten een pretest die diagnostisch van aard is. Door de pretest krijgt de cursist inzicht in de thema's waar hij of zij nog wat meer aandacht aan moet besteden. De pretest bestaat uit 50 vragen over de gehele breedte van de leerstof in het boek.

Aan het einde van de cursus wordt er een posttest afgenomen. Deze posttest bestaat uit 35 vragen en richt zich uitsluitend op de thema's die tijdens de cursusdag aan de orde zijn gekomen. De cursist moet 76% van de vragen goed beantwoord hebben om de cursus met een voldoende resultaat af te ronden.



Certificaat

De cursisten ontvangen het internationaal erkende certificaat van de NAEMT bij het behalen van de posttest. Dit certificaat heeft een geldigheidsduur van 4 jaren.

Benodigheden

Voor de training zijn de volgende materialen en middelen nodig:

- Whiteboard
- Flip-over
- Stiften
- PC en beamer
- iPad per deelnemer
- (PowerPoint) presentaties
- Monitoren
- Spoedkoffers, incl. stethoscopen & zuurstof
- Simulatiepatiënten (lotussen)

1.5 Programma

De dag is ingedeeld in verschillende blokken waar in veel gevallen de groep in 2 groepen opgesplitst wordt. Hieronder is het dagprogramma opgenomen. In de volgende paragraaf worden de diverse programmaonderdelen qua aanpak verder toegelicht.

AMLS Refresher	Lesdag: 1	Groepsgrootte : 16 deelnemers
	Onderwerp	
8.00-8.30	Introductie en kennismaking Herhaling AMLS Assessment Pathway	
8.30-9.00	Effectief samenwerken (CRM)	
	<i>Groep 1</i>	<i>Groep 2</i>
9.00 – 9.45	Respiratoire problemen (longgeluiden)	Cardiovasculaire problemen (casuïstiek)
9.45 – 10.30	Cardiovasculaire problemen	Respiratoire problemen
10.30 – 10.45	Korte pauze	
	<i>Groep 1</i>	<i>Groep 2</i>
10.45 – 11.45	Neurologische problemen	Abdominale problemen
11.45 – 12.30	Lunch	
12.30 – 13.30	Abdominale problemen	Neurologische problemen
13.30 – 13.45	Energizer	
	<i>Groep 1</i>	<i>Groep 2</i>
13.45 – 14.30	Toxicologie	Endocrinologie
14.30 – 15.15	Endocrinologie	Toxicologie
15.15 – 15.30	Korte pauze	
15.30 - 16.15	Post Test	
16.15 - 16.30	Afronding / Evaluatie	



1.6 Toelichting op de werkvormen

Vorbereiding

Ter voorbereiding op de Refresher Course bestuderen de deelnemers een interactieve presentatie waarin de anatomie en fysiologie van het menselijk lichaam aan bod komt. Hierin worden de thema's zoals aan de orde komen tijdens de trainingsdag gevolgd. Denk aan:

- Cardiovasculaire en andere thoracale klachten (hoofdstuk 3, Pag. 105 – 139)
- Respiratoire problemen (hoofdstuk 2, pag. 50-101)
- Neurologische problemen (hoofdstuk 5, pag. 176-215)
- Abdominale problemen (hoofdstuk 6, pag. 219-258)
- Toxicologie (hoofdstuk 10, pag. 362-412, 419-422, 429-440)
- Endocrinologie (hoofdstuk 7, pag. 261-289)

De kennis zoals in de presentatie wordt aangeboden, wordt als bekend verondersteld bij aanvang van de trainingsdag.

Leerdoelen

De voorbereiding op de Refresher Course beoogt de volgende leerdoelen te realiseren:

Leerdoel	Beoogd beheersingsniveau	Eindterm
<i>Na dit programmaonderdeel kan de deelnemer:</i>		
Anatomie, fysiologie en pathofysiologie uitleggen van ziekten en aandoeningen die gepaard gaan met ademhalingsklachten en een beschrijving geven van hun typische klinische beeld;	Laat zien	V 1.1
Anatomische, fysiologische en pathofysiologische kennis toepassen bij patiënten met pijn op de borst;	Laat zien	V 1.1
De anatomie, fysiologie en pathofysiologie van veelvoorkomende endocriene aandoeningen beschrijven;	Weet hoe	V 1.1



Introductie en kennismaking

Tijd

8.00 – 8.30

Werkvorm

- Plenaire kennismaking met faculty en cursisten

Leerdoelen

Je kunt na dit programmaonderdeel:

- Een inschatting maken van je parate kennis ten aanzien van de AMLS Pathway.
- De verschillende stappen van de pathway in eigen woorden beschrijven.
- De AMLS pathway toepassen in een fictieve, gegeven casus.

Materialen en middelen

- Presentatie Introductie
- iPad per deelnemer
- Mentimeter

Aanpak

In dit programmaonderdeel stellen de leden van de faculty zich voor aan de cursisten. Vervolgens wordt er verder kennigemaakt met de cursisten via Mentimeter.

Log in bij Mentimeter.com met

k.peeters@academievoorambulancezorg.nl

Ambulance

Ga vervolgens naar de map **AvA Overig** en kies voor de presentatie **AMLS Refresher – Kennismaking**.

De deelnemers gaan op de iPad naar menti.com en voeren het nummer in dat rechtsboven in het mentischerm van de docent staat (10 77 39).

Met Mentimeter worden de volgende zaken bevroegd:

- Hoeveel jaar ervaring heb je als AVP?
- Wat heeft de AMLS je opgeleverd?
- Wanneer is deze dag voor jou succesvol?

Daarna worden er enkele inhoudelijke vragen over de Pathway gesteld om te kijken of de basis ten aanzien van de pathway als parate kennis beschikbaar is.

- In welke fase van de Pathway stel je een differentiaal diagnose op?
 - **A) Eerste indruk**
 - B) Eerste observaties
 - C) Gedetailleerde beoordeling
- De OPQRST voer je uit in de ...
 - A) Eerste indruk
 - **B) Gedetailleerde beoordeling**
 - C) Verfijning van de differentiaal diagnose
- In welke stap van de Pathway beoordeel je of iemand levensbedreigend, kritiek of niet spoedeisend ziek is?
 - A) Eerste observaties
 - B) Gedetailleerde beoordeling
 - **C) Verfijning van de differentiaal diagnose**



Effectief samenwerken (CRM)

Tijd

8.30 – 8.45

Werkvorm

- Brainstorm met Padlet
- Spelvorm CRM
- Korte presentatie CRM

Leerdoelen

Je kunt na dit programmaonderdeel:

- Aangeven hoe effectief samenwerken tot stand komt en welke invloed dit heeft op de kwaliteit van zorg.
- In eigen woorden het ontstaan en de toegevoegde waarde van CRM beschrijven.
- In eigen woorden de CRM kernpunten beschrijven.
- De beschrijving aan de juiste kernpunten kunnen koppelen.

Materialen en middelen

- Presentatie Effectief samenwerken
- iPad per deelnemer
- CRM stickers
- CRM kaartspel
- 5 kaarten met observatieopdracht
- Stopwatch/timer (telefoon van instructeur?)

Aanpak

Om zo patiëntveilig mogelijk te kunnen werken, is een effectieve samenwerking essentieel. Dit programmaonderdeel gaat dieper in op de wijze waarop je effectief kunt samenwerken en hoe CRM een rol kan spelen in de wijze waarop je zorg verleent. Dit onderdeel start met een eerste inventarisatie van de ideeën die de cursisten hebben bij effectief samenwerken en wat er nodig is om effectief samen te kunnen werken. Hierbij wordt gebruik gemaakt van een virtueel prikbord, Padlet. In de presentatie is de link opgenomen naar dit prikbord. Met de iPad kunnen cursisten de Padlet openen en hun inbreng leveren. Vervolgens krijgen de cursisten de opdracht om teams van 4 personen te vormen binnen 30 seconden. Per team wordt 1 teamlid observator. Die krijgt de “geheime” opdracht om te observeren wat er gebeurde ten aanzien van samenwerken. In de debriefing wordt dan gekeken welke CRM kernpunten er naar voren zijn gekomen tijdens het uitvoeren van de opdracht.

De teams krijgen het CRM kaartspel tegelijk uitgereikt en de uitdaging is om de CRM kernpunten zo snel mogelijk aan de juiste beschrijving te matchen. Het team die dat als eerste voor elkaar heeft en die ook nog eens de juiste matches heeft gemaakt, wint. Na het spel is er kort aandacht voor wat achtergrond achter CRM en wat de toegevoegde waarde van CRM is. In de gehele dag zal bij het draaien van de casussen ook aandacht zijn voor het evalueren op non-technical skills.

Hierna wordt de groep in 2 groepen verdeeld. De ene groep start met het onderdeel Respiratoire problemen en de andere groep start met het onderdeel Cardiovasculaire problemen. Na 45 minuten worden de thema's en de groepen gewisseld.



Respiratoire problemen

Tijd

9.00 – 9.45 / 9.45 – 10.30

Werkvorm

- Presentatie en geluidsfragmenten longgeluiden

Leerdoelen

Na dit programmaonderdeel zijn de volgende leerdoelen behaald:

Leerdoel	Beoogd beheersingsniveau	Eindterm
<i>Na dit programmaonderdeel kan de deelnemer:</i>		
Anatomie, fysiologie en pathofysiologie uitleggen van ziekten en aandoeningen die gepaard gaan met ademhalingsklachten en een beschrijving geven van hun typische klinische beeld;	Laat zien	V 1.1
Beschrijven hoe men een volledige anamnese verkrijgt van een patiënt met ademhalingsklachten;	Laat zien	V 1.1
Een uitgebreid lichamelijk onderzoek uitvoeren bij een patiënt met ademhalingsklachten met behulp van de AMLS-pathway;	Laat zien	V 1.1
Een eerste indruk vormen en een lijst maken met differentiële diagnoses op basis van de anamnese, symptomen en andere aanwijzingen;	Laat zien	V 1.1
De diagnostiek die van toepassing is aanvragen en de resultaten daarvan gebruiken bij het stellen van de diagnose;	Weet hoe	V 1.1
Essentiële procedures uitvoeren die nodig zijn om patiënten met spoedeisende ademhalingsproblemen te stabiliseren en te behandelen;	Laat zien	V 1.3
Algemeen geaccepteerde evidence-based praktijkrichtlijnen volgen voor de behandeling van ademhalingsproblemen;	Laat zien	V 1.3
Een continue beoordeling van de patiënt geven, waarbij de klinische interpretatie en het behandelplan steeds worden bijgesteld op basis van de reactie van de patiënt op interventies.	Laat zien	V 1.2 V 1.4

Materialen en middelen

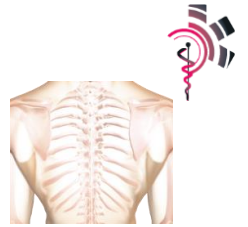
- Laptop
- Speakers voor de laptop
- Internetverbinding
- Presentatie respiratoire problemen

Aanpak

Start met de presentatie en quiz 'Respiratoire problemen'. De anatomie en fysiologie van het ademhalingsstelsel wordt kort herhaald, weliswaar toegepast op de wijze waarop men naar longgeluiden luistert.

Na deze bespreking worden de deelnemers geprikkeld om te kijken of ze longgeluiden kunnen herkennen. Hiervoor maak je gebruik van een separate iPad met bluetooth speaker. Het is belangrijk dat deelnemers het geluid goed kunnen horen.

Ga vervolgens naar www.easyauscultation.com → klik op **lungs** bovenaan de pagina → selecteer **Basics of Lung Sounds** → klik op **begin lessons** → Selecteer een longgeluid uit de tabel en klik in het figuur met de thoraxafbeelding op het afspeelteken. De volgorde van de longgeluiden is:



- Normaal ademgeluid
- Crepiteren (Rales high of low pitched)
- Ronchi
- Pleura wrijven

Na de quiz wordt de AMLS Pathway doorlopen op basis van een melding.



Cardiovasculaire problemen

Tijd

9.00 – 9.45 / 9.45 – 10.30

Werkvorm

Casuïstiektraining

Leerdoelen

Dit programmaonderdeel richt zich op het behalen van de volgende leerdoelen:

Leerdoel	Beoogd beheersingsniveau	Eindterm
<i>Na het volgen van dit programmaonderdeel kan de deelnemer:</i>		
Anamnestiche en lichamelijke onderzoek vaardigheden inzetten bij de beoordeling van patiënten met pijn op de borst	Laat zien	V 1.1
De eigen kennis van ziekteprocessen in combinatie met de verkregen informatie van het klinische beeld, de anamnese en het lichamelijk onderzoek van de patiënt gebruiken om tot een lijst van mogelijke diagnoses te komen op basis van de mate van levensbedreiging met behulp van de AMLS-pathway;	Laat zien	V 1.1
Patiënten met pijn op de borst behandelen door middel van klinische besluitvorming, diagnostisch onderzoek en gebruikmaking van de resultaten om de zorg naar behoefte bij te stellen; klinische besluitvorming houdt tevens in dat de patiënt naar de juiste instanties wordt gestuurd en dat geaccepteerde richtlijnen worden toegepast;	Laat zien	V 1.1 V 1.2 V 1.3
Een continue beoordeling van de patiënt met pijn op de borst bieden met als doel het bevestigen of uitsluiten van mogelijke diagnoses en het aanpassen van de behandeling en zorg op basis van de reacties van de patiënt en de klinische bevindingen.	Laat zien	V 1.2 V 1.3 V 1.4

Materialen en middelen

- Casuïstiekbeschrijving 1) LVAD en 2) posteriorinfarct
- Simulatiepatiënt

Aanpak

Verdeel de groep in twee subgroepen. Eén groep werkt aan de casus LVAD en de andere groep werkt aan de casus posteriorinfarct. Zie voor meer informatie de casusbeschrijvingen. Na ongeveer 20 minuten worden de casussen gewisseld.

Instrueer de simulatiepatiënt volgens de casusbeschrijving LVAD/posteriorinfarct. Aan de hand van de melding wordt de AMLS Pathway doorlopen.



Neurologische problemen

Tijd

10.45 – 11.45 / 12.30 – 13.30

Werkvorm

Interactieve presentatie, gevolgd door het verwerken van de opgedane kennis in casuïstiek waarin de AMLS Pathway wordt toegepast.

Leerdoelen

In dit programmaonderdeel wordt er aan de realisatie van onderstaande leerdoelen gewerkt:

Leerdoel	Beoogd beheersingsniveau	Eindterm
<i>Na het volgen van dit programmaonderdeel kan de deelnemer:</i>		
De klachten en verschijnselen van een veranderd bewustzijn en afwijkende neurologische functies herkennen;	Laat zien	V 1.1
Anamnestiche gegevens verzamelen bij neurologische klachten;	Laat zien	V 1.1
Een basaal neurologisch onderzoek uitvoeren;	Laat zien	V 1.1
Aandoeningen behandelen die direct levensbedreigend zijn;	Weet hoe	V 1.3
Herkennen wanneer de toestand van de patiënt stabiel is, instabiel is of instabiel dreigt te worden;	Weet hoe	V 1.4
Lichamelijke en empathische ondersteunende zorg bieden ter plaatse en onderweg;	Weet hoe	V 1.3 V 2.1
Met de bevindingen van het neurologisch onderzoek en met behulp van de AMLS-pathway een differentiaaldiagnose opstellen;	Laat zien	V 1.1
De juiste werkdiagnose kiezen;	Laat zien	V 1.1
Uitleggen waarom een bloedglucosetest nodig is bij elke patiënt met een veranderd bewustzijn (om de mogelijkheid uit te sluiten dat hypoglykemie een rol speelt);	Laat zien	V 1.5
Speciale alternatieven voor transport bespreken.	Weet hoe	V 1.6

Materialen en middelen

- Presentatie
- Casuïstiek (indien er tijd voor is)

Aanpak

In dit programmaonderdeel staat de herkenning van symptomen van een cerebraal vasculair incident centraal. De deelnemer krijgt inzicht in de cerebrale structuur van de hersenen en de consequenties van een eventuele bloeding of trombus in deze circulatie. Uitgelegd wordt waarom bepaalde functies teloor gaan en waarom bepaalde symptomen makkelijk over het hoofd worden gezien. Binnen de ambulancedienst wordt er gewerkt met de FAST-test deze test wordt uitgelegd evenals de tekortkomingen daarin. De leerlingen krijgen een aantal testen aangeleerd om deze lacune te vullen met een aantal andere testen buiten de FAST test om die het gehele gebied van de hersen bestrijken.

Hieronder vallen

- Coördinatie onderzoek
- Blickveld onderzoek
- Nystagmus

Als de tijd het toelaat, wordt er nog een casus uitgewerkt volgens de AMLS Methode. Deze casus is toegevoegd aan de presentatie.



Abdominale problemen

Tijd

10.45 – 11.45 / 12.30 – 13.30

Werkvorm

Opdracht en buikonderzoek uitvoeren

Leerdoelen

In dit programmaonderdeel wordt er aan de realisatie van onderstaande leerdoelen gewerkt:

Leerdoel	Beoogd beheersingsniveau	Eindterm
<i>Na het volgen van dit programmaonderdeel kan de deelnemer:</i>		
De anatomie en fysiologie bespreken van de volgende orgaansystemen voor zover deze betrokken zijn bij abdominale problemen: cardiovasculair, respiratoir, gastro-intestinaal, genito-urinair, reproductief, neurologisch en endocrien;	Laat zien	V 1.1
Effectieve manieren noemen om de anamnese volgens SAMPLER op te nemen, en bepalen hoe de verkregen informatie van invloed is op de zorg voor de patiënt;	Laat zien	V 1.1
De AMLS-pathway toepassen bij het opstellen van een differentiaaldiagnose op basis van gedegen klinische redeneervaardigheden en een goede klinische besluitvorming in de zorg voor patiënten met buikklachten;	Weet hoe	V 1.1
Patiënten onderzoeken op levensbedreigende aandoeningen tijdens de eerste, tweede en voortgaande beoordeling;	Weet hoe	V 1.1
Het pijnsymptoom correleren aan de buikklacht op basis van de locatie, uitstraling en soort – visceraal of somatisch – met behulp van OPQRST;	Weet hoe	V 1.1
De juiste behandelmodaliteiten toepassen bij de behandeling, bewaking en de continue zorg voor patiënten met buikklachten/abdominale problemen.	Weet hoe	V 1.2 V 1.3 V 1.4 V 1.6

Materialen en middelen

- Presentatie Abdominale problemen
- Flip-overvellen
- Stiften
- Tape

Aanpak

In de voorbereiding op de Refresher Course hebben de deelnemers de anatomie, fysiologie en pathofysiologie van abdominale problemen al bestudeerd. Dit programmaonderdeel start met een inventarisatie van abdominale aandoeningen. Hanteer hierbij de volgende werkwijze:

- Groep in 3-en verdelen
- Iedere groep start bij een flip-over:
 - Acute buikklachten
 - Subacute buikklachten
 - Pijnlijke, niet acute buikklachten
 - Groep noteert alle aandoeningen die onder de genoemde categorie vallen.



- Na 3 minuten wisselen van flip-over en aanvullen/aanpassen

Nadat iedere groep op alle flip-overs zijn bijdrage heeft geleverd, worden de aandoeningen nabesproken. Maak hierbij gebruik van de pathway, pijnpatronen en de onderverdeling van de buik (link naar de voorbereiding).

Vervolgens vindt er een praktisch buikonderzoek plaats. De instructeur demonstreert de wijze waarop een goed buikonderzoek uitgevoerd wordt. Hier wordt een simulatiepatiënt voor ingezet. De deelnemers kunnen na de demonstratie nog vragen stellen over dit buikonderzoek.

Er is in de leeromgeving een filmpje beschikbaar met de demo van het buikonderzoek.

Dit programmaonderdeel wordt afgesloten met een korte samenvatting van het onderdeel en de opbrengst ervan.



Energizer

Tijd

13.30 – 13.45

Werkvorm

Spelvorm

Materialen en middelen

- Begrippenkaartjes (2 sets)
- Timer (telefoon)

Aanpak

Verdeel de groep in twee groepen. Eén groep gaat naar een andere ruimte. Iedere groep wordt vervolgens in twee teams verdeeld. Er is een stapel met allerlei begrippen die uit de leerstof van de AMLS komen. De bedoeling is dat 1 persoon uit het team 30 seconden lang begrippen gaat omschrijven die op de kaartjes staan die van de spelleider (instructeur) ontvangen worden. Per beurt (30 seconden) mag de omschrijver 1 keer passen. Het aantal begrippen dat het team geraden heeft, vormt het aantal punten. Vervolgens is het andere team aan de beurt om 30 seconden lang zoveel mogelijk begrippen te omschrijven en te raden. De rol van omschrijver wisselt per beurt. De begrippen die beschreven zijn, worden apart gelegd.

SPELREGELS VOOR HET OMSCHRIJVEN EN RADEN

De speler die omschrijft, moet zich aan de volgende spelregels houden:

Hij MAG WEL:

- de naam op welke manier dan ook omschrijven, waarbij zingen, neuriën en gebaren zijn toegestaan.
- de woorden “en”, “de”, “het”, “and”, en “the”, die in sommige namen voorkomen, gebruiken.

Hij MAG NIET:

- de namen op de kaart noemen.
- namen die van de naam op de kaart zijn afgeleid, noemen.
- “klinkt als”- of “rijmt op”-tactieken gebruiken.
- naar een letter of letters van het alfabet verwijzen.
- naar iets wijzen.



Toxicologie

Tijd

13.45 – 14.30 / 14.30 – 15.15

Werkvorm

Onderwijsleergesprek met behulp van PowerPointpresentatie (15 minuten)

Instructie tijdens casuïstiek (2 x 15 minuten)

Leerdoelen

In dit programmaonderdeel wordt er aan de realisatie van onderstaande leerdoelen gewerkt:

Leerdoel	Beoogd beheersingsniveau	Eindterm
<i>Na het volgen van dit programmaonderdeel kan de deelnemer:</i>		
De basis van de benadering beschrijven van een patiënt met een overdosis of vergiftiging;	Laat zien	V 1.1
De meest voorkomende toxidromen herkennen en beschrijven;	Laat zien	V 1.1
Een bespreking geven van de hoofdklacht/ presentatie, de beoordeling en de behandeling van patiënten met een toxicologische spoedeisende aandoening volgens de AMLS-pathway;	Laat zien	V 1.1 V 1.3 V 1.4
Beschrijven wat de waarde van controle en preventie van verspreiding is bij de behandeling van toxicologische spoedgevallen;	Laat zien	V 1.1
De algemene principes beschrijven van de beoordeling en behandeling van patiënten die zijn blootgesteld aan verschillende gevaarlijke stoffen en massavernietigingswapens;	Weet hoe	V 1.1 V 1.3
De behandeling begrijpen van hartritmestoornissen door toxinen;	Weet hoe	V 1.3
Een beschrijving geven van de klachten en verschijnselen, de beoordeling en behandeling van patiënten die in aanraking komen met chemische, biologische en radiologische agentia;	Laat zien	V 1.1
De veiligheidsoverwegingen beschrijven voor hulpverleners en patiënten die een verhoogd risico lopen op blootstelling aan gevaarlijke stoffen en massavernietigingswapens;	Laat zien	V 1.5
Een algemene beschrijving geven van decontaminatieprocedures voor patiënten en zorgverleners na blootstelling aan een toxische stof.	Laat zien	V 1.5 V 1.6

Materialen en middelen

- Monitor/ beamer voor de PowerPointpresentatie
- Casuïstiek Toxicologie (PCM intoxicatie en Cholinergisch toxidroom)
- 2 x Simulatiepatiënt

Aanpak

Korte inleiding met behulp van de presentatie. Belangrijk om de belangrijkste toxidromen te highlighten: invloed op sympathische en parasympatische systeem, centraal aangrijpende (opiaten/ hypnotica).

Cursisten de toxidromen laten benoemen, indien dit niet lukt doceren.

Vervolgens gaat de groep in twee groepen uiteen voor de casuïstiek: de veel voorkomende PCM vergiftiging en de regelmatig voorkomende vergiftiging met giftige paddenstoelen. De AMLS komt in de casuïstiek naar voren.



Endocriene en metabole aandoeningen

Tijd

13.45 – 14.30 / 14.30 – 15.15

Werkvorm

Korte Power Point presentatie/ OLG (15 minuten)

Casuïstiek (2 x 15 minuten)

Leerdoelen

Leerdoel	Beoogd beheersingsniveau	Eindterm
<i>Na het volgen van dit programmaonderdeel kan de deelnemer:</i>		
Met behulp van de AMLS-pathway een beschrijving geven van primaire, secundaire beoordeling en de continue herbeoordeling van patiënten met een endocriene aandoening;	Laat zien	V 1.1
De primaire klinische presentatie/hoofdklacht van een breed scala aan endocriene aandoeningen vaststellen;	Laat zien	V 1.1
De klachten en verschijnselen van stoornissen in de zuur-basebalans, elektrolytenstoornissen en endocriene stoornissen noemen en herkennen;	Weet hoe	V 1.1
Voorlopige diagnoses van verschillende endocriene aandoeningen stellen op basis van de onderzoeksbevindingen;	Laat zien	V 1.1
De oorzaken, diagnostische methodieken en behandelingen van aandoeningen van het glucosemetabolisme, de schildklier, bijschildklieren en bijnierschors noemen;	Laat zien	V 1.1
Klinisch redeneren om de differentiaaldiagnose op te stellen en te verfijnen op basis van een systematische secondary survey bij een patiënt met een endocriene aandoening;	Laat zien	V 1.1
Een effectief behandelplan starten dat strookt met de bevindingen van uw onderzoek, en vaststellen of er doorgedaan moet worden met de behandeling op basis van uw continue herbeoordeling;	Laat zien	V 1.2
De pathofysiologische processen beschrijven die verantwoordelijk zijn voor een stoornis in elektrolyten en/of het zuur-base-evenwicht, de oorzaak hiervan, in kaart brengen en veelgebruikte behandelingen noemen;	Laat zien	V 1.1
Normale en afwijkende bevindingen van een elektrocardiogram (ECG) van een patiënt met een elektrolytstoornis met elkaar vergelijken en de verschillen beschrijven.	Weet hoe	V 1.1

Materialen en middelen

- Beamer/ monitor voor de PowerPoint
- ev. Torso
- Casuïstiek Endocrien (Addison, Hyperglycemie)
- 2 x simulatiepatiënt

Aanpak

In een korte (15 min) presentatie essentie van endocrinologisch systeem herhalen (hypofyse) en tweetal meest voorkomend metabole verstoringen: Addison en glykemische ontregeling in relatie tot landelijk protocol. Cursist stimuleren om zelf de klieren en hun functie te benoemen. Eventueel kan de torso ter ondersteuning gebruikt worden (visualisering waar organen zitten).



Vervolgens 2 x 15 minuten casuïstiek: Addison crisis en hypoglykemie aan de hand van AMLS pathway. Hiervoor wordt de groep in twee groepen opgesplitst.

Post Test

Tijd

15.30 – 16.15

Werkvorm

- Toets

Leerdoelen

Materialen en middelen

- Computerlokaal
- Digitale leeromgeving met post-test

Aanpak

De post-test voeren de cursisten uit op een computer. Hiervoor wordt het computerlokaal beschikbaar gesteld. De post-test bestaat uit 35 vragen waarvan er 23 vragen juist beantwoord moeten worden.



Evaluatie en afsluiting

Tijd

16.15 – 16.30

Werkvorm

- Plenaire afsluiting en evaluatie

Materialen en middelen

- Computerlokaal of iPads
- Evaluatieformulier

Aanpak

Aan het einde van de dag wordt er door de trainers een korte samenvatting gegeven van wat er in de dag aan de orde is gekomen. Er wordt bij deelnemers geïnventariseerd wat er met name van deze dag is blijven hangen en wat zij vanaf morgen in de praktijk anders zouden doen. Tot slot wordt de deelnemers gevraagd om het evaluatieformulier in te vullen en hun complimenten en tips met betrekking tot deze training te delen. Het evaluatieformulier is digitaal beschikbaar via Formdesk en wordt op één van de computers in het computerlokaal of op een iPad ingevuld.