

INDEX

welkom bij
Holla's medische statusvoering
voor PDA's

versie 20 oktober 2006

introductie

anamnese

lichamelijk onderzoek

aanvullend onderzoek

conclusie en beleid

decursus

ontslag

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

OVERZICHT INTRODUCTIE

- introdactie
- inleiding door de auteur
- gebruiksaanwijzing
- algemene tips
- copyrights
- bonus test
- medische afkeringen
- sponsoring 1
- sponsoring 2
- voorbeeld anamnese
- voorbeeld lichamelijk onderzoek
- voorbeeld aanvullend onderzoek
- voorbeeld conclusie en beleid

[terug naar index](#)

introdactie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

INLEIDING DOOR DE AUTEUR

Nijmegen, 12 oktober 2006

Beste collega,

Begin 1998 maakte ik tijdens mijn co-schappen een eerste spiekbriefje voor het zogenaamde "statussen" van een patiënt. Een kopie gaf ik aan de hoofd-opleider interne geneeskunde.

Jaren later zag ik als arts-assistent dat dit lijstje nog door vele co-assistenten gebruikt werd. Inmiddels vond ik het lijstje echter onvolledig en maakte aanvullende specialistische kaartjes. Om de kosten laag te houden, vond ik sponsoring en gaf ik de kaartjes uit in eigen beheer. Binnen twee jaar werden ruim 2000 exemplaren door heel Nederland verkocht.

Vanuit vele co-assistenten kwam het verzoek om tevens een PDA versie te maken. Na het herschrijven van de derde druk is die dan ook gekomen.
"Holla's medische statusvoering voor PDA V2006"

Dit dus de eerste PDA-versie. Bij tips voor verbetering graag laagdrempelig contact via Holla@statusvoering. Alvast bedankt voor je reactie.

Met collegiale groeten,



Micha Holla

Holla's medische statusvoering is mogelijk gemaakt door sponsoring van ABN-AMRO. Mijn dank gaat uit naar Karin Peetjens, Bert Strolenberg, Saskia Boekhorst, Gard Nieuwenhuizen, Bart Post, Wout Scheepens, Annoek van der Gouw, Esther Holla en Sibert Holla.

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

GEBRUIKSAANWIJZING

Deze PDA versie is opgedeeld in de volgende hoofdstukken

- introductie
- anamnese
- lichamelijk onderzoek
- aanvullend onderzoek
- conclusie en beleid
- decursus
- ontslag.

Ieder hoofdstuk begint met een overzichtspagina.

Door het aanklikken van de tabs rechts in de pagina's wordt je direct hiernaar toe geleid.

Op de overzichtspagina's zijn snelkoppelingen gemaakt met verwijzingen naar specifieke pagina's.

Bij de anamnese en het lichamelijk onderzoek zijn extra pagina's toegevoegd met daarop de specifieke anamnese, speciaal lichamelijk onderzoek en specifieke classificaties. voor de volgende specialisaties:

- chirurgie
- dermatologie
- gynaecologie en obstetrie
- interne geneeskunde
- keel, neus en oor geneeskunde
- neurologie
- oogheelkunde
- orthopaedie
- paediatric
- psychiatrie
- urologie.

Onderaan de pagina's staan snelkoppelingen die logisch zijn om te volgen.

De meest gebruikte afkortingen zijn terug te vinden op de "afkortingen" pagina bij de introductie. Voor de exacte betekenis en juiste uitvoering van de diverse termen en onderzoeken, verwijst ik naar de hieronder vermelde literatuur en naar je opleiders.

aanbevolen literatuur:

- Atlas of human anatomy, Netter, Basle 1991
- Diagnostisch kompas, CVZ, Amstelveen 2006
- Farmacotherapeutisch kompas, CVZ, Amstelveen 2006
- Geneeskundig jaarboek, Nijgh, 2006
- Geneeskundig woordenboek, Pinkhof-Hilfman, Houten 2006
- Handboek voor de co-assistent, Wiersinga, Houten 2002
- Lege artis serie, wetenschappelijke uitgeverij, Bunge 1996
- Orthopaedics and fractures, Mc Rae, Edinburgh 1999
- Oxford handbook of clinical medicine, Hope, Oxford 2006

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

ALGEMENE TIPS

algemeen	<p>Ga zorgvuldig om met medische dossiers. Maak een reële tijdsplanning voor jezelf. Gebruik in het begin een kladversie. Schrijf niet met potlood, stift of pen met lichte inkt. Schrijf geen dingen op die je niet zeker weet. Wees bewust van dubbele betekenissen van afkortingen. Geef toelichting bij afwijkende bevindingen.</p>	introductie
VG/	<p>Schrijf de voorgeschiedenis chronologisch op. Schrijf je bevindingen uit eerdere correspondentie direct op.</p>	anamnese
A/	<p>Stel jezelf altijd voor met naam en functie. Leg de opbouw van je consult uit aan de patiënt. Laat de patiënt eerst zijn eigen verhaal vertellen. Stel open vragen. Sluit de speciële anamnese af met gesloten vragen. Toon empathie, vat samen, confronteer en vraag door. Onderscheid subjectieve vooroordelen van objectiveerbare zaken.</p>	lichamelijk onderzoek
LO/	<p>Zorg voor voldoende privacy. Zorg voor een warme, stille en goed verlichte ruimte. Zorg dat je er verzorgd uitziet. Zorg voor warme, schone handen zonder sieraden. Gebruik zeer laagdrempelig handschoenen. Geef duidelijke instructies aan de patiënt. Laat de patiënt zich voldoende uitkleden. Laat de patiënt zich bij voorkeur alleen uitkleden. Was vóór en na het onderzoek je handen. Vraag tijdens het onderzoek herhaaldelijk naar eventuele pijn. Let op discrepanties tussen anamnese en lichamenlijk onderzoek.</p>	aanvullend onderzoek
AO/	<p>Denk kritisch na over de indicatie van aanvullend onderzoek. Denk na over consequenties, kosten en risico's van aanvullend onderzoek.</p>	conclusie & beleid
C/	<p>Vermeld in de conclusie alleen de relevante bevindingen van A/VG/ LO/AO/ Bundel vragen op een apart papiertje. Overleg bij twijfel met je supervisor.</p>	decursus
B/	<p>Maak geen afspraken voor anderen. Doe geen uitspraken over zaken die je niet zeker weet. Vermijd discussies in het bijzijn van de patiënt. Laat ruimte voor je supervisor voor aanvullingen en correcties. Maak dit spiekboekje uiteindelijk overbodig.</p>	ontslag

copyrights volgens Creative Commons legal code:
naamsvermelding- niet commercieel- gelijkdelen V2.5
Micha Holla, Nijmegen 2006



De gebruiker mag het werk kopiëren, verspreiden, tonen en op- en uitvoeren afgeleide werken maken onder de volgende voorwaarden:



De gebruiker dient bij het werk de door de maker aangegeven naam te vermelden.



De gebruiker mag het werk niet voor commerciële doeleinden gebruiken.



Indien de gebruiker het werk bewerkt, kan het daaruit ontstane werk uitsluitend krachtens dezelfde licentie als de onderhavige licentie worden verspreid.

Bij hergebruik of verspreiding dient de gebruiker de licentievoorwaarden van dit werk kenbaar te maken aan derden.

De gebruiker mag uitsluitend afstand doen van een of meerdere van deze voorwaarden met voorafgaande toestemming van M.Holla.

Het voorgaande laat de wettelijke beperkingen op de intellectuele eigendomsrechten onverlet. Ga voor de volledige rechten volgens Creative Commons naar:
<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/nl/legalcode>

De rest van deze licentie is openbaar en volledig overbodig.

Bij vragen, opmerkingen en correcties contact via:

Micha Holla

Piet Heinstraat 57

6512 GS Nijmegen

Holla@statusvoering.nl

Een gedrukte versie is beschikbaar via www.statusvoering.nl en de meeste academische boekwinkels (ISBN-13: 90-809037-2-8)

BONUS TEST

Als bonus een gratis hoofdpijn- en kater-test!

A/

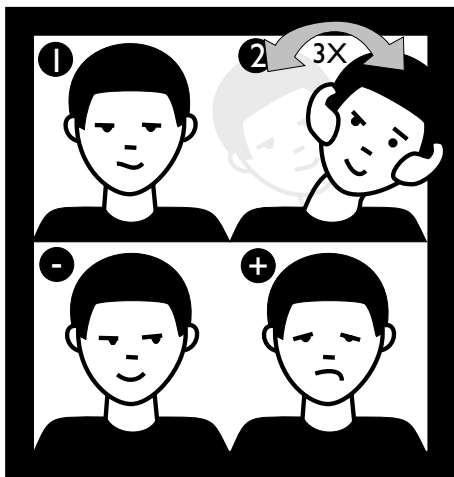
Holla's hoofdpijn score: een praktische score voor katers

- graad 0 niets aan de hand
- graad 1 alleen pijn bij hevige inspanning
- graad 2 pijn bij lichte inspanning
- graad 3 pijn in rust
- graad 4 pijn en braken in rust

LO/

Holla's hangover test: een handige test om te kijken of iemand gisteren te veel alcohol gedronken heeft.

- 1 Omvat het hoofd van de persoon stevig met twee handen.
- 2 Schud onaangekondigd het hoofd drie maal hard heen en weer.
- 3 Observeer de reactie op veilige afstand.



uitslag

negatief
niets aan de hand

positief
sombere, agressieve reactie
(eventueel met kreunen)

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

MEDISCHE AFKORTINGEN

veel gebruikte afkortingen

A/	anamnese	P	pols
AB	antibiotica	P	pyrosis
ADL	algemeen dagelijks leven	R	ructus
AO/	aanvullend onderzoek	RA	reumatoïde arthritis
AP	angina pectoris	RBC	red blood cells
AP	antero-posterior	re	rechts
APR	achillespees reflex	RR	tensie
ATLS	advanced trauma life support	RT	rectaal toucher
B/	beleid	SEH	spoedeisende hulp
bdz	beiderzijds	SOA	sexueel overdraagbare aandoeningen
BGA	bloedgas analyse	SpA/	speciële anamnese
BPM	beats per minute	SpLO/	specieel lichamelijk onderzoek
BSG	bovenste spronggewricht	sqa	status quo ante
BV	bloedverlies	T	temperatuur
C/	conclusie	TBC	tuberculose
CAD	catheter a demeure	TrA/	tractus-anamnese
CABG	coronary artery bypass graft	TS	tentamen suïcide
CVD	centraal veneuze druk	UP	urineproductie
CZS	centraal zenuw stelsel	V	vomitus
DD/	differentiaal diagnose	VAG	vesiculair ademgeruis
DVT	diep veneuze trombose	VAS	visual analog scale
F	flatus	VG/	voorgeschiedenis
FT	fysiotherapie	VKB	voorstel kruisband
gb	geen bijzonderheden	VT	vaginaal toucher
C	huisarts	VZR	voetzoolreflex
HW	huiswaarts	WGBO	wet geneeskundige behandel-overeenkomst
HT	hypertensie	WK	wervelkolom
ICC	intercollegiaal consult	X-BOZ	X-buikoverzicht
IUD	intra uterine device	#	fractuur
KPR	kniepeesreflex		
li	links		
LO/	lichamelijk onderzoek		
MAK	medisch anticipatie krediet		
N	nausea		
NPO	niets per os		
NTBR	not to be reanimated		
NV	neurovasculair		
nvt	niet van toepassing		
OAC	orale anticonceptiva		
OSG	onderste spronggewricht		

introductie

anamnese

lichamelijk onderzoek

aanvullend onderzoek

conclusie & beleid

decursus

ontslag



ABN·AMRO

Medisch account team

Speciaal voor (para)medische professionals biedt ABN AMRO een unieke service: het Medisch Account Team. Een team van gespecialiseerde accountmanagers met financiële expertise die is toegespitst op de medische sector.

De accountmanagers zijn optimaal bereikbaar.

Telefonisch van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 en 22.00 uur.

Het telefoonnummer is 0900-9217.

Binnen de beveiligde omgeving van internet bankieren kun je ook E-mailen met het Medisch Account Team. Je krijgt dan binnen twee werkdagen antwoord op je vraag.

Voordelen van het Medisch Account Team:

- snel en gemakkelijk je bankzaken regelen
- vijf dagen per week telefonisch bereikbaar van 8.00 tot 22.00 uur
- beveiligd E-mailen met je accountmanager.



Internet Bankieren

www.abnamro.nl



ABN·AMRO

introductie

Medisch Anticipatie Krediet

Ben je student geneeskunde, tandheeskunde, diergeneeskunde, farmacie of verloskunde, of in opleiding? Je kunt extra uitgaven opvangen met een Medisch Anticipatie Krediet.

rood staan tot een limiet van 25.000,- euro
 aantrekkelijk rentepercentage
 direct beschikbaar vanaf je bankrekening.

Extra uitgaven opvangen

Een Medisch Anticipatie Krediet is een limiet op je betaalrekening. Je kunt tot een bepaald bedrag rood staan. Bijvoorbeeld voor de aanschaf van een computer of een auto. Of in een periode waarin je uitgaven hoger zijn dan gewoonlijk, zoals tijdens een stage in het buitenland.

Direct beschikbaar

Je kunt het Medisch Anticipatie Krediet direct via de bijbehorende bankrekening gebruiken door bijvoorbeeld geld op te nemen of over te boeken.

Uiteraard betaal je pas rente als je rood komt te staan.

Je kunt kiezen uit verschillende limieten.

anamnese

lichamelijk
onderzoekaanvullend
onderzoekconclusie &
beleid

decursus

ontslag



VOORBEELD ANAMNESE

03-10-2006 16:00
UMC St Radboud
drs. M.Holla
traumatologie fellow
Dr Schreurs
orthopaedisch chirurg

mevr Collum
06-05-33
reg nr: 2652365
contactpersoon: mevr Jansen
buurvrouw
tel: 06-69856956

RVO/ via HA ivm pijn in li heup

VG/
00-00-89 DMII: orale medicatie via HA, Nijmegen
13-05-92 gonarthrose:TKP re, orthopaedie UMC St Radboud, Nijmegen

A/
gisteren, thuis uitgeleden over matje, op li heup beland.
direct, hevige pijn li heup, toename pijn bij lopen, verkort li been
voorheen nooit pijn li heup
zelfverzorging niet meer mogelijk
verzoek voor diagnostiek, therapie en opname

SpA/
trauma onbelastbaar+, zwelling-

TrA/
circ AP-, palp-, orthopnoe-, oedeem+(enkels bdz mild)
resp dyspnoe-, hoest-, COPD-, astma-
dig heden+(lunch 13:00), N-,V-,P-,R-, F-, def: moeizaam
uro incont+ (milde urge), dysurie-, UWI+ (november 2006)
fam RA-, dm+ (moeder 50 jaar), HT+, CV+(moeder 55 jaar, CABG)
tox roken+(10 sigaretten dd a 30 jaar), alc+(3E per week), drugs-
all medicatie-, jodium-, pleisters+ (lokale rode huid)
soc weduwe+, kinderen+ (2), mantelzorg+ (buurvrouw), werk-, sport-
geloof+ (katholiek), reanimatie bezwaar-, transfusie bezwaar-
med Tolbutamide 25 mg 3ddI PO
Paracetamol 500mg 3ddI PO ivm gonarthrose links
Bactrimel 960 mg 2ddI PO 07-09-06 t/m 16-09-06 ivm UWI

door naar voorbeeld lichamenlijk onderzoek

introdunctie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

VOORBEELD LICHAAMELIJK ONDERZOEK

03-10-2006 16:30
drs. M.Holla
fellow traumatologie

mevr Collum
06-05-33
reg nr: 2652365

LO/ heup li

insp zwellings-, been verkort+ exorotatie+
bew pijn+, beperkt+
palp drukpijn+ (troch major), asdrukpijn+
stab nvt
prov nvt
NV afname pulsaties-, afname sens-, afname kracht+ li been door pijn

alg vitale bejaarde vrouw, gew 90 kg, lengte 160 cm
in bed, niet acuut ziek, bleek gelaat, weinig pijn in rust

CZS helder+, adequaat+, oriëntatie plaats+, tijd+, persoon+
circ RR 160/90, P 80 reg, CVD gb, droge SV-, turgor: gb, oedeem-

cor S1+, S2+, S3-, S4-, souffle-

pulm frequentie 20/min, VAG bdz+, crepitaties-, ronchi-, piep-

abd bol+, soepel+, peristaltiek+, drukpijn-

RT haemorroïden-, faeces+(hard), bloed-, pijn-

extr litteken+ (TKP re)

nagels: gb, capillary refill: gb

pulsaties: krachtig, sensibliteit intact+, kracht intact+

door naar voorbeeld aanvullend onderzoek

introduce

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

VOORBEELD AANVULLEND ONDERZOEK

vervolg

03-10-2006 16:30

drs. M.Holla

fellow traumatologie

mevr Collum

06-05-33

reg nr: 2652365

AO/

X-heup li (03-10-06 16:00 SEH UMC St Radboud)
opname bekken AP+, heup li axiaal, liggende
fractuur fractuur+ mediale collum li, dislocatie+ (dorsaal)

X-thorax (03-10-06 16:10 SEH UMC St Radboud)
cor cor-thorax index 1:2, vormig b, calcificaties-
pulm bronchusverplaatsing-, vaattekening: gb, infiltraat-
pleura lucht-, calcificaties-, contouren diafragma: scherp
mediast shift-, verbreding-, positie long hili: gb
skelet wervels, ribben, scapula, clavicula: gb
abd vrij lucht-

veneus bloed (03-10-06 16:20 SEH UMC St Radboud)
Hb 8.2, HT 0.42, MCV 90, kruisbloed (afgenomen+)
leuco's 8.6, BSE 30, CRP 18
glucose 9.0, natrium 140, kalium 4.5
ureum 5.3, kreat 70

urine (03-10-06 16:50 SEH UMC St Radboud)
sed leuco's-, bact-, ery-, cylinders-, nitriet-

ECG (03-10-03 16:55 SEH UMC St Radboud)
SR, 80 BPM, normale hart-as, verlengde PQ-, verbreed QRS-, Q in V6-
ST elevaties-, negatieve T-top-

door naar voorbeeld conclusie en beleid

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

VOORBEELD CONCLUSIE EN BELEID

vervolg
03-10-2006 17:00
drs. M.Holla
traumatologie fellow

mevr Collum
06-05-33
reg nr: 2652365

C/
alg/ vitale 70 jarige vrouw
VG/ DMII (oraal ingesteld)
A/ thuis gevallen, pijn linker heup
LO/ been li verkort in exorotatie
AO/ X-bekken: gedisloceerde mediale collum # links
C/ gedisloceerde mediale collum # links

B/
plaatsen KHP links
opname afdeling A40
patiënt en buurvrouw WGBO ingelicht
ICC/ interne: ivm insuline medicatie
ICC/ anesthesie: akkoord OK 04-10-06
medicatie lijst (inclusief pijnmedicatie)
2 RBC's post operatief
NPO vanaf 00:00
infuus NaCl/gluc 2.0 l/24 uur
CAD
controle 00:00, 07:00: P, RR, UP
verpleging belt sein *1376 indien:
P>100, RR systolisch <100 >180, UP<30 cc/uur
post-operatief buurvrouw nog bellen

04-10-2006 OP/ KHP li (Holla/Gundlach)
13:00 B/ direct volledig belast mobiliseren volgens THP protocol
M.Holla PM/ buurvrouw gebeld
orthop chir

05-10-2006 A/ goed, weinig pijn, wil naar verpleeghuis St Juttemis
8:30 LO/ li heup: wond:droog+, rustig+, drain + (<20cc)
Gundlach AO/X-heup li: AP, KHP in situ, goede positie+
B/ infuus: 1 liter NaCl/24 uur, vrij eten/drinken
start mobiliseren met FT
contact verpleeghuis St Juttemis: ip 21-11-06 overplaatsing

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

OVERZICHT ANAMNESE

basis anamnese
chirurgische anamnese
dermatologische anamnese
gynaecologische anamnese
KNO anamnese
interne anamnese
obstetrische anamnese
oog anamnese
orthopaedische anamnese
neurologische anamnese
paediatrische anamnese
psychiatrische anamnese
urologische anamnese

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

BASIS ANAMNESE

datum, tijd, plaats onderzoek	geslacht, naam patiënt
naam onderzoeker	geboortedatum patiënt
functie onderzoeker	ziekenhuis registratienummer
naam supervisor	contactpersoon patiënt
functie supervisor	telefoon contactpersoon

RvO/	(reden van opname: beknopt, uit aanwezige correspondentie) verwijzer, hoofdklacht, hulpvraag
VG/	(voorgeschiedenis: chronologisch, uit aanwezige correspondentie) datum, diagnose, therapie, arts, ziekenhuis DM, COPD, astma
A/	(anamnese: verhaal van patiënt, door middel van open vragen) begin klachten, mogelijke oorzaken, beloop mate van pijn, soort pijn, locatie van pijn, bijkomende klachten provocerende factoren, reducerende factoren eerdere lokale klachten eerdere diagnostiek, behandeling, effect invloed op ADL, werk, vrije tijd angst patiënt, hulpvraag, verwachtingen
SpA/	(speciële anamnese: specifieke vragen, door middel van gesloten vragen) ga via deze link naar het betreffende specialisme
TrA/	(tractus-anamnese: klachten per orgaansysteem)
alg	malaise, vermoeidheid, slaappatroon, koorts, rillingen
circ	angina pectoris, palpities, orthopnoe, enkeloedeem, koude extr, claudicatio
resp	dyspnoe d'effort, dyspnoe de repos, hoesten piepen,
dig	laatste maaltijd, nausea, vomitus, pyrosis, ructus flatus, buikpijn, defaecatie
uro	incontinentie, dysurie, haematurie
fam	diabetes mellitus, hypertensie, hart- en vaatziekten, carcinoma, reuma
tox	roken, alcohol, drugs
all	medicatie, jodium, pleisters, contrast (indien positief: reactie beschrijven)
soc	burgelijke stand, kinderen, mantelzorg, opleiding, werk, ziekteverzuim sport, geloof, reanimatie wensen, bloedtransfusie bezwaren, speciaal dieet
med	(inclusief orale anticonceptiva, NSAID'S, laxantia) (bij recent antibiotica gebruik: start/stop datum, reden) naam, hoeveelheid, aantal per dag hoeveelheid, toedieningsvorm

door naar basis lichamenlijk onderzoek

introdactie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

CHIRURGISCHE ANAMNESE

SpA/ hals	zwellling na eten, warmte/koude intolerantie geeuwen, irritatie, gejaagdheid vermoeidheid, heesheid, slikklachten
mamma	tepel-uitvloed, jeuk, hormoonmedicatie, menarche familie mamma carcinoom (leeftijd, familiegraad)
abdo	eetlust, gewicht, slikklachten, regurgitatie voedsel intolerantie, N, V, P, R, F, buikpijn, koliekpijnen, vervoerspijn defaecatie: frequentie, tenesmus, consistentie, kleur, geur hoeveelheid, bloed, slijm familie: M. Crohn, colitis ulcerosa
hepato	jeuk, koliekpijnen, bewegingsdrang, icterus, voedselintolerantie
hernia	locatie, reponeerbaar, toename bij persen, eerdere operaties
vasculair	claudicatio, koude extremiteiten, actieradius, temperatuur wisselingen verkleuringen, DVT, varices
brand	type warmte, duur expositie, duur koeling, contaminatie rookinhalatie, dyspnoe, hoesten, tetanus profylaxe
trauma	low energy tijdstip ongeval, trauma mechanisme, intoxicatie amnesie, hoofdpijn, N, V exacte pijnlocatie, uitstraling, pijn, pijn elders, intoxicatie zwellling <1 uur, functioneel belastbaar li/re dominantie, tetanus profylaxe high energy tijdstip ongeval, trauma mechanisme helm, gordel, airbag, hoofdsteen, defect voorruit amnesie, hoofdpijn, N, V tetanus profylaxe

terug naar basis anamnese

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

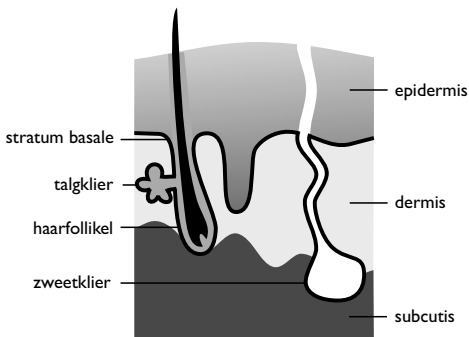
decursus

ontslag

DERMATOLOGISCHE ANAMNESE

SpA/ VG	astma, eczeem
sociaal	stress, exposure werk, hobbies, huisdieren
familie	astma, psoriasis, hooikoorts, eczeem, raciale herkomst
allergie	honden, katten, bomen, bloemen, pollen, metalen, fragrance-X noten, voedsel, medicatie
oncologisch	jeuk, schilfering, groei, blootstelling UV/chemicaliën
SOA	type seksueel contact, promiscuïteit, prostitutiebezoek blaasjes, jeuk, irritatie, dyspareunie, klachten partner drugsgebruik, prikaccidenten, herhaaldelijke bloedtransfusie

anatomie van de huidlagen



terug naar basis anamnese

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

GYNAECOLOGISCHE ANAMNESE

SpA/ cyclus	menarche, cyclus interval/duur (28-30/4) eerste dag laatste menstruatie, ovulatiepijn
menses	dysmenorroe, hoeveelheid bloedverlies, stolsels, tussenbloedingen contactbloedingen, spotting
fluor	geur, kleur, hoeveelheid, jeuk, vaginale hygiëne
fertiliteit	anti-conceptie, zwangerschaps wens, coïtus, promiscuïteit
sexueel	frequentie, houding, libido, arousal, lubricatie dyspareunie, ejaculatie, orgasme
meno	opvliegers, transpiratie, lubricatie, >3 fracturen <1 jaar
prolaps	urge/stress incontinentie, residu-sensatie gebruik incontinentie materiaal, pessarium

terug naar basis anamnese

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

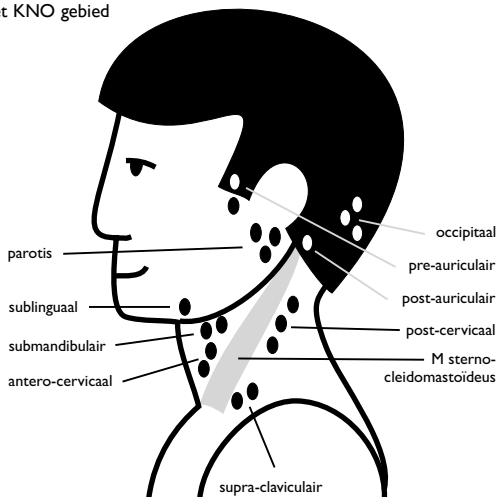
decursus

ontslag

KNO ANAMNESE

SpA/ neus	reukverandering, rhinitis, rhinoroe, hoofdpijn doorgankelijkheid, neusbloedingen, niezen
keel	keelpijn, slikproblemen, foetor ex ore, globussensatie, heesheid, snurken, tonsilectomie dyspnoe, hoest, sputum
oor	oorpijn, drukgevoel, jeuk, otoroe gehoorsverlies, discriminatie/problemen gehoorapparaat, geluidsintolerantie lawaai-expositie, trauma, oorsuizen, vertigo parese, visusstoornissen, afasie, dysarthie, collaps
medicatie	streptomycine, neomycine, gentamycine nivaquine, kinine furosemide, salicylaten

klieren in het KNO gebied



terug naar basis anamnese

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

INTERNE ANAMNESE

SpA/ reuma	spierpijn, gewrichtspijn, botpijn, zwellingen, ochtendstijfheid sicca-klachten, Raynaud, oogontstekingen, recidiverende UWI rash, zonlicht intolerantie, noduli, reuma in familie
respiratoir	dyspnoe d'effort, dyspnoe in rust, hoesten, piepen, pijn sputum: frequentie, kleur, geur, hoeveelheid, bloed TBC, astma, COPD, roken blootstelling: oplosmiddelen, asbest, duiven
circulatoir	HT, AP, palpataties, dyspnoe d'effort, orthopnoe, oedeem, nycturie reactie op nitraten, koude extremiteiten, claudicatio
digestivus	eetlustafname, gewichtverlies, voedsel-intolerantie, slikklachten N, V, P, R, F, buikpijn, koliekpijn, vervoerspijn def: freq, tenesmi, consistentie, kleur, geur, hoeveelheid bloed, slijm, familie: M Crohn, colitis ulcerosa
hepaticus	voedsel-intolerantie, kolieklachten, bewegingdrang, icterus, jeuk
urologisch	frequentie, kleur, geur, steentjes dysurie, strangurie, pollakisurie incontinentie, recidiverende UWI, residu-gevoel, nadruppelen
oncologisch	gewichtverlies, botpijn, nachtzweeten, vermoeidheid neusbloedingen, haematomen, DVT
endocrien	polidypsie, pollakisurie, honger, gewichtsverlies, recidiverende infecties warmte/koude intolerantie, geeuwen, irritatie, gejaagdheid vermoeidheid, tremoren, toename transpireren exophthalmus, groeiverandering, gynaecomastie haargroei-veranderingen, stemverandering
intoxicatie	tijd inname, hoeveelheid, middel, aanwezige medicatieverpakking voorschrijver, maaltijden laatste 24 uur, braken
infectie	malaise, koorts, vermoeidheid, spierpijn, AB, DM, Prednison verblijf in buitenland, ziekte in omgeving, contact met dieren

terug naar basis anamnese

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

OBSTETRISCHE ANAMNESE

A/	
graviditeit	misselijkheid, toename buikomvang, toename gewicht gespannen borsten, moeheid, oedeem, varices haemorroiden, pollakisurie, obstipatie chloasma, kindsbewegingen, bloedverlies, harde buiken
eclampsie	hoofdpijn, duizeligheid, visusklachten, parestesiën kuitkrampen, oedeem, afname kindsbew, bandgevoel
weëen	tijdstip eerste wee, duur weëen, interval weëen slijmverlies/tekenen, vruchtwaterverlies, pijn
toxicatie	exposure Röntgen, oplosmiddelen, anaestetica, Paracetamol
familie	(inclusief familie van de vader) DM, trombose, hypertensie, TBC, bloedgroep, Rhesus factor meerling zwangerschappen, congenitale afwijkingen
sociaal	kinderwens, relatie partner, eerdere kinderen woonsituatie, wens thuisbevalling, wens epiduraal
VG/	
obstet	aantal graviditeiten, partussen, abortussen, meerlingen
gravid	zwangerschapsduur, bloedverlies ectopische zwangerschap, mola, hydramnion hypertensie, diabetes, bloedgroep antagonisme spontane abortus, abortus provocatus
partus	locatie, type, episiotomie, bloedverlies
kind	geboorte gewicht, Apgar score, huidige gezondheid
post	fluxus post partum, borstvoeding, mastitis depressie, psychose, trombose, endometritis
CZS	epilepsie, migraine, multipele sclerose
circ	HT, hartritmestoornissen, DVT
abd	obstipatie, buikchir, colitis ulcerosa, crohn, haemorroiden
ossaal	rugklachten, bekkenfractuur
endo	DM, schildklier
infect	hepatitis, TBC, rubella, HIV, SOA's, recidiverende UWI
haemo	bloedtransfusies, bloedgroep, thalassemie
all	allergieën, atopie

terug naar basis anamnese

introdunctie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

OOG ANAMNESE

SpA/ adnexa	tranen, jeuk, pus, pijn, corpus alienum
ant kamer	UV-exposure, visus, visus afname bij tegenlicht nachtblindheid, mouches volantes, kokerzien, halo's hoofdpijn, contactlenzen, brilgebruik SOA 's, systeemziekten
retina	hoofdstoten, flikkeringen, hypertensie, DM, kleurendifferentiatie
oogvolgen	dubbelzien, strabismus, duizeligheid
lenzen	sterkte, aanschafdatum, aantal draaguren per dag, aantal draaguren 's nachts, verzorging

terug naar basis anamnese

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

ORTHOPAEDISCHE ANAMNESE

SpA/ arthrose	startpijn, startstijfheid, ochtend stijfheid hydrops, crepitatie, slotklachten, corpus librum sensaties hulpmiddelen, beperkingen ADL eventueel effect fysiotherapie, effect NSAID, effect injecties
arthritis	hydrops, sicca klachten, Raynaud, ochtendstijfheid, aften oogontstekingen, recidiverende UWI, zonlichtintolerantie, rash artralgieën, noduli, familieanamnese
instabiliteit	luxerend moment, subluxatie-incidentie, luxatie-incidentie repositiemethode, hyperlaxiteit
trauma	tijdstip ongeval, trauma-mechanisme, exacte pijn uitstraling pijn, pijn elders, intoxicatie zwellings < 1 uur, functioneel belastbaar, dominante zijde
dysplasie	stuitgraviditeit, stuitpartus, algemene ontwikkeling heupafwijkingen in familie
gips	pijn, tintelingen, anti-trombose profylaxe

terug naar basis anamnese

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

NEUROLOGISCHE ANAMNESE

SpA/ CZS	(zo nodig via hetero anamnese)
liquor	hoofdpijn, misselijkheid, braken
front	persoonlijkheidsverandering, ontremming
occip	visusstoornissen, begripstoornissen, aura's
pariet	taalstoornissen, afasie, lezen, dominante zijde
	sensibiliteit veranderingen, krachtsverlies, tongbeet, pijn extremiteiten
cerebel	trekkingen, rusttremor, intentie-tremor, loopstoornissen, schrijfstoornissen
basaal	bewustzijnsverlies, amnesie, trekkingen, angst, dyspnoe
	stemmingsverandering, incontinentie, slow-motion
	wanen, hallucinaties, depressie, libidoverlies, eetlustverlies

hersenzenuwen

I	reukverandering
II	visusstoornissen
III/IV/VI	afhingend ooglid, dubbelzien
V	asymmetrisch gelaat
VII	dove plekken gelaat, aangezichtspijn
VIII	gehoor, oorsuizen, duizeligheid
IX/X	dysartrie
XII	slikklachten, heesheid

sensibiliteit

tintelingen, sensibiliteit afname, pijnverandering

motoriek

krachtverlies, fasciculaties
urine-incontinentie, residu gevoel, faeces-incontinentie, erectie-problemen

terug naar basis anamnese

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

PAEDIATRISCHE ANAMNESE

A/	(bij hetero-anamnese relatie tot kind beschrijven)
ontwikkeling	zie tabel
graviditeit	zwangerschapsduur, meerling graviditeitsintoxicatie: roken, alc, drugs partusproblemen
sociaal	gezinsopbouw, schoolgroep, leerproblemen sport, spel, pesten, transfusiebezwaar ouders
familie	eczeem, astma, RA, DM
allergie	astma, rash, urticaria, voedselintolerantie
algemeen	malaise, vermoeidheid, nachtrust, koorts, koude rillingen haematomen, gelaatskleur ontwikkeling: zie tabel
psyche	hyperreactiviteit, concentratie, angst depressieve stemming, gedrags verandering
CZS	hoofdpijn, convulsies, bewustzijn, verlamming, tics, vertigo
oog	visus, strabismus
KNO	oorpijn, otoroe, gehoorsverlies, recidiverende rhinitis, epistaxis
respiratoir	sputum, tonsillectomie, keelpijn, snurken, foetor ex ore dyspnoe d'effort, dyspnoe in rust, hoesten, piepen, pijn sputum: frequentie, kleur, geur, hoeveelheid, bloed
circulatoir	moeheid, palp, dyspnoe d'effort, collaps
digestivus	voedselintake, dieet, gewicht, slikklachten, N, V, R, F, P, buikpijn def: freq, consistentie, kleur geur, hoeveelheid bloed, slijm, fam: M Crohn, colitis ulcerosa
urologisch	mictie frequentie, pollakisurie, dysurie, urine kleur, zindelijkheid testis-indaling, phimosisklachten
locomotor	spierpijn, spierzwakte, bewegingbeperkingen, stijfheid zwelling, loopstoornissen, standsafwijking
streeflengte	
gem	(lengte vader in cm +lengte moeder in cm +13) :2 +4,5 = gemiddelde ouderlengte
jongen	gemiddelde ouderlengte +11 =streeflengte jongen 2x (streeflengte -184.0) =normale spreiding
melsje	gemiddelde ouderlengte -2 =streeflengte meisje 2x (streeflengte -170.6) =normale spreiding

terug naar basis anamnese

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

PSYCHIATRISCHE ANAMNESE

SpA/ (inclusief hetero anamnese)

cognitieve stoornissen

bewustzijnsdaling, korte/ lange termijngeheugen

psychotische stoornissen

hallucinaties, incoherentie, wanen

stemmings-, angst-, stress- en aanpassingsstoornissen

euforie, depressiviteit, interesseverlies

suïcidaliteit, dysforie, paniekaanvallen, fobieën

vermijdingsgedrag

somatoforme en dissociatieve stoornissen

onverklaarde lichamelijke klachten,

gestoorde lichaamsbeleving, hypochondrie, derealisatie

depersonalisatie, dissociatieve amnesie, fugue

identiteiten

dwangstoornissen

dwanggedachten, dwanghandelingen

vreetbuien, anorexie

stoornissen in impulsbeheersing, parafilieën

beperkingen in sociale interacties

stereotiepe gedragspatronen, aandachtstoornis

hyperactiviteit, tics

biografische anamnese (in volledige zinnen opschrijven)

gezin van oorsprong

vader, moeder, broers, zussen

positie van patiënt in gezin, financiële situatie
sfeer, opvoedstijl, politieke achtergrond, religie

persoonlijke levensgeschiedenis

obstetrische complicaties, eerste ontwikkeling

peutertijd, kleutertijd, schooltijd, adolescentie

psychoseksuele ontwikkeling, relationele

ontwikkeling, gezinsvorming

religieuze ontwikkeling, militaire dienst

vervolgopleidingen, transculturele aspecten

loopbaan, oorlogservaringen, ingrijpende gebeurtenissen

zelfbeschrijving

terug naar basis anamnese

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

UROLOGISCHE ANAMNESE

A/

mictie

frequentie, kleur, geur, dysurie, strangurie, koliekpijnen
pollakisurie, nocturie, haematurie, steentjes in urine
incontinentie, recidiverende UWI, residu-gevoel, nadruppelen

sexueel

frequentie, libido, dysparunie, potentie
ejaculatie-volume, ejaculatie-moment, SOA

terug naar basis anamnese

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

OVERZICHT LICHAAMELIJK ONDERZOEK

- basis lichamelijk onderzoek
- chirurgisch lichamelijk onderzoek 1
- chirurgisch lichamelijk onderzoek 2
- dermatologisch lichamelijk onderzoek 1
- dermatologisch lichamelijk onderzoek 2
- dermatologisch dermatoom
- gynaecologisch lichamelijk onderzoek
- intern lichamelijk onderzoek
- KNO lichamelijk onderzoek
- neurologisch lichamelijk onderzoek 1
- neurologisch lichamelijk onderzoek 2
- obstetrisch lichamelijk onderzoek
- oogheelkundig lichamelijk onderzoek
- orthopaedisch bovenste extremiteiten onderzoek 1
- orthopaedisch bovenste extremiteiten onderzoek 2
- orthopaedisch romp onderzoek
- orthopaedisch onderste extremiteiten onderzoek 1
- orthopaedisch onderste extremiteiten onderzoek 2
- paediatisch lichamelijk onderzoek
- psychiatrisch lichamelijk onderzoek
- urologisch lichamelijk onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

BASIS LICHAAMELIJK ONDERZOEK

vervolg

datum, tijd onderzoek	geslacht, naam patiënt
naam onderzoeker	geboortedatum patiënt
functie onderzoeker	ziekenhuis registratienummer

LO/	(lichamelijk onderzoek)
spec	(zie specieel onderzoek van betreffende specialisme) ga via deze link naar het betreffende specialisme
alg	biologische leeftijd, geslacht, gewicht, lengte, temperatuur positie, algehele malaise, gelaatskleur, pijnexpressie in rust
CZS	bewustzijn, reacties, oriëntatie plaats, tijd, persoon
hoofd	haar, pupillen, visus, oogvolgbewegingen, neus, mond
hals	thyreoïdzwellingen, klieren
circ	RR, P, ritme, verhoogde CVD, slijmvliezen, turgor, oedeem
cor	S1, S2, S3, S4, souffle
pulm	ademfreq, VAG, crepitaties, ronchi, expiratoire piep
abd	omvang, beweeglijkheid, peristaltiek, drukpijn
RT	haemorroiden, fissura, faeces, bloed, pijn, prostaatafwijkingen
extr	littekens, nagels, capillary refill, pulsaties, sensibiteit, kracht
	ontsteking rubor, dolor, calor, tumor, functio laesie

door naar aanvullend onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

CHIRURGISCH LICHAAMELIJK ONDERZOEK I

LO/
hals

insp zwellingen, littekens, wondjes,
palp zwelling thyreoid, beweging thyreoid bij slikken, halsklieren

mamma (staand en liggend)

insp vorm, symmetrie, intrekkingen, peau d'orange, tepelvloed
palp tumorlocatie, diameter, consistentie, mobiliteit
afgrensbaarheid, drukpijn, okselklieren

abdo

insp omvang, striae, bewegelijkheid, zwelling bij persen
ausc peristaltiek, krasgeleiding lever, soufflé, clapotage
perc abnormale dempingen, lever, milt, blaas, shifting dullness
palp spiertonus, drukpijn, loslaatpijn, slagpijn nierloge
colon, leverscherm, aorta, abnormale tumor, undulatie
prov Mc Burney, psoassign
RT haemorroiden, fistels, fissura, faeces, bloed, pus,
pijn, sfincterspanning, prostaatgrootte, cavum Douglasi

hepato

insp caput medusae, sclerae icterus, haemorroiden
palp galblaas, leverscherm
prov Courvoisier

hernia

insp locatie breuk, toename bij persen, littekens, peristaltiek
ausc peristaltiek
palp locale drukpijn, reponeerbaar, loslaatpijn

vasculair

insp huidskleur, beharing, nagels, littekens, spieratrofie
wondjes, varices

ausc soufflé, enkel: arm index

palp temperatuur, turgor, oedeem, capillary refill

puls rechts links rechts links

a carotis + +

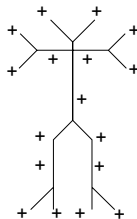
a brach. + +

a rad + +

a ulna + +

aorta + +

a fem + +



terug naar basis lichamelijk onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijk onderzoek

aanvullend onderzoek

conclusie & beleid

decursus

ontslag

CHIRURGISCH LICHAAMELIJK ONDERZOEK 2

LO/

wond

- type snij-,scheur-, schaaf-, schot-, steek-, brand-, bijtwond
omvang, vorm, diepte
- compl arteriële/veneuze bloeding, peesletsel, corpus alienum
- infectie fluctuerende tumor, rubor >3 mm van wondranden, calor, pus

ATLS

- A ademweg, kunstgebit, bloed, weke delen, hals immobilisatie
- B VAG, ademfrequentie, cyanose, O₂ sat
- C RR, P, intern/ extern bloedverlies, infusen
- D EMV score, bewegingen extremiteiten
- E exposure

full body exam:

hoofd: wonden, zwellingen, drukpijn

hals: stiffneck, hoofdblokken, zwelling, drukpijn

thorax: wonden, striemen van riem, zwelling, drukpijn

abd: wonden, striemen, zwelling, drukpijn, loslaatpijn

bekken: wonden, zwellingen, drukpijn

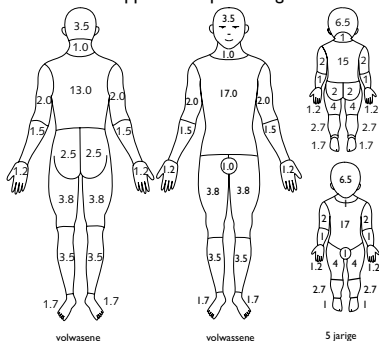
bovenste extr: stand, wonden, zwelling, drukpijn

onderste extr: stand, wonden, zwelling, drukpijn

AMPLE allergy, medication, previous history, last meal, exposure













brand

locatie, oppervlakte percentage, erytheem, bullae
infectie symptomen, verbrand haar, roet in oropharynx
oppervlakte percentage



terug naar basis lichamelijk onderzoek

DERMATOLOGISCH LICHAAMELIJK ONDERZOEK I

LO/ plaats	locatie	solitair circumscript regionaal segmentaal gegeneraliseerd universeel verspreid	beperkt tot één laesie beperkt tot een klein gebied beperkt tot een groter gebied in gebied van een dermatoom bijna geheel verspreid over totale huid over de totale huid
rangschikking	gegroepeerd	corymbiform annulair lineair en bouquet	moederlaesie & sateliet laesies ringvormig lijnvormig dicht op elkaar
	gedissimineerd	diffuus discreet reticulair confluerend folliculair	aaneengesloten van elkaar gescheiden netvormig samenvloeiend gebonden aan follikels
omvang		miliair lenticulair nummulair kinderhandpalm palmair	gierstekorrel groot: 1-2 mm linzekorrel groot: 3-10 mm munt groot: 1-3 cm kinderhandpalm: 3-5 cm handpalm: 5-10 cm
vorm		<ul style="list-style-type: none">  rond  ovaal  polyclonaal  polycyclisch  rechthoekig  liniar  gegyreerd  grillig  annulair  archiform  circinair  kokarde vormig 	
omtrek		scherp, onscherp, vaag begrensd	
		vervolg dermatologisch onderzoek.	

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

DERMATOLOGISCH LICHAAMELIJK ONDERZOEK 2

LO/
kleur

erytheem, purpura

efflorescenties (eventueel met Woodse lamp)
primair

bullae	blaar; zichtbare holte in de huid gevuld met purulent vocht
comedo	geel-wit puntje in een talgklier uitmonding
cyste	holte met eigen wand en vloeibare inhoud
dyschromie	stoornis in de huidpigmentatie
dyskeratose	stoornis in de verhoorning
erytheem	vluchtige rode kleurverandering op basis van vasodilatatie
macula	huidvlek
nodus	knobbel, circumscripte verhevenheid in de epidermis, dermis of subcutis <1 cm
nodulus	knobbeltje, circumscripte verhevenheid in de epidermis, dermis of subcutis <1 cm
papel	tepelvormige verhevenheid van de huid <1 cm
plaque	oppervlakkige verhevenheid van 2-10 cm
purpura	zichtbare bloeditstoringen in de huid of de slijmvlies
pustula	zichtbare holte in de huid gevuld met purulent vocht
urticaria	kwaddel, vluchtige papel
vesicula	blaasje, zichtbare holte gevuld met helder vocht
teleangectasie	blijvende verwijding van de bloedvatcapillairen
sclerose	verharding van de huid

secundair

cicatrix	littekenweefsel
crusta	korst, ingedroogd exsudaat en cellen
erosie	afknaging
excoriatie	oppervlakkig defect van de huid tot onder de epidermis of tot in de dermis
fissuur	kloofvormige zweer
keloïd	vlak en breed fibroom in littekenweefsel
lichenificatie	vergroving van het huidreliëf
squamae	schilfer, losrakend conglomeraat hoornzellen
ulcus	zweer met zwakke neiging tot genezing

terug naar basis lichamenlijk onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

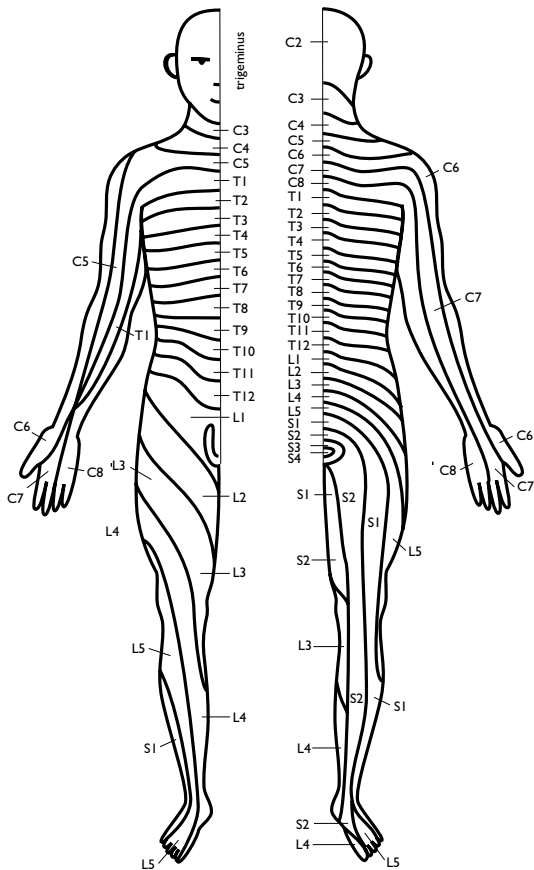
conclusie &
beleid

decursus

ontslag

DERMATOLOGISCH DERMATOOM

dermatomen



terug naar basis lichamelijk onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

INTERN LICHAMELIJK ONDERZOEK

LO/

huid

- insp huidkleur, beharing, littekens, nagels, petechiae, naevi
haematomen, erythema, fibromen, spider naevi, varices
- palp turgor

hoofd

- insp alopecia, pupilreflexen, sclera, septum nasi
slijmvlies mond gebit, foetor exore
- palp lymfklieren

hals

- (vóór en achter de patiënt)
- insp CVD, upstroke
- palp zwellingen schildklier, pulsaties carotis, lyfklieren

mammae

- (staand en liggend)
- insp vorm, symmetrie, intrekkingen, peau d'orange, tepelvoed, tepelhof
- palp tumorlocatie, diameter, consistentie, mobiliteit
afgrensbaarheid, okselklieren

cor

- (staand en liggend)
- insp ictus locatie, precordiale intrekkingen, frequentie
- ausc frequentie, regelmaat, S₁, S₂, S₃, S₄
souffle graad, locatie, verloop, systolisch/diastolisch
- palp ictus duur, plaats, omvang, andere pulsaties

pulmones

- (rechtop met open mond)
- insp ademfreq, regelmaat, type, inspiratie:expiratie index
- ausc ademgeruis, ronchi, crep, piepen, bronchofonie
- perc dempingen, diafragma beweeglijkheid
- palp thorax excursies, drukpijn, stemfremitus

abdomen

- (liggend, handen langs zij)
- insp omvang, striae, beweeglijkheid, zwelling bij persen
- ausc peristaltiek, krasgeleiding lever, souffle, clapotage
- perc abn dempingen, lever, milt, blaas, shifting dullness
- palp spiertonus, drukpijn, loslaatpijn, slagpijn nierloge
colon, leverschad, aorta, abn. tumor, undulatie, lymfklieren liezen
- prov Mc Burney, psoassign
- RT haemorroiden, fistulas, fissura, faeces, bloed, pus
pijn, sfincterspanning, prostaatgrootte, consistentie
cavum Douglasi
- terug naar basis lichamelijk onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

KNO LICHAAMELIJK ONDERZOEK

LO/

neus (inclusief rhinoscoop)
insp stand, doorgankelijkheid, geur, septumstand, slijmvlies
poliepen, corpus alienum
palp palatoschizis, sinus maxillares, sinus frontales

oor

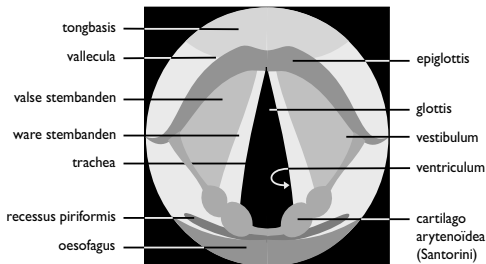
(inclusief otoscoop)
insp inplantinghoogte, vorm, stand, bijoorstjes, fistels
eczeem, littekens, gehoorapparaat
meatus: cerumen, pus, bloed, corpus alienum
TV: kleur, stand, littekens, reflex, perforatie, effusie
palp klieren, drukpijn temporo-mandibulair joint
audio fluisterspraak, Rinne, Weber, Schwabach
nyst Romberg, nystagmus, Frenzelbril

keel

(met spatel)
insp lippen, gebit, gingivae, tong, parotispapil
palatum, tonsillen, uvula, gehemelte bogen
ausc stridor
palp abnormale zwellingen, thyreoïd, klieren
NV hersenzenuwen:
sens mond (V), lipmotoriek (VII), heffen palatum (IX)
beweeglijkheid stembanden (X), tongmotoriek (XII)

larinx

(met laringoscoop)
insp tongbasis, vallecula, epiglottis, ware/valse stembanden
trachea, ventriculum, arytenoïdea, recessus, oesofagus
bew beweeglijkheid stembanden
palp slikbeweging



terug naar basis lichamelijk onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

NEUROLOGISCH LICHAAMELIJK ONDERZOEK

LO/

alg	bewustzijn, EMV-score, ademhaling oriëntatie plaats, persoon, tijd
hoofd	vormafwijking schedel
I	reuk
II	visus (met correctie), gezichtsvelden, fundus
III-IV-VI	oogstand, volgbewegingen, nystagmen, dubbelzien ptosis, exophtalmus, pupilgrootte, pupilreactie
V	kauwfunctie, sensibiteit gelaat, corneareflex, masseterreflex
VII	fronsen, oogsluiten, fluiten, tanden laten zien
VIII	fluisterspraak perceptie, Weber, Schwabach, Rinne
IX-X	slikken, wurgreflex, heesheid
XI	krachtverlies schouder, CWK
XII	tongatrofie, tongbeweging

B extremiteiten

insp	stand, atrofie, fasciculaties
kracht	triceps, biceps, hand extensie, hand flexie
sens	kop-punt discriminatie, vibratie-zin, stereognosie
coörd	top-neus, top-top, diadochokinese
reflex	BPR, TPR, RPR, Mayer reflex
prov	military attitude, Tinell

romp

insp	stand, atrofie, fasciculaties
kracht	erector spinae 5/5, rectus abd 5/5
sens	kop-punt-discriminatie, vibratiezin, positie-zin
coörd	Romberg, omverduwreactie
reflex	buikhuid, cremaster, sfincter
prov	nekstijfheid, Kernig, Brudzinski Kemp, Lasegue, Braguard, Romberg, Barré

onderste extremiteiten

insp	stand, atrofie, fasciculaties
kracht	quadriceps, hamstrings, triceps, voetheffers
sens	kop-punt discriminatie, vibratie-zin, positie-zin
coörd	hiel-knie
reflex	KPR, APR, VZR
prov	drukpunten van Valleix

terug naar basis lichamelijk onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

NEUROLOGISCH LICHAAMELIJK ONDERZOEK 2

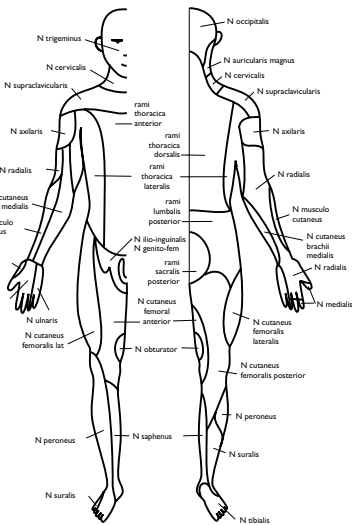
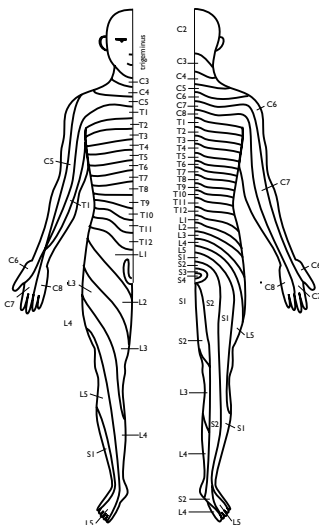
LO/

kracht volgens de Medical Research Council (MRC) schaal

- 5 normale kracht
- 4 bewegen tegen zwaartekracht met lichte weerstand
- 3 bewegen net tegen zwaartekracht, zonder weerstand
- 2 beweging alleen met uitschakelen zwaartekracht
- 1 minimale contractie, geen beweging
- 0 geen contractie

dermatomen

perifere zenuwen



terug naar basis lichamenlijk onderzoek

OBSTETRISCH LICHAMELIJK ONDERZOEK

LO/

obstetrisch Leopold I: fundushoogte, symfyse - fundus afstand
Leopold II: ligging rug
Leopold III/IV: ligging/mobiliteit caput tov bekken, indaling
hartfrequentie foetus

ontsluiting (tijdstip, naam onderzoeker)

portio verstrijken portio

ontsluit ontsluiting in cm

vliezen staand/gebroken, kleur vruchtwater

hoeveelheid vruchtwater, meconium

indaling vlakken volgens Hodge

1 bekkeningang

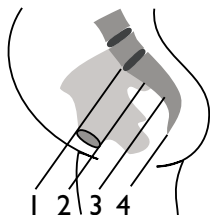
2 onderrand symfyse

3 spinae ischiadica

4 os coccygis

aard voorliggend deel: voorhoofd, achterhoofd, stuit

stand richting voorliggend deel



partus (tijdstip, naam onderzoeker)

weeën, sterkte, pijn, perstechniek, vordering, psyche
cortonen foetus

spildraai, navelstreng positie

gebruik handgrepen, episiotomie, tijdstip geboorte

bloedverlies in ml

placenta (tijdstip, naam onderzoeker)

aantal arterie/vene navelstreng, gewicht placenta

vorm, compleet

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

terug naar basis lichamelijk onderzoek

OOGHEELKUNDIG LICHAAMELIJK ONDERZOEK I

SpA/ adnexa	tranen, jeuk, pus, pijn, corpus alienum
ant kamer	UV-exposure, visus, visus afname bij tegenlicht nachtblindheid, mouches volantes, kokerzien, halo's hoofdpijn, contactlenzen, brilgebruik SOA's, systeemziekten
retina	hoofdstoten, flikkeringen, hypertensie, DM, kleurendifferentiatie
oogvolgen	dubbelzien, strabismus, duizeligheid
lenzen	sterkte, aanschafdatum, aantal draaguren per dag, aantal draaguren 's nachts, verzorging
LO/ adnexa	(met oogwattenstokje)
ooglid	ptosis, ectropion, blepharitis, hordeolum, chalazion
traan	traanklierzwellling, Schirmer test, break-up time
voorste oogkamer (met spleetlamp)	
pupil	symmetrie, vorm, directe/indirecte reactie
cornea	laesies, corpus alienum, fluorescenties
lens	helder kamerwater, licht-projectie, licht-perceptie
sclera	helder kamerwater, bloedingen
fundus	(met fundoscoop)
macula	vorm
papil	kleur, begrenzing, vorm, cup-disc ratio sclerasikkel, pigment, sikkel, fibrae medullaris
vasc	arterie-vene index, lichtreflex, verloop kruisingen T-vormige splitsingen, puntbloedingen
oogboldruk	aplanatietonometrie, indentatie-tonometrie

terug naar basis lichamenlijk onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

GYNAECOLOGISCH LICHAAMELIJK ONDERZOEK

LO/	(extra aandacht voor) privacy, uitleg, vraag naar pijn lege blaas, ontbloot onderlichaam schoon warm speculum, handschoenen
insp	
abd	striae, pigmentatie, abdominale littekens, herniae
liezen	atrofie, huidlaesies, abcessen, herniae, klieren
pubis	behang, eczeem, krabeffecten, ulcera, klieren
labia	kleur, vorm, kysten, varices, oedeem, atrofie, condylomata
urethra	lokalisatie, kleur, zwelling, secreet
Skene	zwelling, kleur, secreet
introitus	hymen, hymenresten, prolaps, littekens
perineum	littekens, condylomata, eczeem, krabeffecten, fistels, zwelling
anus	haemorroïden, fissura, fistels, prolaps, skintags, eczeem (met speculum)
portio	grootte, kleur, oppervlak, leucoplakie, IUD, condylomata
ostium	vorm, slijm, bloed, fluor, IUD, condylomata, cysten
vagina	littekens, atrofie, septumdefecten, fistels condylomata, ulcera, kysten, vesicula
ausc	(met stethoscoop)
abd	peristaltiek, gootsteengeruisen, souffles (met doptone) hartfrequentie foetus
palp	(bimanueel)
portio	omvang, vorm, ligging, beweeglijkheid, consistentie
cervix	slingerpijn, Hegar-sign, opstootpijn
uterus	ligging, omvang, consistentie, mobiliteit, zwellingen
adnexa	omvang, abnormale zwelling
ossaal	os coccygis, promontorium, spinae ischiadica
rectum	recto-vaginale septum, faeces, bloed, pus pijn cavum Douglasi, pijn os coccygis

terug naar basis lichamelijk onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

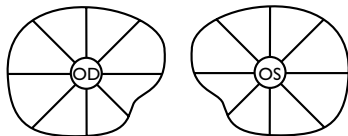
OOGHEELKUNDIG LICHAAMELIJK ONDERZOEK 2

LO/

visus (met Landolt ringen, E-haken kaart, Snellen kaart)
 vingers, handbewegingen, Keeler low vision chart leeskaart
 visus, oculus, sinister/dexter, cum/sine correctione =
 D (afstand patiënt en bord in meters)
 D (afstand voor persoon met visus I en bord in meters)
 + stenopeische opening = d-score/
 $vOD\ sc = d/d; +so=d/$. $vOS\ sc = d/d; +so=d/$.
 $vOD\ cc = d/d; +so=d/$. $vOS\ cc = d/d; +so=d/$.

kleuren (met getal-kleuren kaart)
 herkenning getal in kleurenbolletjes

perifeer veld (met Amslerkaart)
 donkere vlekken, vervormingen
 Donders



strabisme

insp stand hoofd, stand hals, littekens
 assym neus, verbrede neusbrug, hypertelorisme
 epicanthusvorm, exophtalmus, ptosis, spasme
 strabisme richting (divergerend/convergerend)
 Hirschberg corneareflexities hoek

bew	OD	OS
volgbeweging		
rechts boven	+	+
links boven	+	+
links lateraal	+	+
links onder	+	+
rechts onder	+	+
rechts lateraal	+	+

prov OS correctie na afdekken OD
 OD correctie na afdekken OS
 convergentie zwakte, convergentie miosis
 prisma-fusie test, house-fly test
 Hess-Lancasterscherm, synoptofoor

terug naar basis lichamenlijk onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijk
 onderzoek

aanvullend
 onderzoek

conclusie &
 beleid

decursus

ontslag

BOVENSTE EXTR. LICHAAMELIJK ONDERZOEK

LO/

schouder

insp	stand: hoofd, taille driehoek, thoraxvorm bot: sternum, clavicula, scapula, AC-gewricht weke delen: huid, littekens, M sternocleidomastoïd M biceps, M triceps, M deltoïdeus, M pectoralis, M SSP, M ISP, M trapezius		
bew	actief en passief	rechts	links
	anteflex-retroflex	165°-0°-60°	165°-0°-60°
	abductie-adductie	170°-0°-x	170°-0°-x
	endo-exo 0° abd	100°-0°-45°	100°-0-45°
	endo-exo 90° abd	70°-0°-100°	70°-0°-100°
	protractie-retractie	pijn	pijn
	elevatie-depressie	pijn	pijn
palp	pijn AC, pijn gleno-humeraal, pijn M SSP, crepitaties, asdrukpijn		
prov	painfull arc, Jobe, pijn bij hyperadductie		
stab	sulcus-sign, apprehension-sign, relocation-test		
NV	sensibiliteit, kracht, BPR, RPR		

elleboog

insp	stand: cubitus valgus/varus, hydrops bot: med epicondyl, lat epicondyl, olecranon weke delen, huid, littekens, bursa olecrani		
bew	actief en passief	rechts	links
	flexie-extensie	145°-0°-5°	145°-0°-5°
	pronatie-supinatie	75°-0°-80°	145°-0°-5°
palp	pijn laterale epicondyl, pijn mediale epicondyl, pijn olecranon pijn radius hals, crepitaties, asdrukpijn		
prov	isometrische extensie straal III, isometrische flexie straal II-V		
stab	varus/valgus speling, pijn		
NV	sensibiliteit, kracht, BPR, RPR		

pols

insp	stand: dorsale/ palmaire angulatie bot: proc styloideus radii, proc styl ulnae weke-delen: huid, wondjes		
bew	actief en passief	rechts	links
	flexie-extensie	75°-0°-75°	75°-0°-75°
	pronatie-supinatie	75°-0°-80°	75°-0°-80°
	ulnaire abd-rad abd	35°-0°-20°	35°-0°-20°
palp	pijn distale radius, pijn distale ulna, A radialis, asdrukpijn		
prov	Finkelstein, TFCC luxatie test, Tinel, Phalen		
NV	sensibiliteit, kracht, BPR, RPR		

terug naar basis lichamelijk onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijk onderzoek

aanvullend onderzoek

conclusie & beleid

decursus

ontslag

LO/

hand

insp	stand: asymetrie links/rechts		
	bot: dist radius, dist ulna, carpalia, cmci, metacarp		
	weke delen: hydrops polsgewricht, huid, littekens		
	extensorpezen, flexor pezen, tabatière anat, thenar, hypothenar		
bew	actief en passief	rechts	links
	oppositie, pijn		
palp	pijn tabatière anatomique, carpalia, metacarpalia		
prov	Finkelstein		
stab	MCP I speling, pijn		
NV	kracht, sensibiliteit, RPR, UPR		

vingers

insp	stand: Mallet, schwanneck, boutonière, rad deviatie, syndactylie, polidactylie		
	bot: carpalia, metacarp, prox phal, mid phal, dist phal		
	weke delen: huid, littekens, extensorpezen, flexorpezen		
	thenar, hypothenar, nagels		
bew	actief en passief	rechts	links
	MCP I flex-ext	55°-0°-5°	55°-0°-5°
	MCP II-V flex-ext	90°-0°-45°	90°-0°-45°
	IP I	80°-0°-20°	80°-0°-20°
	PIP II-V flex-ext	100°-0°-0°	100°-0°-0°
	DIP II-V flex-ext	80°-0°-10°	80°-0°-10°
palp	pijn, MCP, prox phalanx, PIP, mid phalanx, DIP, dist phalanx		
prov	trigger finger fenomeen		
stab	varus/valgus speling/pijn, AP-speling/pijn		
NV	sensibiliteit, kracht, RPR		

terug naar basis lichamelijk onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

ORTHOPAEDISCH ROMP ONDERZOEK

LO/

wervelkolom

insp	stand: cervicale lordose, thoracale kyfose, lumbale lordose lichtfiguur, beenlengte verschil, scoliose, gibbus, equilibratie bot: SIAS, SISP, proc spinosi, scapula, AC-gewricht weke-delen: hypertonie, atrofie erector spinae, trapezius, rectus abd dimples, extra haar, huidverkleuring
bew	CWK flexie-extensie 130°-0°-50° latero flex re-li 45°-0°-45° rotatie re- li 80°-0°-80° Th/LWK: flexie-extensie 60°-0°-20° latero flexie re-li 30°-0°-30° rotatie re- li 40°-0°-40° Sl-gewrichten: nvt, pijn
palp	afwezige processus spinosi, scoliose, drukpijn vertebraal drukpijn paravertebraal, os coccygis
prov	Valleix, Kemp, Lasague, Braguard
stab	nvt
NV	kracht, sensibiliteit, KPR, APR, VZR

gips

insp	locatie, immobilisatie, materiaal, aanwezige hulpmiddelen afneembaar, circulair, gespleten, spalk defecten, vochtplekken, krabeffecten zwelling acra
bew	sensibiliteit acra, speling
palp	capillary refill, haematomen
NV	sensibiliteit acra, beweging acra

gangbeeld

lopen	Duchenne gang, Trendelenburg gang, gangspoor pasafstand, afwikkelen, asymmetrische belasting
rennen	toeing in/out, kneeing in/out
hinken	mogelijk links/ rechts
hakken	mogelijk links/ rechts
tenen	mogelijk links/ rechts

terug naar basis lichamelijk onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

ORTHOPAEDISCH ONDERSTE EXTR ONDERZOEK

LO/

heup	(aangedane zijde)		
insp	stand: beenassen, beenlengte, Trendelenburg bot: sias, sisp, os pubis, troch major weke delen: huid, littekens, m gluteus, m quadriceps		
bew	actief en passief	rechts	links
	flex-ext	120°-0°-15°	120°-0°-15°
	abd-add	40°-0°-25°	40°-0°-25°
	endo-exo 90 abd	45°-0°-45°	45°-0°-45°
	endo-exo 0 abd	35°-0°-45°	35°-0°-45°
palp	pijn troch major, pijn lies, pijn gluteus, pijn adductoren crepitaties, asdrukpijn		
prov	Barlow, Galeazzi, Ortolani		
stab	luxatie gevoel bij endorotatie-adductie, exorotatie-abductie		
NV	sensibiliteit, kracht, KPR, APR, VZR		
knie	(aangedane zijde)		
insp	stand: genu varus/valgus, genu recurvatum, beenlengte bot, lat condyl, med condyl, stand patella, tuberositas tibia weke delen: hydrops, littekens, huid		
bew	actief en passief	rechts	links
	flex-ext	135°-0°-5°	135°-0°-5°
palp	pijn laterale gewrichtspleet, pijn mediale gewrichtspleet, pijn patellair pijn tuberositas tibiae, pijn med/lat retinaculum, crepitaties, asdrukpijn		
prov	Mc Murray, signe de rabot		
stab	varusstress pijn/speling, valgusstress pijn/speling Lachman, Schuiflade, pivot shift, sagsign, gravity sign		
NV	sensibiliteit, kracht, KPR, APR, VZR		
enkel	(aangedane zijde)		
insp	stand: beenlengte, beenassen, enkel varus/ valgus bot: med malleolus, lat malleolus, calcaneus weke delen: hydrops, huid, zwelling, littekens, achillespees		
bew	actief en passief	rechts	links
	dors-pl flexie bgs	15°-0°-55°	15°-0°-55°
	inv-eversie osg	20°-0°-10°	20°-0°-10°
palp	mediale malleolus, laterale malleolus, prox fibula, OSG, BSG, MT V ligamentum TFA, ligamentum TFF, ligamentum deltoïdeum, crepitaties asdrukpijn		
prov	Thomson		
stab	talar-tilt, schuiflade		
NV	sensibiliteit, kracht, KPR APR, VZR terug naar basis lichamelijk onderzoek		

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

PAEDIATRISCH LICHAAMELIJK ONDERZOEK

LO/ algemeen	(neonaat) lengte, gewicht, schedelomtrek, pols, ademhalingsfrequentie, T, RR anemie, cyanose, icterus, dyspnoe, oedeem, turgor
huid	kleur, lanugo-beharing, vernix, purpura, petechieën
schedel	omtrek, vorm, symmetrie, schedelnaden, fontanel
ogen	pupil, iris, cornea, stand oogleden conjunctiva-bloedingen, hypertelorisme, epicanthusplooi
oren	vorm, inplanting, bijoor, fistel
neus	doorgankelijk, vorm, stand
mond	lippen, sym bij huilen, macroglossie, palatumdefecten
hals	stand, zwellingen, klieren, schildklier, m sterno-cleidomastoïdeus
romp	vorm, symmetrie, claviculae, tepels
pulmones	stridor, kreunen, ademgeruis, ronchi, crepitaties
cor	ictus, thrills, S ₁ , S ₂ , S ₃ , S ₄ puls AA radialis, femoralis
abdomen	vorm, navel (aantal vaten), peristaltiek, lever, milt, nieren palp zwellings
anus	plaats, doorgankelijkheid, fistels
rug	spina bifida, zwellings, dimples, sacrale beharing
genitalia	pigmentatie, meisje: clitoris jongen: scrotum, testis-indaling, hypospadie
extremititeiten	agenesie, lengte, symmetrie, beweeglijkheid, polydactilie syndactylie, handlijnen, heupbewegingen, asymmetrische bilplooien
CZS	houding, beweging, spiertonus corneareflex, zuigreflex, grijpreflex, Mororeactie opstapreflex, loopreflex, enkelclonus

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoekaanvullend
onderzoekconclusie &
beleid

decursus

ontslag

PSYCHIATRISCH LICHAAMELIJK ONDERZOEK

LO/

presentatie

dysfasie, dysgrafie, dysnomie, begripsstoornis
herhalingsstoornis, inprentingsstoornis
bradyfrenie, tachyfrenie
echolalie, mutisme, decorumverlies, ontremming

aandacht

hypo/ hypervigiliteit, afleidbaarheid

cognitief

korte termijn geheugenverlies, lange termijn geheugenverlies
visuele agnosie, wijdlopig denken, incoherentie

bewustzijn

bewustzijnsverlies, bewustzijnsversmalling
oriëntatie plaats, tijd, persoon

motoriek

tics, dwanghandelingen
inertie, katelepsie, echopraxie, psychomotore vertraging
agitatie, apraxie

wanen

derealisatie, visuele hallucinaties, acoustieke hallucinaties
depersonalisatie, morfodysforie, dwanggedachten

stemming

depressieve stemming, anhedonie, expansieve stemming
paniekaanvallen, agorafobie, vlak affect, labiel affect

terug naar basis lichamelijk onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

UROLOGISCH LICHAAMELIJK ONDERZOEK

LO/

abdomen

insp	bewegingsdrang
perc	blaashoogte
palp	slagpijn, blaasomvang

penis

insp	phimosi, ulcera, verruca, hypospadië, epispadië, smegma
palp	écoulement

scrotum

insp	zwelliing, diafanie, uitgezette funiculus vene, krabeffecten
palp	omvang/pijn testis, epididymis, funiculus
NV	anus reflex, bulbus reflex

RT

insp	haemorroiden, fistels, fissura, verruca, faeces, bloed, pus
palp	pijn, sfincterspanning, prostaatgrootte, consistentie oppervlak, vesicula seminalis

uro-flow meting

Q-max, residu

cystoscopie (datum, tijd, uroloog, ziekenhuis)

uretra	stenose, atrofie
prostaat	lengte, veru montanum
blaas	poliepen, tumor, stenen, insertie ureters

terug naar basis lichamelijik onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijik
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

ORTHOPAEDISCH SCOPISCH ONDERZOEK

AO/

arthroscopie knie (datum, tijd, orthopaeed, ziekenhuis)

alg	zijde, type anaesthesie
stab	varus/valgus speling, Lachman, schuiflade, pivot shift
synov	hypertrofie, kleur, corpus librum
med	chondropathie tibia/femur, meniscusscheur voorhoorn/mid/achterhoorn
lat	chondropathie tibia/femur, meniscusscheur voorhoorn/mid/achterhoorn
pat-fem	chondropathie patella/femur, tracking
notch	breedte, VKB, AKB

arthroscopie schouder (datum, tijd, orthopaeed, ziekenhuis)

alg	zijde, type anaesthesie
stab	anterieure/posterieure luxatie mogelijkheid
synov	hypertrofie, kleur, corpus librum
gewr	chondropathie humeruskop/glenoid
cuff	scheur, omvang
labrum	laesie

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

LO/

voet

	(aangedane zijde)		
insp	stand: hallux valgus, doorgezakt lengte/dwars gewelf bot: med malleolus, lat malleolus, calcaneus, MTV weke-delen, huid, littekens, eeltvorming, clavus, nagels extensorpezen, flexorpezen		
bew	actief en passief	rechts	links
		20°-0°-35°	20°-0°-35°
palp	calcaneus, Chopart, tarsalie, Lisfranc, metatarsalia phalangen, asdrukpijn		
prov	Hübschner, tarsalgia-test		
stab	Chopart speling/pijn, Lisfranc speling/pijn		
NV	sensibiliteit, kracht, APR, VZR		

tenen

	(aangedane zijde)		
insp	stand: hallux valgus, quintus superductus, hamertenen syndactylie, polydactylie bot: tarsalia, metatarsalia, prox phal, mid phal, dist phal weke-delen: huid, littekens, eeltvorming, clavus, nagels extensorpezen, flexor pezen		
bew	actief en passief	rechts	links
	MCP I flex-ext	55°-0°-5°	55°-0°-5°
	MCP II-V flex-ext	90°-0°-45°	90°-0°-45°
	IP I	80°-0°-20°	80°-0°-20°
	PIP II-V flex-ext	100°-0°-0°	100°-0°-0°
	DIP II-V flex-ext	80°-0°-10°	80°-0°-10°
palp	pijn, MTP, prox phalanx, PIP, mid phalanx, DIP, distale phalanx		
prov	nvt		
stab	varus/valgus speling/pijn, AP-spelings/pijn		
NV	sensibiliteit, kracht, APR, VZR		

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

INTERN SCOPISCH ONDERZOEK

AO/

gastroscopie	(datum, tijd, internist, ziekenhuis)
alg	type sedatie, meest distaal beoordeelde structuur
oesf	ulcera, varices, hernia diafragmatica
maag	inhoud, ulcera, vascularisatie pylorus doorgankelijkheid
duoden	papil van Vater, ulcera, tumor
jejunum	slijmvies
tumor	afstand tot oropharynx, omvang, stenosepercentage

recto/coloscopie (datum, tijd, internist, ziekenhuis)

alg	type sedatie, meest distaal beoordeelde structuur
anus	haemorroïden, fistulas, fissura
colon	faeces, bloed, pus, poliepen, divertikels, ulcera
tumor	afstand tot anusring, omvang, stenosepercentage

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

OVERZICHT AANVULLEND ONDERZOEK

Röntgen onderzoek

CT/MRI onderzoek

echo onderzoek

functie onderzoek

labonderzoek 1

labonderzoek 2

electrofysiologisch onderzoek

long onderzoek

pathologisch anatomisch onderzoek

medisch microbiologisch onderzoek

intern scopisch onderzoek

orthopaedisch scopisch onderzoek

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

door naar basis lichamelijk onderzoek

RÖNTGEN ONDERZOEK

AO/

X-thorax	(datum, tijd, plaats opname)
opname	richting, ex/inspiratie, houding patiënt, volledig afgebeeld
artefact	tube, drains, stents, sierraden, gazen, ECG leads, pace maker
cor	cor-thorax index, vorm, calcificaties
pulm	bronchus verplaatsing, vaattekening, infiltraat, pneu
pleura	vocht, lucht, calcificaties, contouren diafragma
mediast	shift, verbreding, positie long hili
skelet	wervels, ribben, scapula, clavicula

X-BOZ

opname	richting, houding patiënt
artefact	sieraden, drains, stents, protheses, gazen, ECG leads
diafragma	afgrensbaar diafragma, vrij lucht, herniatie
ossaal	ribben, wervels, bekken, femurkoppen
dig	vochtspiegels, cholelithiasis, colondistensie, faeces
uro	niercontouren, blaascontour, urolithiasis
vasculair	aorta, AA iliaca

X-mamma

opname	zijde, richting
tumor	locatie, laesie, omvang, afgrensbareheid, microcalcificaties

X-WK

opname	richtingen, proximaal en distaal afgebeelde niveau's
artefact	halsimmobilisatie, sierreaden, tube, protheses, gazen
weke	weke-delen zwelling
stand	cervicale lordose, lijnonderbreking, ant/mid/post pijler spondylolisthesis, spondylolyse, scoliose
fractuur	corpushoogte verlies, wighoek, fractuur ant/mid/post pijler
arthrose	intercorporele ruimte, spondylose, facetarthrose

X-extremititeit

opname	zijde, richting, houding patiënt, volledig afgebeeld
artefact	gips, sieraden, glas, prothese, gazen
stand	verloop valgus-varus as
fractuur	type breuk, locatie, verloop, dislocatie, angulatie, articulaire
weke	zwelling, fat-pad sign
arthrose	osteofyten, gewrichtspleetversmalling, sclerose, botcysten
prothese	type, stand, radiolucente lijnen, verplaatsing, osteolyse
onco	corticale onderbrekingen, ophelderingen, afgrenzing sunburst, popcorn sign, Cobbse driehoek

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

CT/MRI ONDERZOEK

AO/

CT/MRI-brein (datum, tijd, naam radioloog, ziekenhuis)

- opname coupedikte, contrast IV, viewer setting
- vertikels grootte, vorm, symetrie, homogene inhoud, lucht
- falx midline shift
- cerebrum symmetrie, contrast, densiteit, gyraal patroon
- cerbellum symmetrie, contrast, densiteit, brughoek
- bot schedeldak, sella turcia, sinus frontalis, sinus maxilaris, orbita
- oog oogbol, nervus opticus
- DD radioloog, advies

CT/MRI thorax (datum, tijd, naam radioloog, ziekenhuis)

- opname coupedikte, reconstructie richtingen, 3-D reconstructie
- contrast PO/IV, viewer setting
- resp trachea, bronchi, pulmones, pleuravocht, pleura-verdikking
- endo thymus, thyreoïd
- circ A pulmonalis, aorta, A brachiocephalica, A carotis
A subclavia, A vertebralis, A axillaris
V cava superior, V azygos, V brachiocephalica, V axillaris
- dig oesofagus, hiatus diafragmatica
- lymf ductus thoracicus, klieren mediastinum, klieren axillair
- nerv N vagus, N frenicus, thorale ganglia
- skelet ThWK, scapula, clavicula, ribben, sternum, AC gewricht
- tumor coupe-nummer, diameter, afgrensbaarheid, homogeniteit
- contrast-aankleuring
- DD radioloog

CT/MRI abdomen (datum, tijd, naam radioloog, ziekenhuis)

- opname coupe-dikte, sagittale reconstructie, 3-D reconstructie
- contrast PO/rectaal/IV, viewer setting
- dig duodenum, jejunum, ileum, colon, rectum, anus
- hepar lever, galblaas, galwegen, pancreas
- circ aorta, A coeliaca, A splenica, A mesenterica superior/inferior
A renalis, A iliaca communis, A iliaca interna, A iliaca externa
V cava, V porta, V hepatica, V renalis, V iliaca communis
V iliaca interna, V iliaca externa
- lymf milt, ductus thoracicus, klieren
- skelet LWK, sacrum, bekken
- uro nieren, bijniere, ureter, blaas
- genitalia uterus, cervix, ovaria, vagina, clitoris
- tumor ductus spermaticus, vesicula seminalis, prostaat, penis
- coupe nummer, diameter, afgrensbaarheid, vochtcollecties

introductie

anamnese

lichamelijk onderzoek

aanvullend onderzoek

conclusie & beleid

decursus

ontslag

ECHO ONDERZOEK

AO/

echo-abd	(datum, tijd, naam echografist, ziekenhuis)
algemeen	echo-kwaliteit
diafragma	subfrenisch abces, hernia diafragmatica
lever	infiltraat, homogeniteit, galwegen, pericapsulair vocht
gal	choledochus, diameter, stent hydrops, stenen, sludge, wanddikte
pancreas	papil van Vater, cyste abces
nier	grootte, homogeniteit, pericapsulair vocht
blaas	vulling, residu
tumor	locatie, diameter, afgrensbaarheid, vochtspiegels DD echografist, advies echografist

echo-uterus	(datum, tijd, naam echografist, ziekenhuis)
algemeen	echo-kwaliteit, echo-techniek (vaginaal/abdominaal)
uro	blaasvulling, blaasconcrementen
uterus	uteruslengte, endometriumdikte, placentarest, IUD
tumor	locatie, diameter, afgrensbaarheid, homogeniteit
adnexa	diameter, cysten DD echografist, advies echografist

echo-embryo	(datum, tijd, naam echografist, ziekenhuis)
algemeen	aantal embryo's, kruin-stuittengte, bewegingen
hoofd	omtrek, vorm encefalus
hals	nekplooi
thorax	omtrek, hartactie/frequentie, foetale ademhaling
abd	omtrek, lever, nieren, navelstreng, geslacht
WK	meningocèle
extr	femurlengte
placenta	diameter, ligging, bloedingen DD echografist, advies echografist

echo-prostaat	(datum, tijd, naam echografist, ziekenhuis)
blaas	blaasvulling, residu, stenen, wanddikte
prostaat	diameter, volume, homogeniteit
tumor	locatie, diameter, afgrensbaarheid, homogeniteit DD echografist, advies echografist

echo-vene	(datum, tijd, naam echografist, ziekenhuis)
vene	flow in V femoralis

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoekaanvullend
onderzoekconclusie &
beleid

decursus

ontslag

FUNCTIE ONDERZOEK

AO/

echo-cor	(datum, tijd, naam echografist, ziekenhuis)
algemeen	kwaliteit beeldvorming, type ritme
LV	einddiastolische diameter, eindsystolische diameter systolische functie, diastolische functie
RV	einddiastolische diameter, functie
atria	omvang linker atrium, omvang rechter atrium
tricusp	aanleg, stenose, insufficiëntie, vegetaties, calcificaties
mitralis	aanleg, stenose, insufficiëntie, vegetaties, calcificaties
aorta	aanleg, stenose, insufficiëntie, vegetaties, calcificaties
pulm	aanleg, stenose, insufficiëntie, vegetaties, calcificaties
pericard	vocht, verdikking
cava	diameter bij inmonding rechter atrium, variatie bij ademhaling DD echografist

angio	(datum, tijd, ziekenhuis)
opname	entree catheter, locatie cathetertip, contrast
stenose	locatie stenose, occlusie percentage, lengte occlusie, shunting
aneurysma	lengte, maximale diameter, lekkage

IVP	(datum, tijd, ziekenhuis)
	ureter dubbelsysteem, stenen, stuwing

arteriële duplex	(datum, tijd, naam echografist, ziekenhuis)
art	mon- bi-, tri-fasisch signaal locatie stenose, occlusie percentage, flowvolume peak systolic velocity, end systolic velocity

audiometrie	(datum, tijd, ziekenhuis)
	frequentie, decibelverlies

CTG	(datum, tijd, ziekenhuis)
algemeen	basislijn, variabiliteit, duur registratie, gebruik opiaten
accel	duur, maximum frequentie, herstel
decel	duur, minimum frequentie, herstel

scintigrafie	(datum, tijd, naam nucleair geneeskunde, ziekenhuis)
opname	type nucleaire labeling, type vehiculum
locatie	verhoogde uptake, tijdstip aankleuring ventilatie-perfusie mismatch DD nucleair geneeskundige

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

LAB ONDERZOEK I

AO/

veneus bloed (datum, plaats, afname)

haemato Hb man 8.5-11.0, Hb vrouw 7.5-10.0,
Ht man 0.41-0.50, Ht vrouw 0.36-0.47
MCV 80-100, MCH 1.7-2.1

leuco diff segmentkernige neutrofielen 51-67, lymfocyten 21-35, monocyten 4-8
staafkernige granulocyten 3-5, eosinofiele granulocyten 2-4
basofiele granulocyten 0-1, myeloïde cellen 0-1

infectie leucocyten 4.3-10.0, BSE<15, CRP<10

electro natrium 135-145, kalium 3.5-5.0, calcium 2.10-2.55
chloride 96-107, fosfaat 0.9-1.5

nefro Ur 2.5-6.4, creat man 50-100, creat vrouw 40-80

hepar bili totaal<17, gec bili <5, ASAT<48, ALAT<42, AF<125
GGT man<45, GGT vrouw<35, amylase 30-160, LDH 200-500

DM glucose 3.5-5.6, Hb-A1c 4.0-6.0

stolling trombocyten 150-400, INR: 1.0, APTT 22-29, PTT 10-14
D-dimeer, proteïne C/S, VWF VIII-C 50-150%
VWF VIII-Ag 80-150%, VFW VIII-RCof 45-150%

arteriëel bloed (datum, plaats, afname)

BGA pH 7.35-7.45, pCO₂ 4.7-6.4, pO₂ 10.0-13.3
actief bicarbonaat 22-29, stabiel bicarbonaat 21-27
base excess -3/+3, O₂ saturatie 95-100%

urine (datum, plaats, afname)

leuco's, bacteriën, ery's, cylinders, nitriet, kristallen
urobili, pH, soortelijk gewicht

Let op! Referentiewaarden verschillen bij kinderen, zwangere vrouwen en
recent geopereerde patiënten.
Referentiewaarden kunnen verschillen per laboratorium.

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

LAB ONDERZOEK 2

AO/

veneus bloed	(datum, tijd, plaats afname)
nutric	totaal eiwit 60-80, albumine 35-55, vitamine B12 130-700 cholesterol <5, HDL >1, LDL <3, totaal cholesterol/HDL <4.5
ferro	ferritine man 25-250, ferritine vrouw 20-150 ijzer man 14-27, ijzer vrouw 10-25, transferrine 2.0-4.0
cor	CK man <175, CK vrouw <150, CK-MB <5% van CK
thyroïd	TSH 0.4-4.0, TT4 70-160, FT4 10-24, T3 1.1-3.0
adren	ACTH ochtend 1-55, ACTH post-metopiron >90 cortisol 08:00 150-700, cortisol 17:00 100-400 cortisol 23:00 <200, cortisol post-dexa <140
hypofyse	prolactine man 100-300, prolactine vrouw 200-500, GH, IGF
reuma	ANA-, ANCA-, RF Waaler-Rose <12.5, RF latex <25
immuun	CD4 0.56-1.49, CD8 0.26-0.99, CD4/CD8 1.08-3.99
testis	PSA 40-50 jaar <2.5, PSA 50-60 jaar <3.5 PSA 60-70 jaar <4.5, PSA 70-80 jaar <6.5 FSH man 1.5-6.0, testosteron man 14-42 oestron man 100-200, oestradiol man 70-150
gynaecol	FSH prepub <3, FSH folliculair 1.5-8.0, FSH midcyclisch 8-15 FSH luteaal 1.5-8.0, FSH post-meno 20-60 oestradiol folliculair 70-450 oestradiol ovulatoir 200-1000 oestradiol luteaal 200-750 oestradiol post-menopauzaal <250 oestron vrouw 100-200, testosteron vrouw 1-4, HCG 0-5 LH prepub <3, LH folliculair 1.5-10.0, LH midcyclisch 10-50 LH luteaal 1.5-10.0, LH post-meno 10-50 CA15.3 <30, CA125 <35, alfa foeto-proteïne 0-20
Let op!	Referentiewaarden verschillen bij kinderen, zwangere vrouwen en recent geopereerde patiënten. Referentiewaarden kunnen verschillen per laboratorium.

introductie

anamnese

lichamelijk onderzoek

aanvullend onderzoek

conclusie & beleid

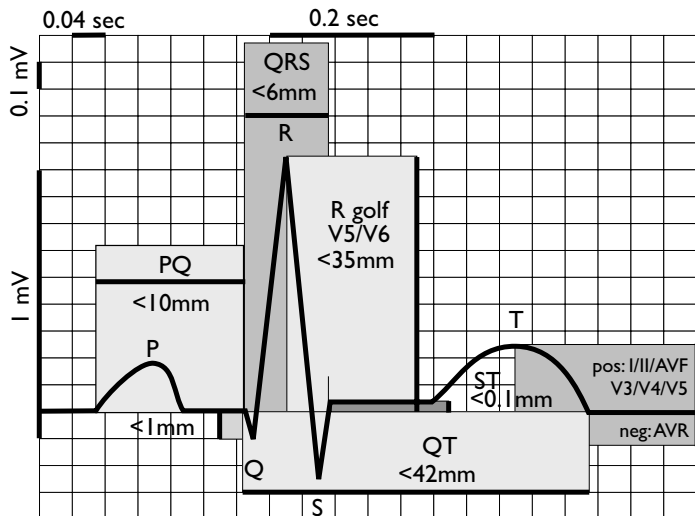
decursus

ontslag

ELECTROFYSIOLOGISCH ONDERZOEK

AO/
ECG

(datum, tijd, plaats, afname)
type ritme, frequentie, hart-as, PQ-verlenging, verbreed QRS complex
hoge QRS voltages, negatieve Q's in V6, R progressie
ST elevatie/depressies, afwijkende T-toppen
DD cardioloog



EMG

(datum, tijd, ziekenhuis)
DD klinische electro-fysicus

EEG

(datum, tijd, ziekenhuis)
zenuwgeleidingsstoornissen
DD klinische electro-fysicus

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

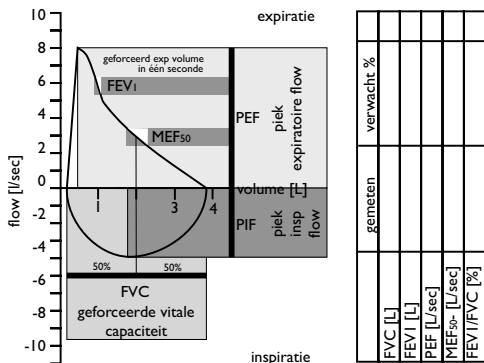
decursus

ontslag

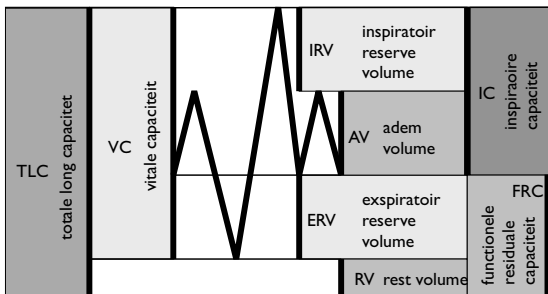
LONG ONDERZOEK

AO/

- spirometrie (datum, tijd, ziekenhuis)
- opname stijgsnelheid expiratie, vorm top, gladheid van de curve, reproduceerde FVC
 - vorm afdalende deel, convexe/concaaf, bronchiale component
 - breedte inspiratie curve
 - reactie medicatie, histamine, inspanning



longfunctie overzicht



PATHOLOGISCH ANATOMISCH ONDERZOEK

AO/

PA-cytologie (datum, tijd, type vloeistof, naam patholoog, ziekenhuis)
epitheelcellen, leuco's, erythrocyten, bacteriën, gisten, maligne cellen

PA-ery's (datum, tijd, type vloeistof, naam patholoog, ziekenhuis)
kern, omvang, kleur, vorm, insluitsels, ligging
erythroblasten, sferocyten, target cells
sikkelcellen, schizocyten, Howell-Jolly lichaampjes

PA-histologie (datum, tijd, type weefsel, naam patholoog, ziekenhuis)
macro diameter preparaat, gewicht, preparaat, omvang tumor
type type fixatie, type kleuring, fysiologisch zout, KOH, speciale markers
tumor afgrensbaarheid, locatie ten opzichte van anatomische lagen
relatie tot snijranden, celtype, celdifferentiatie, mitose index
lymf aantal onderzochte klieren, aantal tumorpositieve klieren, vasculaire invasie
receptor oestrogeen, progesteron, testosteron
DD patholoog

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

MEDISCH MICROBIOLOGISCH ONDERZOEK

kweken (datum, tijd, plaats, afname, duur kweek)
materiaal (urine, bloed, slijm, liquor, wondvocht)
gebruik AB tijdens afname, T bij afname
type micro-organisme, antibiotica, resistentie
minimal inhibitory concentration
DD medische microbiologie

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

OVERZICHT CONCLUSIE EN BELEID

conclusie

differential diagnose

beleid

wet geneeskundige behandel overeenkomst

chirurgische Fontaine classificatie

chirurgische TNM classificaties

interne NYHA classificatie

interne pancreatitis classificatie

paediatrische groei classificatie

paediatrische Tanner classificatie

neurologische EMV classificaties

neurologische MMSE classificatie

neurologisch radicaire classificatie

psychiatrische DSM classificaties

orthopaedische fractuur classificatie

urologische TNM classificaties

door naar decursus

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

CONCLUSIE

vervolg	
datum, tijd onderzoek	geslacht, naam patiënt
naam onderzoeker	geboortedatum patiënt
functie onderzoeker	ziekenhuisregistratienummer

C/	
alg/	leeftijd, geslacht
VG/	relevante punten voorgeschiedenis
A/	relevante punten speciële anamnese
LO/	relevante punten specieel lichamelijk onderzoek
AO/	relevant specieel aanvullend onderzoek
C/	werkdiagnose
B/	zie beleid

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

BELEID

vervolg

datum, tijd onderzoek

naam onderzoeker

functie onderzoeker

geslacht, naam patiënt

geboortedatum patiënt

ziekenhuisregistratienummer

B/		gewenst	geregeld
	datum		
	inlichtingen patiënt/familie WGBO	ja/nee	ja/nee
	ICC/ andere specialisme: reden	ja/nee	ja/nee
	urinecatheter	ja/nee	ja/nee
	dieet	ja/nee	ja/nee
	maagsonde	ja/nee	ja/nee
	infuus, type, hoeveelheid/tijd	ja/nee	ja/nee
	afspraken medicatie	ja/nee	ja/nee
	afspraken pijnstilling	ja/nee	ja/nee
	mobilisatie afspraken	ja/nee	ja/nee
	controle RR, P, urine productie, T, O ₂ sat	ja/nee	ja/nee
	alarmwaarden met instructies	ja/nee	ja/nee
	transfusie	ja/nee	ja/nee
	vochtbalans	ja/nee	ja/nee
	aanvraag extra aanvullend onderzoek	ja/nee	ja/nee
	NTBR beleid	ja/nee	ja/nee

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

Wet geneeskundige behandel overeenkomst

(patiënt/familie/mentor)

aard aandoening

doel opname

hoofdbehandelaar, medebehandelaars

type diagnostiek/ therapie

verwachte duur diagnostiek/ therapie

andere diagnostische/ therapeutische opties

complicatie-risico's

nazorg traject

gelegenheid tot vragen

overeenkomst beleid

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoekaanvullend
onderzoekconclusie &
beleid

decursus

ontslag

CHIRURGISCHE TNM CLASSIFICATIES

TNM tumor classificaties

primaire tumor (T)

colon tumor classificatie

Tx niet beoordeelbaar

T0 geen aanwezige tumor

Tis carcinoma in situ

T1 ingroei tot in submucosa

T2 ingroei tot in M propria

T3 ingroei door M propria

T4 ingroei in ander orgaan

mamma tumor classificatie

Tx niet beoordeelbaar

T0 geen aanwezige tumor

Tis carcinoma in situ

T1 diameter <2cm

T2 diameter 2-5 cm

T3 diameter >5 cm

T4 doorgroei huid in huid of thorax

regionale lymfklieren (N)

colon tumor classificatie

Nx niet beoordeelbaar

N0 geen regionale tumorklieren

N1 meta in 1-3 locale klieren

N2 meta in >3 locale klieren

N3 meta in regionale klieren

mamma tumor classificatie

Nx niet beoordeelbaar

N0 geen regionale tumorklieren

N1 meta in ipsilaterale klier

N2 gefixeerde ipsilaterale klier

N3 meta in mamma klieren

metastase op afstand (M)

colon tumor classificatie

Mx niet beoordeelbaar

M0 geen meta op afstand

M1 meta op afstand

mamma tumor classificatie

Mx niet beoordeelbaar

M0 geen meta op afstand

M1 meta op afstand

Fontaine stadia (classificatie voor artriële insufficiëntie)

klasse 1 symptomatische, verzwakte pulsaties, enkel-arm index <0.9

klasse 2 intermitterende claudicatio

klasse 3 dagelijks pijn in rust

klasse 4 weefselnecrose

introductie

anamnese

lichamelijk onderzoek

aanvullend onderzoek

conclusie & beleid

decursus

ontslag

INTERNE PANCREATITIS CLASSIFICATIE

classificatie voor pancreatitis volgens Ranson en de modified Glasgow methode

	Ranson	modified Glasgow
leeftijd > 55 jaar		
pO ₂ <60		
base excess >4		
glucose >182		
glucose >200		
ureum >27 mmol/l		
ureum stijging >2,9 l/l < 48 uur		
calcium <8		
vochtbalans > 6l binnen 48 uur		
leuco's >15		
leuco's >16		
Ht daling > 10 vol%		
ASAT >100		
ASAT >250		
LDH >350		
LDH >600		
albumine <3.2		
maximum score	11	9

introductie

anamnese

lichamelijk onderzoek

aanvullend onderzoek

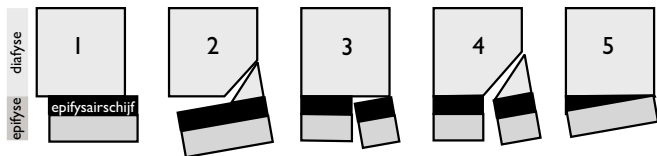
conclusie & beleid

decursus

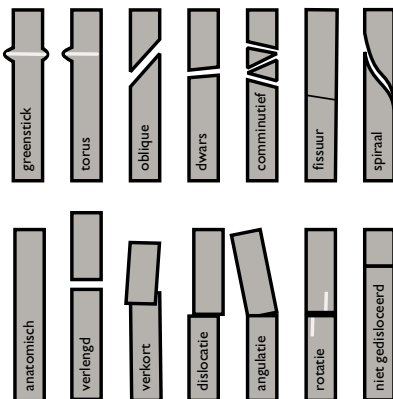
ontslag

ORTHOPAEDISCH FRACTUUR CLASSIFICATIES

classificatie voor epifysiolyse leasies volgens Salter en Harris



nomenclatuur voor diverse breuktypen



classificatie voor open fractuurtypen volgens Gustilo en Anderson

- 1 prikgat <1 cm, laag energetisch, schoon
- 2 scheurwond >1cm, gecontamineerd
- 3A crushwond bij hoog energetisch letsel met adequate weke delen bedekking
- 3B crushwond met weke delen verlies en/of periostale stripping
- 3C iedere fractuur met een grote arteriële bloeding

PAEDIATRISCHE GROEI CLASSIFICATIE

ontwikkelingsoverzicht

0 mnd	fixeert ogen, flexie houding
3 mnd	glimlach, volgt met hoofd en ogen verdwenen Mororeflex
7 mnd	fantasiegeluiden, zit bijna ongesteund, pakt voorwerp
10 mnd	woordbegrip, imitatie gebaren, pincetgreep
12 mnd	zegt enkele losse woordjes, loopt aan hand
18 mnd	loopt los
2 jaar	klimt trap op, schopt bal, zinnen met 2-3 woorden
3 jaar	springt van bankjes, kan op één been staan vraagt wat en waarom, kent naam/geslacht/leeftijd
4 jaar	loopt op hielen en tenen, tekent kop-pootfiguur herkent enkele kleuren, zindelijk
5 jaar	kan veters strikken

groeicurve

leeftijd in jaren	lengte jongen	lengte meisje	gewicht jongen	gewicht meisje	pols rust	pols wakker	tensie rust	AH freq rust
0.25	59-63	57-62	5.5-6.7	5.0-6.2	80-160	95-190	45/60	30-60
0.5	65-71	64-69	7.0-8.7	6.5-8.2	80-150	100-180	50/90	30-60
0.75	70-75	68-73	8.2-10	7.7-9.5	75-125	95-150	55/90	30-60
1	74-79	72-78	8.5-11	9.1-12	75-125	95-150	55/90	24-60
2	86-92	73-80	11-16	10-13	70-105	60-130	55/90	24-60
3	94-102	84-91	13-18	13-18	70-105	90-130	55/90	24-60
4	98-110	93-100	14-20	15-20	70-105	70-120	55/95	22-34
5	102-118	100-108	17-24	17-24	60-100	70-120	55/95	22-34
6	115-125	107-116	19-28	19-27	60-100	70-120	55/95	18-30
7	121-132	114-124	21-31	21-31	55-95	65-110	60/105	18-30
8	127-138	120-130	23-35	23-37	55-95	65-110	60/105	18-30
9	132-144	126-137	26-40	25-41	55-90	65-110	60/105	18-30
10	137-150	132-144	28-44	28-46	55-90	65-110	60/105	18-30
11	141-155	137-150	31-49	31-53	55-90	65-110	60/105	18-30
12	146-162	142-156	34-55	35-62	55-90	65-110	60/105	18-30
13	153-168	148-162	39-64	38-63	50-90	60-100	65/110	12-20
14	160-168	154-168	44-70	42-67	50-90	60-100	65/110	12-20
15	166-182	158-171	48-78	44-76	50-90	60-100	65/110	12-20
16	171-186	160-172	52-84	45-77	50-90	60-100	65/110	12-20
17	174-188	162-175	53-85	45-77	50-90	60-100	65/110	12-20
18	175-190	163-176	55-88	46-78	50-90	60-100	65/110	12-20

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

NEUROLOGISCHE EMV CLASSIFICATIE

classificatie voor bewustzijn volgens de EMV Glasgow coma scale

Eyes	actief openen ogen	niet	1
		op pijn prikkels	2
		op aanspreken	3
		spontaan	4
Motor	beste motorische reactie	geen	1
		strekbewegingen	2
		abnormaal buigen	3
		terugtrekken	4
		lokaliseren	5
		opdracht opvolgen	6
Verbaal	beste verbale reactie	tube	T
		geen	1
		onverstaanbaar geluid	2
		inadequate woorden	3
		verward	4
	totaal	helder georiënteerd	5
		maximaal: 15, minimaal: 3 coma= E1M5V2 of lager	

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

UROLOGISCHE TNM CLASSIFICATIES

TNM tumor classificaties

primaire tumor (T)

prostaattumor classificatie

- Tx niet beoordeelbaar
- T0 geen aanwezige tumor
- T1 niet zichtbaar of palpabel
- T2 beperkt tot prostaat
 - A < de helft van een kwab
 - B > de helft van een kwab
 - C beide kwabben
- T3 doorgroei door kapsel
 - A in periprostatisch weefsel
 - B in vesicula seminalis
- T4 gefixeerd aan omgeving

niertumor classificatie

- Tx niet beoordeelbaar
- T0 geen aanwezige tumor
- T1 tumor <7cm, beperkt tot nier
 - A tumor <4 cm, beperkt tot nier
 - B tumor 4-7 cm, beperkt tot nier
- T2 tumor >7cm, beperkt tot nier
- T3 tumor doorgroei tot aan Gerotás fascie
- T4 tumor doorgroei door Gerotás fascie

regionale lymfklieren (N)

prostaattumor classificatie

- Nx niet beoordeelbaar
- N0 geen regionale tumorklieren
- N1 lymfklier meta's

niertumor classificatie

- Nx niet beoordeelbaar
- N0 geen regionale tumorklieren
- N1 lymfklier meta's

metastase op afstand (M)

prostaattumor classificatie

- Mx niet beoordeelbaar
- M0 geen meta op afstand
- M1 meta op afstand

niertumor classificatie

- Mx niet beoordeelbaar
- M0 geen meta op afstand
- M1 meta op afstand

introductie

anamnese

lichamelijk onderzoek

aanvullend onderzoek

conclusie & beleid

decursus

ontslag

PSYCHIATRISCHE DSM CLASSIFICATIES

Diagnostic and Statistical manual of Mental disorders (DSM IV)

- as I klinische syndromen
as II persoonlijkheidsstoornissen, zwakzinnigheid
cluster A: paranoïde, schizoïde, schizotypisch
cluster B: borderline, teatraal, antisociaal, narcistisch
cluster C: vermijndend, afhankelijk, dwangmatig
as III lichamelijke toestand
as IV psychosociale/omgevingsproblemen
as V globale beoordeling van het functioneren (GAF)

Global Assessment of Functioning (GAF)

- 91-100 uitstekend functioneren bij een groot aantal activiteiten
de problemen in het leven lopen nooit uit de hand
persoon wordt op prijs gesteld door anderen door veel goed kwaliteiten
geen symptomen
- 90-81 geen of minimale symptomen, goed functioneren op alle gebieden
geïnteresseerd en betrokken bij een groot aantal activiteiten
sociaal effectief, doorgaans tevreden met het leven
alleen alledaagse problemen en zorgen
- 80-71 als er symptomen optreden, zijn deze van voorbijgaande aard
te verwachten reacties op psychosociale stress
slechts beperkte hinder in sociale omgang, op het werk of op school
- 70-61 enige lichte symptomen/ enige problemen in sociaal functioneren
op het werk of op school, maar functioneert over het algemeen behoorlijk
goed, heeft goede inter-persoonlijke contacten
- 60-51 matige symptomen/ matige problemen in sociaal functioneren
op het werk of op school
- 50-41 ernstige symptomen/ ernstige beperkingen in sociaal functioneren
op het werk of op school
- 40-31 enige vermindering in realiteitsbesef of communicatie/ sterke
vermindering op verschillende terreinen, zoals werk of school, gezins- of
familierelaties, beoordelingsvermogen, denkvermogen of stemming
- 30-21 gedrag wordt beïnvloed door wanen of hallucinaties/ ernstige
beperkingen van communicatie of beoordeling/ onvermogen op alle
terreinen te functioneren
- 20-11 enig gevaar om zichzelf of anderen te verwonden/ af en toe
verwaarlozing van de persoonlijke hygiëne/ zeer ernstige vermindering
van communicatie
- 10-1 blijvend gevaar zichzelf of andere te verwonden/ blijvend onvermogen
de persoonlijke hygiëne te onderhouden/ ernstig suïcidaal gedrag met
duidelijke doodsverwachting
- 0 onvoldoende informatie

introductie

anamnese

lichamelijk onderzoek

aanvullend onderzoek

conclusie & beleid

decursus

ontslag

NEUROLOGISCHE MMSE CLASSIFICATIE

Mini Mental State Exam volgens Folstein

oriëntatie

- 1 Welke dag is het vandaag en wat is de datum? 0-5
(één punt voor: jaar, seizoen, maand, dag)
- 2 Kunt u mij vertellen waar u bent? 0-5
(één punt voor: land, provincie, stad, ziekenhuis, afdeling)

inprenting

- 3 Ik noem nu drie woorden. Wilt u die herhalen? 0-3
(noem "boek, plant, molen", neem één seconde per woord)
(één punt per goed antwoord)
(herhaal totdat patiënt drie woorden weet, zie vraag 5)

aandacht

- 4 Wilt u van 31, 3 aftrekken, dan daar weer 3 van aftrekken, en zo doorgaan? (één punt per goed antwoord, stop bij 16) 0-5

geheugen

- 5 Noemt u nog eens de drie woorden van zojuist? 0-3

taal

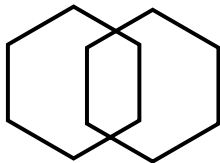
- 6 Wat is dit? (wijs pen aan) en wat is dit? (wijs horloge aan) 0-2
- 7 Wilt u de volgende zin herhalen: "doe maar net alsof" 0-1
(één punt als de complete zin goed is)
- 8 Wilt u dit papiertje pakken, opvouwen en weer neerleggen? 0-3
(één punt per goede handeling)
- 9 Wilt u lezen en uitvoeren wat er op dit kaartje staat? 0-1
(één punt bij het sluiten van de ogen na het lezen)
- 10 Wilt u voor mij een zin opschrijven? 0-1
(één punt indien onderwerp en lijdend voorwerp aanwezig zijn)

ruimtelijke oriëntatie

- 11 Wilt u deze figuur natekenen? 0-1
(één punt als alle zijden en hoeken getekend zijn en als de binnenste figuur ook een zeshoek is)

totaal

sluit uw ogen



introductie

anamnese

lichamelijk onderzoek

aanvullend onderzoek

conclusie & beleid

decursus

ontslag

PAEDIATRISCHE TANNER CLASSIFICATIE

classificatie voor pasgeborenen volgens Apgar (1 en 5 minuten post-partum)

	0 punten	1 punt	2 punten
hartfrequentie	geen	< 100	> 100
ademhaling	geen	onregelmatig	regelmatig
spiertonus	slap	matig	goed
reactie	geen	enige beweging	huiden
kleur	blauw	blauwe extr	totaal roze

classificatie voor secundaire geslachtskenmerken volgens Tanner:

	mammæ lateraal	mammæ AP	pubis AP	pubis AP	testis	
I						I
II						II
III						III
IV						IV
V						V

introdactie

anamnese

lichamelijk onderzoek

aanvullend onderzoek

conclusie & beleid

decursus

ontslag

OVERZICHT DECURSUS

decursus

aanvraag intercollegiaal consult

aanvraag aanvullend onderzoek

door naar ontslag

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

DECURSUS

vervolg

datum, tijd onderzoek

naam onderzoeker

functie onderzoeker

geslacht, naam patiënt

geboortedatum patiënt

ziekenhuis registratienummer

Dec/ (decursus: klinisch beloop)

datum A/ algemene toestand, klachten, wensen

tijd LO/ veranderingen bij SpLO, P, RR, urine productie, TEMP

naam AO/ nieuwe uitslagen AO/

functie B/ afspraken met patiënt en verpleging, wijzigingen medicatie

superv datum verwacht AO/, ICC/, operatie, ontslag

ICC/ (intercollegiaal consult)

datum termijn [acuut, spoed, electief]

naam RVO/ geplande therapie/diagnostiek door hoofdbehandelaar

functie VG/ voorgeschiedenis relevant voor geconsulteerde specialisme

sein A/ korte SpA/ voor geconsulteerde specialisme

LO/ kort SpLO/ voor geconsulteerde specialisme

Vraag/ specifieke hulpvraag aan geconsulteerde specialisme

PM/ reeds aangevraagd AO/

aanvraag AO/ (aanvraag aanvullend onderzoek)

datum alg/ type gewenst onderzoek, af te beelden regio, richtingen, houding patiënt

naam VG/ graviditeit, claustrofobie, pacemaker, prothesen, metaalsplinters, clips

sein A/ kernpunten SpA/

LO/ kernpunten LO/

Vraag/ specifieke aandachtspunten bij beoordeling

introductie

anamnese

lichamelijk onderzoek

aanvullend onderzoek

conclusie & beleid

decursus

ontslag

DECURSUS

vervolg

datum, tijd onderzoek

naam onderzoeker

functie onderzoeker

geslacht, naam patiënt

geboortedatum patiënt

ziekenhuis registratienummer

Dec/ (decursus: klinisch beloop)

datum A/ algemene toestand, klachten, wensen

tijd LO/ veranderingen bij SpLO, P, RR, urine productie, TEMP

naam AO/ nieuwe uitslagen AO/

functie B/ afspraken met patiënt en verpleging, wijzigingen medicatie

superv datum verwacht AO/, ICC/, operatie, ontslag

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

AANVRAAG INTERCOLLEGIAAL CONSULT

ICC/	(intercollegiaal consult)
datum	termijn [acuut, spoed, electief]
naam	RVO/ geplande therapie/diagnostiek door hoofdbehandelaar
functie	VG/ voorgeschiedenis relevant voor geconsulteerde specialisme
sein	A/ korte SpA/ voor geconsulteerde specialisme LO/ kort SpLO/ voor geconsulteerde specialisme Vraag/ specifieke hulpvraag aan geconsulteerde specialisme PM/ reeds aangevraagd AO/

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

omslag

AANVRAAG AANVULLEND ONDERZOEK

aanvraag aanvullend onderzoek)

datum alg/ type gewenst onderzoek, af te beelden regio, richtingen, houding patiënt
naam VG/ graviditeit, claustrofobie, pacemaker, prothesen, metaalsplinters, clips
sein A/ kernpunten SpA/
LO/ kernpunten LO/
Vraag/ specifieke aandachtspunten bij beoordeling

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

OVERZICHT ONTSLAG

ontslag brief

ontslag recept

protocol bij overlijden

[terug naar index](#)

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

ONTSLAGBRIEF

vervolg

datum, tijd onderzoek

naam onderzoeker

functie onderzoeker

geslacht, naam patiënt

geboortedatum patiënt

ziekenhuis registratienummer

definitieve ontslagbrief

welkomstwoord voor de secretaresse

naam dicterende, aantal brieven, type brief

patiëntnaam, patiëntnummer, geboortedatum

naam huisarts, naam supervisor

naam medebehandelaars voor copie

Geachte collega,

Op [datum] werd bovengenoemde patiënt opgenomen op onze afdeling [naam afdeling, specialisme, ziekenhuis],

- voor de behandeling van [einddiagnose]

- voor de diagnostiek van [hoofdklachten]

- ter observatie na [gebeurtenis]

anamnese: [speciële anamnese]

voorgeschiedenis: [relevante voorgeschiedenis]

lichamelijk onderzoek: [specieel lichamelijk onderzoek]

aanvullend onderzoek: [aanvullend onderzoek]

therapie: [datum, type therapie, bijzonderheden]

decursus: [beloop na diagnostiek/ therapie, complicaties]

Bovenstaande patiënt kon op [datum] naar [plaats] gaan.

We hebben geadviseerd om [bewegingsadviezen, medicatie beleid]

We zien de patiënt over [tijd terug] op [plaats].

Met collegiale groet,

[naam dicterende], [naam supervisor]

einde brief

PM: Maak een notitie in het dossier dat een brief gedicteerd is.

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

ONTSLAG RECEPT

naam arts
straatnaam werkadres, woonplaats
telefoonnummer
datum

R/ medicament [naam], hoeveelheid [getal], eenheid [mg/mg per ml]
vorm [amp, tabl, supp, inj, susp], opdeling [ad, dtd], aantal [getal]
S/ freq [getal, dd], aantal eenheden [getal, ml], moment [AC, AN, ZN]
toediening [PO, SC, IM, IV, rectaal], speciale adviezen [kuur afmaken]
herhaling [iter]

handtekening arts

geslacht, naam patiënt
geboortedatum, gewicht
straatnaam

postcode, woonplaats

PM: Recepten moeten altijd volledig, duidelijk en goed leesbaar zijn.
Schrijf bij opiaatrecepten getallen voluit en vul lege ruimte op.

AC	ante coenam	vóór de maaltijd
AD	ad	tot aan
AMP	ampulae	ampullen
AN	ante noctum	vóór de de nacht
CAPS	capsulae	capsules
DD	de die	per dag
DTD	da tales doses	geef zodanige hoeveelheden
GTT	guttae	druppels
IV	iniectio intravenosa	intra veneus toedienen
SC	iniectio subcutanea	subcutane toediening
IOD/S	in oculo dextro/ sinistro	in het rechter/linker oog
ITER	itera	herhaal
MIXT	mixtura	drank
ODS	OC dexter et sinister	beide ogen
OM	omne mane	iedere morgen
ON	omne nocte	iedere nacht
PC	post coenam	na de maaltijd
PULV	pulveres	poeders
R	recipe	neem
S	signa	schrijf
SUPP	suppositoria	zetpillen
SUSP	suspensio	suspensie
TAB	tabulae	tabletten
ZN	zo nodig	zo nodig

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

INTERNE NYHA CLASSIFICATIE

Classificatie voor angina pectoris volgens de New York heart association:

- klasse 1 geen of sporadisch klachten
- klasse 2 alleen klachten bij zware lichamelijke inspanning
- klasse 3 klachten bij geringe lichamelijke inspanning
- klasse 4 klachten in rust/ 's nachts aanwezig

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

NEUROLOGISCH RADICULAIRE CLASSIFICATIE

innervatie motoriek		
diafragma		C3-4-5
elevatie schouders		C4
flexie elleboog		C5,6
extensie elleboog		C7
abductie vingers		C8
actieve thorax expansie		Th1-12
heup flexie		L2
knie extensie		L3-4
voet inversie		L4
voet eversie		L5
enkel dorsoflexie		L5-S1
enkel plantairflexie		S1-2
anale sfincter spanning		S4-5

innervatie reflexbogen

BPR	bicepspees reflex	C5-6
TPR	tricepspees reflex	C6-7
KPR	knie pees reflex	L3-4
APR	achillespees reflex	L5-S1

introduce

anamnese

lichamelijk
onderzoekaanvullend
onderzoekconclusie &
beleid

decursus

ontslag

PROTOCOL BIJ OVERLIJDEN

vaststellen van de dood

- reactie op pijnprikkels
- pupil reactie
- cor tonen
- palpaties

autopsie

- toestemming craniotomie
- toestemming

donatie

- wens patiënt
- wens familie
- exclusie criteria

rapportage onnatuurlijke dood.

- overlijden na ongeval (dus ook overlijden na plaatsing kop hals prothese)

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

DIFFERENTIAAL DIAGNOSE

DD/ (differentiaal diagnose)

Combineer locale anatomische structuren met oorzaken voor weefselschade.

oorzaken voor weefselschade:

mechanisch	chronisch/ acuut
infectie	viraal/bacterieel/fungi
metabool	vasculair/ cellulair/ moleculair
neoplasma	benigne/maligne
auto-immuun	reumatoïde artritis/SLE/M Bechterew

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag

CHIRURGISCHE FONTAINE CLASSIFICATIES

classificatie voor artriële insufficiëntie volgens Fontaine

klasse 1 symptomatische, verzwakte pulsaties, enkel-arm index <0.9

klasse 2 intermitterende claudicatio

klasse 3 dagelijks pijn in rust

klasse 4 weefselnecrose

introductie

anamnese

lichamelijk
onderzoek

aanvullend
onderzoek

conclusie &
beleid

decursus

ontslag