



# 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): \_\_\_\_\_ Noodnummer: \_\_\_\_\_



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): \_\_\_\_\_ Noodnummer: \_\_\_\_\_

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): \_\_\_\_\_ Noodnummer: \_\_\_\_\_

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): \_\_\_\_\_ Noodnummer: \_\_\_\_\_

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): \_\_\_\_\_ Noodnummer: \_\_\_\_\_

# 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*)

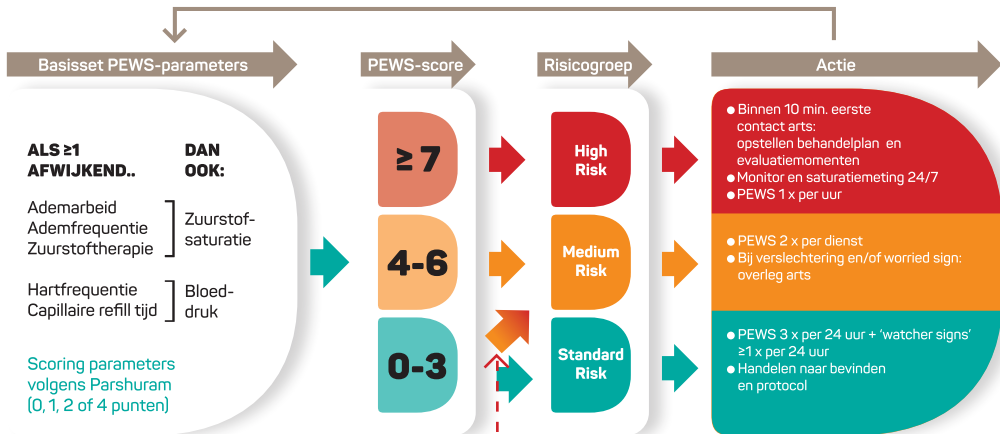
- A. Ik denk dat je <vertel wat je wilt dat er gebeurt>
1. nu moet langskomen om de patiënt te zien en/of
  2. tussen nu en <beaalde tijd> langs moet komen
  3. beleid moet maken

**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

# DUTCH PEWS



## AVPU SCORE & WATCHER SIGNS

- Afwijkend bewustzijn (AVPU)
- Hoogrisico-behandeling
- Worried sign
- Lokale contextfactoren



AVPU score = V, P of U -> altijd High Risk risicogroep.  
Bij aanwezigheid van één of meer Watcher signs verandert Standard Risk ten minste naar Medium.