



LEEFTIJD: 0 TOT < 3 MAANDEN

PEDIATRIC EARLY WARNING SCORE

SCORE	4	2	1	0	1	2	4	
A/B	Ademfrequentie/min	< 15	15-19	20-29	30-60	61-80	81-90	> 90
	Ademarbeid*				normaal	mild↑	matig↑	ernstig↑ of apnoe
	Saturatie		< 91%	91-94%	> 94%			
	Zuurstof				kamerlucht		extra zuurstof	NRB-masker/ high flow O2
C	Hartfrequentie/min	< 80	80-89	90-109	110-150	151-180	181-190	> 190
	Capillaire refill tijd (sternum)				< 3 seconden			≥ 3 seconden
	RR(systole)	< 45	45-49	50-59	60-80	81-100	101-130	> 130

*toegenomen ademarbeid: neusvleugelen of intrekken

Score minimaal 1x per dienst – Verhoog score frequentie afhankelijk van risicocategorie. Bij alarmscore ≥ 7 direct contact arts.

Naast de PEWS score moet er een risico inschatting gemaakt worden. De AVPU score en de aan-/afwezigheid van 'watcher signs' bepalen in welke risicocategorie de patiënt komt en welke afspraken er voor de patiënt van toepassing zijn.

Overlegnummer(s): PMET 66166 of b.g.g. *81-2148 CIV *81-2021 Noodnummer: Reanimatie 55555



LEEFTIJD: 3 MAANDEN TOT 1 JAAR PEDIATRIC EARLY WARNING SCORE

SCORE	4	2	1	0	1	2	4	
A/B	Ademfrequentie/min	< 15	15-19	20-24	25-50	51-70	71-80	> 80
	Ademarbeid*				normaal	mild↑	matig↑	ernstig↑ of apnoe
	Saturatie		< 91%	91-94%	> 94%			
	Zuurstof				kamerlucht		extra zuurstof	NRB-masker/ high flow O2
C	Hartfrequentie/min	< 70	70-79	80-99	100-150	151-170	171-180	> 180
	Capillaire refill tijd (sternum)				< 3 seconden			≥ 3 seconden
	RR(systole)	< 60	60-69	70-79	80-100	101-120	121-150	> 150

*toegenomen ademarbeid: neusvleugelen of intrekken

Score minimaal 1x per dienst – Verhoog score frequentie afhankelijk van risicocategorie.
Bij alarmscore ≥ 7 direct contact arts.

Naast de PEWS score moet er een risico inschatting gemaakt worden. De AVPU score en de aan-/afwezigheid van 'watcher signs' bepalen in welke risicocategorie de patiënt komt en welke afspraken er voor de patiënt van toepassing zijn.

Overlegnummer(s): PMET 66166 of b.g.g. *81-2148 CIV *81-2021 Noodnummer: Reanimatie 55555



SCORE	4	2	1	0	1	2	4	
A/B	Ademfrequentie/min	< 12	12-14	15-19	20-40	41-60	61-70	> 70
	Ademarbeid*				normaal	mild↑	matig↑	ernstig↑ of apnoe
	Saturatie		< 91%	91-94%	> 94%			
	Zuurstof				kamerlucht		extra zuurstof	NRB-masker/ high flow O2
C	Hartfrequentie/min	< 60	60-69	70-89	90-120	121-150	151-170	> 170
	Capillaire refill tijd (sternum)				< 3 seconden			≥ 3 seconden
	RR(systole)	< 65	65-74	75-89	90-110	111-125	126-160	> 160

*toegenomen ademarbeid: neusvleugelen of intrekken

Score minimaal 1x per dienst – Verhoog score frequentie afhankelijk van risicocategorie.
Bij alarmscore ≥ 7 direct contact arts.

Naast de PEWS score moet er een risico inschatting gemaakt worden. De AVPU score en de aan-/afwezigheid van 'watcher signs' bepalen in welke risicocategorie de patiënt komt en welke afspraken er voor de patiënt van toepassing zijn.

Overlegnummer(s): PMET 66166 of b.g.g. *81-2148 CIV *81-2021 Noodnummer: Reanimatie 55555



SCORE	4	2	1	0	1	2	4	
A/B	Ademfrequentie/min	< 11	11-14	15-19	20-30	31-40	41-50	> 50
	Ademarbeid*				normaal	mild↑	matig↑	ernstig↑ of apnoe
	Saturatie		< 91%	91-94%	> 94%			
	Zuurstof				kamerlucht		extra zuurstof	NRB-masker/ high flow O2
C	Hartfrequentie/min	< 50	50-59	60-69	70-110	111-130	131-150	> 150
	Capillaire refill tijd (sternum)				< 3 seconden			≥ 3 seconden
	RR(systole)	< 70	70-79	80-89	90-120	121-140	141-170	> 170

*toegenomen ademarbeid: neusvleugelen of intrekken

Score minimaal 1x per dienst – Verhoog score frequentie afhankelijk van risicocategorie.
Bij alarmscore ≥ 7 direct contact arts.

Naast de PEWS score moet er een risico inschatting gemaakt worden. De AVPU score en de aan-/afwezigheid van 'watcher signs' bepalen in welke risicocategorie de patiënt komt en welke afspraken er voor de patiënt van toepassing zijn.

Overlegnummer(s): PMET 66166 of b.g.g. *81-2148 CIV *81-2021 Noodnummer: Reanimatie 55555



SCORE		4	2	1	0	1	2	4
A/B	Ademfrequentie/min	< 10	10	11	12-16	17-22	23-30	> 30
	Ademarbeid*				normaal	mild↑	matig↑	ernstig↑ of apnoe
	Saturatie		< 91%	91-94%	> 94%			
	Zuurstof				kamerlucht		extra zuurstof	NRB-masker/ high flow O2
C	Hartfrequentie/min	< 40	40-49	50-59	60-100	101-120	121-140	> 140
	Capillaire refill tijd (sternum)				< 3 seconden			≥ 3 seconden
	RR(systole)	< 75	75-84	85-99	100-130	131-150	151-190	> 190

*toegenomen ademarbeid: neusvleugelen of intrekken

Score minimaal 1x per dienst – Verhoog score frequentie afhankelijk van risicocategorie.
Bij alarmscore ≥ 7 direct contact arts.

Naast de PEWS score moet er een risico inschatting gemaakt worden. De AVPU score en de aan-/afwezigheid van 'watcher signs' bepalen in welke risicocategorie de patiënt komt en welke afspraken er voor de patiënt van toepassing zijn.

Overlegnummer(s): PMET 66166 of b.g.g. *81-2148 CIV *81-2021 Noodnummer: Reanimatie 55555



RSVP COMMUNICATIE-INSTRUMENT

REASON (*reden*)

1. Stel jezelf voor
2. Check of je met de juiste persoon spreekt
3. Ik bel over <*naam patiënt, afdeling, kamernummer*>
4. Het probleem waarover ik bel is <*benoem probleem*> of, ik maak me zorgen over <*benoem probleem*>

R

STORY (*verhaal*)

Vertel:

1. Opnamediagnose en opnamedatum
2. Relevante medische voorgeschiedenis
3. Zijn er beleidsbeperkingen?

S

VITAL SIGNS (*vitale functies*)

- Ademfrequentie/min
- Ademarbeid
- Saturatie
- Zuurstof
- Hartfrequentie/min
- Capillaire refill tijd (sternum)
- RR (systole)
- Temperatuur

V

PLAN (*voorstel*)

- A. Ik denk dat je <*vertel wat je wilt dat er gebeurt*>
 1. nu moet langskomen om de patiënt te zien en/of
 2. tussen nu en <*bepaalde tijd*> langs moet komen
 3. beleid moet maken
- OF
- B. Wat is je voorstel? Wat kan ik nu verder doen?
Hoe vaak wil je de vitale functies / PEWS gemeten hebben en bij welke waarde wil je gewaarschuwd worden?

P

Pediatric Risk Evaluation & Stratification System (PRESS)

HIGH Risk category

Indicatie (risicofactoren)

- ✓ PEWS ≥ 7 en/of AVPU = V, P, of U *
- ✓ pH < 7,20 en/of lactaat > 4,0 *
- ✓ IC/NICU betrokkenheid *
- ✓ Zorggebonden overplaatsing tijdens diensturen *
- ✓ High risk behandeling
- ✓ Worried sign (professionals & ouders)

** tot 24 uur na laatste afwijkende score, betrokkenheid of overplaatsing*

Afspraken

ZORG

- ✓ PEWS \geq iedere 4 uur
- ✓ Monitor / SaO2 bewaking 24/7
- ✓ Dubbelcheck parenteralia bereiding & toediening
- ✓ Status update à 8 uur met dd kinderarts (diensturen; *81-1195)

COMMUNICATIE

- ✓ Beoordeling stafid (hoofdbehandelaar) <2 uur na opname (bij zorggebonden overplaatsing)
- ✓ Kinderarts in behandelteam
- ✓ Informeren IC/NICU (indien nog niet betrokken):
 - *altijd* indien pH / lactaat afwijkend of AVPU = P/U
 - in overige gevallen naar inschatting hoofdbehandelaar
- ✓ Dagelijkse afstemming betrokken staf
- ✓ *Bedside* RSVP overdracht (schriftelijk en mondeling) tijdens alle dienstwissels verpleegkundigen
- ✓ Mondelinge RSVP overdracht tijdens alle overdrachten kinderartsen

Toekenning risicocategorie bij opname & overplaatsingen tussen afdelingen

Tenminste 1x daags valideren risicocategorie (ochtendvisite) • Frequenter bij afwijkend ziektebeloop

Eindverantwoordelijkheid hoofdbehandelaar • Hoofdbehandelaar kan afwijkende risicocategorie kiezen

Pediatric Risk Evaluation & Stratification System (PRESS)

MEDIUM Risk category

Indicatie (risicofactoren)

- ✓ PEWS ≥ 6 en < 8 en/of AVPU = V *
- ✓ Risico op bewustzijnsopathie
- ✓ Afkomstig uit HIGH risk category *

* tot 24 uur na laatste afwijkende score of 24 uur uit HIGH risk category

Afspraken

ZORG

- ✓ PEWS conform standaard instructie
- ✓ EMV controle op indicatie
- ✓ Monitor / SaO₂ bewaking 24/7
- ✓ Dubbelchecks parenteralia bereiding & toediening

COMMUNICATIE

- ✓ Beoordeling staflid <16 uur na opname patiënt
- ✓ Dagelijkse afstemming betrokken specialisten

STANDARD Risk category

Indicatie (risicofactoren)

- ✓ Geen risicofactoren aanwezig

Afspraken

ZORG & COMMUNICATIE

- ✓ Standaard afspraken inclusief PEWS van toepassing

