

UMC Utrecht

# Handleiding statusvoering MetaVision PICU

## Inhoud

1. OVERZICHT.....	2
2. OPNAMESTATUS.....	3
3. DAGSTATUS.....	7
4. CHRONOLOGIE.....	12
5. OVERLEG.....	13

### Handleiding statusvoering MetaVision PICU

Soort protocol (categorie)	Werkafpraak
Auteur	L. van Wagenberg, C. Bollen
Medebeoordelaars	N. Bustin
Verantwoordelijke afdeling	Eenheid intensieve zorg
Datum autorisatie	
Laatste revisiedatum	<b>30 oktober 2019</b>

## 1. Overzicht

Op de eerste pagina vind je het overzicht van de patiënt. In een oogopslag moet duidelijk zijn wat er met je patiënt aan de hand is en waarom hij/zij op de PICU ligt.

Huidige Database: MVS1551(UMCU\_WKZ\_Training) | Huidige Afdeling: Pediatre | Laatste Backup: [7 mei 2019]: Unit 2-5 test test Pediatre\_101 Geboortedatum mist . kg . . .

Pediatre | Systeem | Patient | Formulier | Afdrukken | Consulten | Ondersteuning | Voorschrijven

Overzicht | Respiratie | Circulatie | Neurologie | Balans | Lab | Week | Status | Vpk Dossier | Medicate | Lijnen | Taken | Status II

Overzicht | Dagstatus | Chronologie | HK LiveReport | Tijdsname / Rind | Overleg

Supervisor: Asperen, van R. | Naslag Dossier | Zoemen | Scrollen

-- TOEDRACHT VAN OPNAME --  
<geen>

-- BEHANDEL BEPERKING --  
<geen>

-- CONCLUSIE --  
<geen>

-- STUDIES --  
<geen>

-- PROBLEEMLIJST --  
<geen>

-- CHRONOLOGIE --  
<geen>

-- BEHANDELDOELEN --

-- BELEID --

-- KORTE TERMIJN BELEID --

-- TO DO LIJST (LANGE TERMIJN BELEID) --

Meldingen  
Opnamediagnose ontbreekt

Consent | E.V.A. | Neuro (Neo)  
NTBR | Studies | Circulatie (Neo)

Geen nieuwe berichten | Wagenberg, van L. Niet bedzijdig | Huidige opname: 35 Dag(en)

De meeste dingen worden geïmporteerd vanuit andere velden. Alleen de knoppen rechts onderin moet je in dit tabblad invullen.

### Consent

Bij elke patiënt die op de PICU ligt moet een informed consent voor opname, behandeling en speciële behandelingen als bloedtransfusie, OK en dialyse worden gevraagd.

### E.V.A.:

Na 3 dagen moet er bij elke patiënt een Eigen Verantwoordelijke Arts (E.V.A.) worden aangewezen.



NTBR:


Indien er behandelbeperkingen worden afgesproken gebeurt dit via deze knop. Indien een behandelbeperking actief is, zie je dit ook staan in het "overzicht" aan de linkerzijde en bovenin de rode balk.

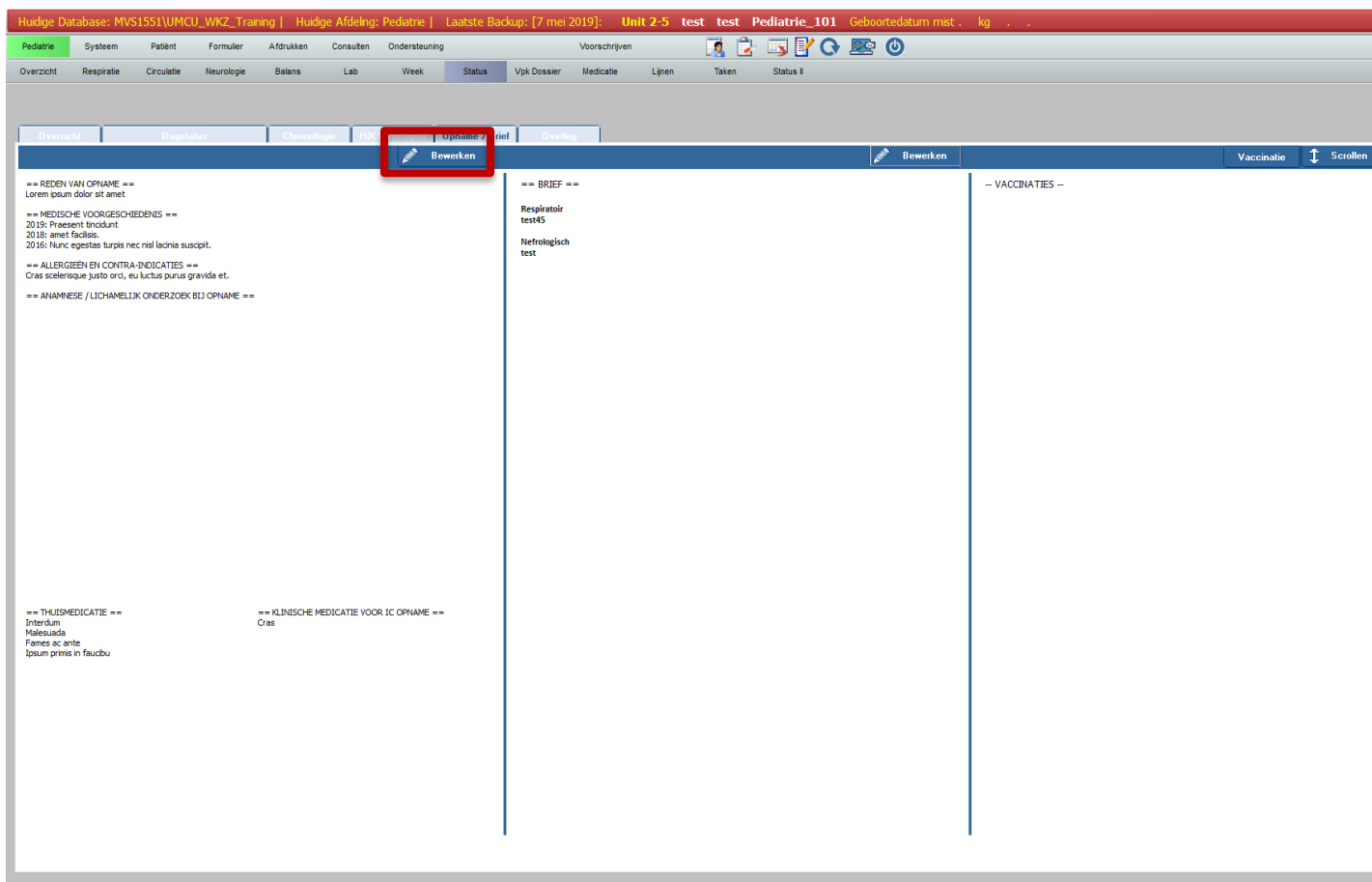
Studies:

Hier kun je lopende studies activeren.

Neuro (Neo) en circulatie (Neo) worden niet gebruikt op de PICU.

## 2. Opnamestatus

In de opnamestatus wordt opgeschreven wat de reden van opname en de aanleiding tot de opname was. Klik hiervoor op Status > Opname/ Brief. De opnamestatus wordt direct gekopieerd in de brief; houdt hier rekening mee terwijl je deze schrijft. Klik op  om de opnamestatus aan te maken.




Huidge Database: MVS1551\UMCU\_WK2\_Training | Huidge Afdeling: Pedatrie | Laatste Backup: [7 mei 2019]; Unit 2-5 test test Pedatrie\_101 Geboortedatum mist . kg

Pedatrie Systeem Patiënt Formulier Afdrukken Consulten Ondersteuning Voorschrijven

Overzicht Respiratie Circulatie Neurologie Balans Lab Week Status Vpk Dossier Medicatie Linen Taken Status II

Overzicht Dagstatus Chronologie **Opnamestatus** Brief Overleg

 Bewerken Vaccinatie Scrollen

== REDE VAN OPNAME ==  
 Lorem ipsum dolor sit amet

== MEDISCHE VOORGESCHIEDENIS ==  
 2019: Praesent trincidunt  
 2018: amet facilisis.  
 2016: Nunc egestas turpis nec nisl laconia suscipit.

== ALLERGIEËN EN CONTRA-INDICATIES ==  
 Cras scelerisque justo orci, eu luctus purus gravida et.

== ANAMNESE / LICHAAMELIJK ONDERZOEK BIJ OPNAME ==

== BRIEF ==

Respiratoir  
 test45

Nefrologisch  
 test

-- VACCINATIES --

== THUJSMEDICATIE ==  
 Interdum  
 Nunc sed  
 Fames ac ante  
 Ipsum primis in faucibus

== KLINISCHE MEDICATIE VOOR IC OPNAME ==  
 Cras

Huidige Database: MVS1551(UMCU\_WK2\_Training | Huidige Afdeling: Pediatrie | Laatste Backup: [7 mei 2019]: Unit 2-5 test test Pediatrie\_101 Geboortedatum mst . kg . .

Pediatrie | Systeem | Patiënt | Formulier | Afdrukken | Consulten | Ondersteuning | Voorschrijven

Overzicht | Respiratie | Circulatie | Neurologie | Balans | Lab | Week | Status | Vpk Dossier | Medicatie | Lipen | Taken | Status II

Overzicht | Dagstatus | Chronologie | HOC LiveRegel | Opname / Brief | Overlog

Annuleren | Opslaan | Bewerken | Vaccinatie

== REDEN VAN OPNAME ==  
Lorem ipsum dolor sit amet

== MEDISCHE VOORGESCHIEDENIS ==  
2019: Praesent tincidunt  
2018: amet facilisis  
2016: Nunc egestas turpis nec nisi lacinia suscipit.

== ALLERGIEËN EN CONTRA-INDICATIES ==  
Cras scelerisque justo orci, eu luctus purus gravida et.

== ANAMNESE / LICHAAMELIJK ONDERZOEK BIJ OPNAME ==

== THUISMEDICATIE ==  
Interdum  
Malesuada  
Fames ac ante  
ipsum primis in faucibus

== KLINISCHE MEDICATIE VOOR IC OPNAME ==  
Cras

**Toedracht (reden van opname)**  
√ Lorem ipsum dolor sit amet

**Medische voorgeschiedenis**  
√ 2019: Praesent tincidunt  
2018: amet facilisis  
2016: Nunc egestas turpis nec nisi lacinia suscipit.

**Allergieën en contra-indicaties**  
√ Cras scelerisque justo orci, eu luctus purus gravida et.

**Anamnese / Lichamelijk Onderzoek bij opname**

**Thuismedicatie**  Medicatie op de afdeling (vóór IC opname)  
√ Interdum  
Malesuada  
Fames ac ante  
Ipsum primis in faucibus

√ Cras

-- VACCINATIES --

Item	Hoe te gebruiken
<b>Toedracht (reden van opname):</b>	Reden van opname, met een oorzaak dan wel werkdiagnose als dit op moment van opname nog onzeker is. Voorbeeld: respiratoire insufficiëntie; verdenking virale bronchiolitis
<b>Medische VG:</b>	Het knippen en plakken van een medische voorgeschiedenis uit de status is niet per definitie verkeerd. Lees deze wel altijd na, vraag bij patiënt of ouders na of deze klopt en schrijf alle afkortingen uit.
<b>Allergieën of contra-indicaties:</b>	Schrijf hierop de allergieën van de patiënt of de medicatie/ medische hulpmiddelen die we liever niet gebruiken.
<b>Anamnese bij opname:</b>	Schrijf hier kort en bondig de aanloop naar de opname toe. Vermijd termen als gisteren of 3 dagen geleden, maar benoem data. Het is geen herhaling van de brief van de SEH, dus probeer kort en bondig te zijn.
<b>Lichamelijk onderzoek bij opname:</b>	Algemeen: algemene indruk, ziek/ niet ziek, kleur van het kind. Respiratoir: huidige ondersteuning, auscultatie, ademerbeid Circ: huidige ondersteuning, toegangen, auscultatie, perifere warm/ koud, capillary refill, perifere pulsaties zwak/ sterk. Neurologisch: AVPU, sedatie, mate van sedatie (denk aan comfortscale, CAPD), fontanel Abdomen: soepele/ niet soepele buik, auscultatie, palpatie, grootte van lever en milt. Overig:

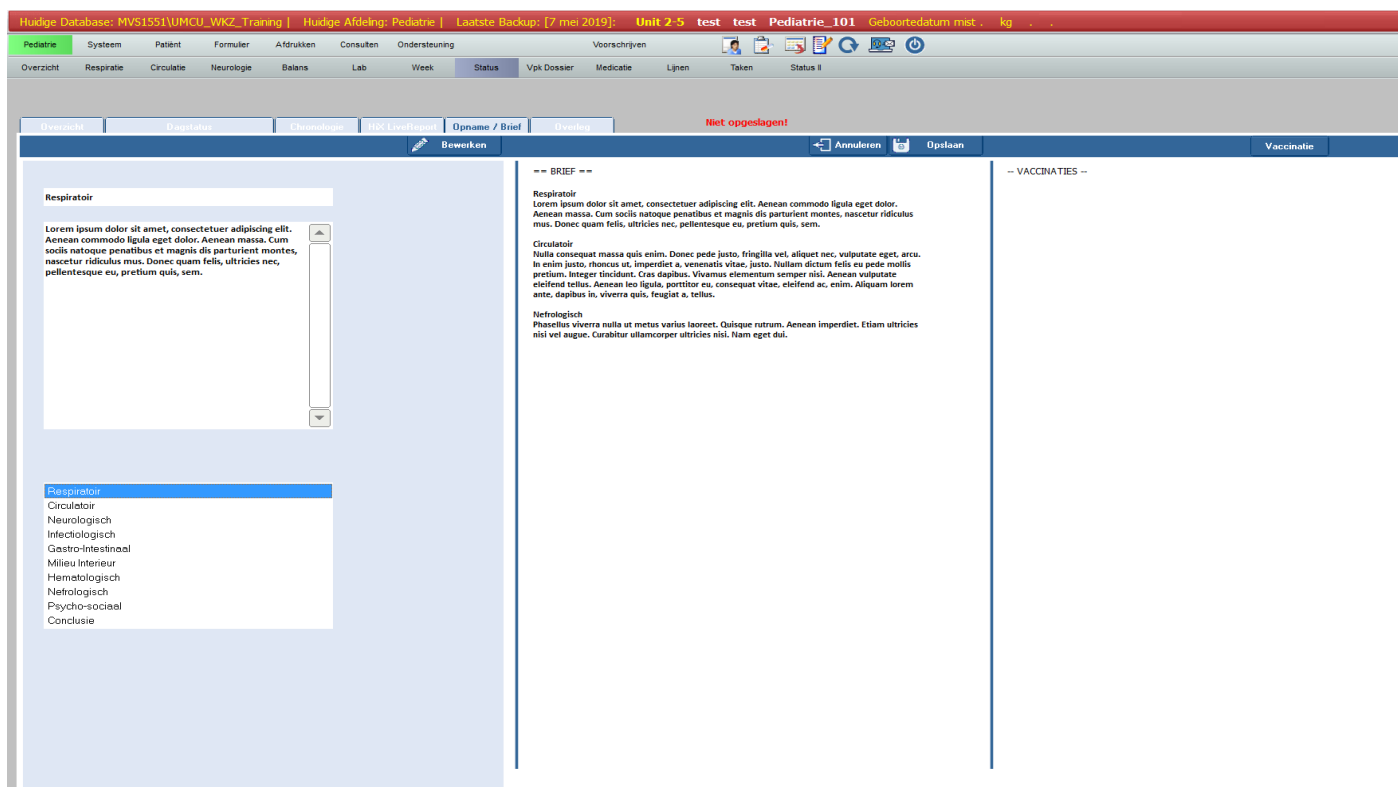
**Thuismedicatie**

Net als de voorgeschiedenis kun je ook de thuismedicatie overnemen uit HIX, echter vraag altijd na of het klopt.

**Medicatie bij opname**

Schrijf hierbij op welke medicatie patiënt heeft lopen bij opname.

Klik altijd op  in de rechterbovenhoek om je werk op te slaan. Als je dit niet doet, gaat je werk verloren.



The screenshot shows a medical software interface with a top navigation bar and a main content area. The top bar includes the text 'Hudige Database: MVS1551\UMCU\_WKZ\_Training | Hudige Afdeling: Pediatre | Laatste Backup: [7 mei 2019]: Unit 2-5 test test Pediatre 101 Geboortedatum mist kg'. Below this is a menu with options like 'Pediatre', 'Systeem', 'Patient', 'Formulier', 'Afdrukken', 'Consulten', 'Ondersteuning', and 'Voorschrijven'. The main content area has a left sidebar with a list of categories: 'Respiratoir', 'Circulator', 'Neurologisch', 'Infectiologisch', 'Gastro-intestinaal', 'Milieu Interieur', 'Hematologisch', 'Nefrologisch', 'Psycho-sociaal', and 'Conclusie'. The central part of the screen is a text editor with a toolbar containing 'Bewerken', 'Annuleren', and 'Opslaan'. The text editor contains the following text:



== BRIEF ==

Respiratoir  
 Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Aenean commodo ligula eget dolor. Aenean massa. Cum sociis natoque penatibus et magnis dis parturient montes, nascetur ridiculus mus. Donec quam felis, ultricies nec, pellentesque eu, pretium quis, sem.

Circulator  
 Nulla consequat massa quis enim. Donec pede justo, fringilla vel, aliquet nec, vulputate eget, arcu. In enim justo, rhoncus ut, imperdiet a, venenatis vitae, justo. Nullam dictum felis eu pede mollis pretium. Integer tincidunt. Cras dapibus. Vivamus elementum semper nisi. Aenean vulputate eleifend tellus. Aenean leo ligula, porttitor eu, consequat vitae, eleifend ac, enim. Aliquam lorem ante, dapibus in, viverra quis, feugiat a, tellus.

Nefrologisch  
 Phasellus viverra nulla ut metus varius laoreet. Quisque rutrum. Aenean imperdiet. Etiam ultricies nisi vel augue. Curabitur ullamcorper ultricies nisi. Nam eget dui.

On the right side of the text editor, there is a section labeled '-- VACCINATIES --'.

De middelste kolom is bedoeld om de brief van de patiënt te maken, zodat je in een oogopslag ook de complete brief van de patiënt in beeld hebt. Hier is nu geen apart kopje meer voor. Voor de brief geldt ook, start met invoeren via  en klik altijd op  om je werk niet verloren te laten gaan.

Door op **Vaccinatie** te klikken kom je in een apart vaccinatiescherm terecht. Hierin kun je invullen wanneer een kind gevaccineerd is en dit dient tijdens de opname bijgehouden te worden.

2.5 MS Formulier Vaccinatie

Sessielog tonen

Nieuwe sessie

15-10-2019 15:56

Ververs

### Vaccinatie(s)

Inenting

Vaccinatie schema  Inenting 1  Inenting 2

Datum  Nummer ampul  Nummer ampul

#### Betekenis inenting

D	Difterie	
K	Kinkhoest	
T	Tetanus	
P	Polio	
Hib	Haemophilus influenzae b	
HepB	Hepatitis B	
Pneu	Pneumokokken	
B	Bof	
M	Mazelen	
R	Rodehond	
MenACWY	Meningokokken ACWY	
HPV	Humaan Papillomavirus*	alleen voor meisjes

Vaccinatie(s) (vlg schema) gekregen

#### Inentingsschema Nederland (2-3-4-11)

	Leeftijd	Inenting 1	Inenting 2	Bijzonderheden
1	6-9 weken	DKTP-Hib-HepB	Pneu	
2	3 maanden	DKTP-Hib-HepB		
3	4 maanden	DKTP-Hib-HepB	Pneu	
4	11 maanden	DKTP-Hib-HepB	Pneu	
5	14 maanden	BMR	MenACWY	
6	4 jaar	DKTP		
7	9 jaar	DTP	BMR	
8	12/13 jaar	HPV	HPV*	* half jaar later

Bron RIVM (Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu). Nieuwe richtlijnen verwacht eind 2019


Opslaan | Toepassen | Annuleren

### 3. Dagstatus

Dagelijks wordt er een nieuwe status aangemaakt in de dagdienst. Klik op "nieuwe sessie" voor je begint aan je dagstatus door op het grijze pijltje te klikken.

Klik daarna op  in de rechterbovenhoek.

En ga daarna met het pijltje naast "lichamelijk onderzoek" naar de volgende items. MetaVision zal zelf bij een aantal items invullen wat er uit het systeem beschikbaar is, bijvoorbeeld beademingsinstellingen of waarden van circulatie. Controleer altijd wat het systeem vanzelf importeert en corrigeer indien onjuist of vul aan indien onvolledig. De bedoeling is dat hier een korte interpretatie van de feiten per tractus wordt weergegeven. Concludeer bij elk item of de patiënt stabiel, verbeterend of achteruitgaand is.

Klik altijd op  in de rechterbovenhoek om je werk op te slaan. Als je dit niet doet, gaat je werk verloren.




Item	Hoe te gebruiken
<b>Lichamelijk onderzoek</b>	Typ hier het lichamelijk onderzoek zoals je het die ochtend hebt uitgevoerd.
<b>Respiratie</b>	Controleer de beademingsvorm en –voorwaarden, saturatie en etCO2. Kijk naar de OI index en interpreteer deze, net als het bloedgas.
<b>Circulatie</b>	Controleer de bloeddruk, hartfrequentie, ondersteuning en CVD. Noteer open sternum, drainproducties, pacemakerondersteuning.
<b>Neurologie</b>	Controleer de sedativa, vaak komen de orale sedativa niet automatisch in het systeem. Noteer de comfortscore, VAS en zo mogelijk CAP-D score.
<b>Infectie</b>	Controleer temperatuur, maak kweekuitslagen overzichtelijk en huidige behandeling + duur.
<b>Vochtbalans en nierfunctie</b>	Vochtbalans wordt vanzelf ingeladen. Controleer en bedenk een streven voor de komende 24 uur.
<b>Gastro-intestinaal</b>	Noteer de route van voeding (TPV, sonde of oraal) en welke voeding. Maagretenties? Sonde gedislodeerd?
<b>Milieu interieur</b>	Lab wordt automatisch ingeladen. Controleer of dit voldoende is
<b>Extremiteten huid</b>	Kijk altijd naar de huid, eventuele uitslag of decubitus. Kijk ook naar insteek van lijnen en katheters.
<b>Psychosociaal</b>	Ouders op de hoogte c.q. nog vragen. Extra ondersteuning nodig.
<b>Overig</b>	Alles wat je eerder niet kwijt kon.
<b>Conclusie</b>	Maak een <b>korte en bondige</b> conclusie van je patiënt zonder opsomming van de huidige problemen. Bijvoorbeeld: 3-jarige jongen met virale bronchiolitis; langzaam opknappend aan de beademing.

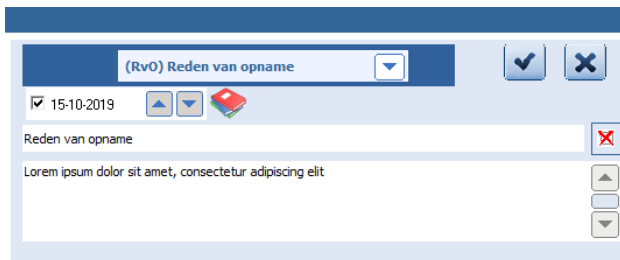
### 3.1 Probleemlijst

In het midden van de dagstatus staat een nieuwe kolom, de probleemlijst.

De probleemlijst is bedoeld om een goed overzicht te krijgen van wat er precies aan de hand is met het kind tijdens de opname. Problemen kunnen bij opname, maar ook tijdens de opname worden toegevoegd en verwijderd. Het is belangrijk om de lijst dagelijks actueel te houden. Zo kun je af met een korte conclusie en weet je in een oogopslag wat er speelt bij je patiënt.

De reden van opname wordt overgenomen uit de opnamestatus. In tegenstelling tot de oude versie van MetaVision hanteren we nu de PICE codes.

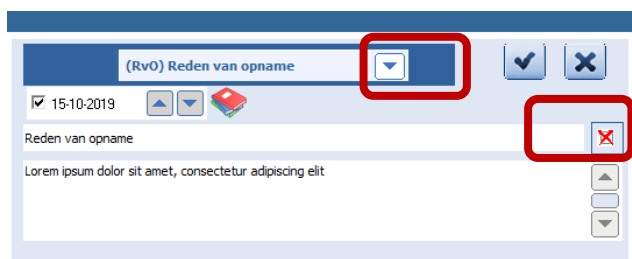
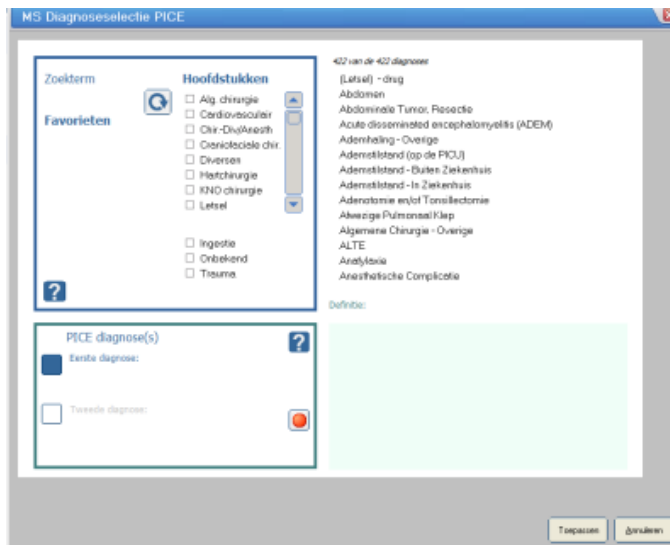
Klik op het rode boekje  om het PICE codering scherm te openen.






Vul een term in onder "zoekterm" en klik een hoofdstuk aan. Kies vervolgens rechts een bijpassende PICE code.

Bijvoorbeeld:

Bronchiolitis + respiratoir > bronchiolitis  
Norwood + hartchirurgie > stage I repair  
HLHC (Norwood).



Om een probleem aan de probleemlijst toe te voegen, klik je op het pijltje naast reden van opname en klik op nieuw probleem. Je kunt dan een probleem aan de lijst toevoegen door op  te klikken. Om problemen te verwijderen klik je op het . Een probleem niet-actief maken klik je op het kruisje. 

Vergeet niet op de knop  te klikken als je klaar bent.

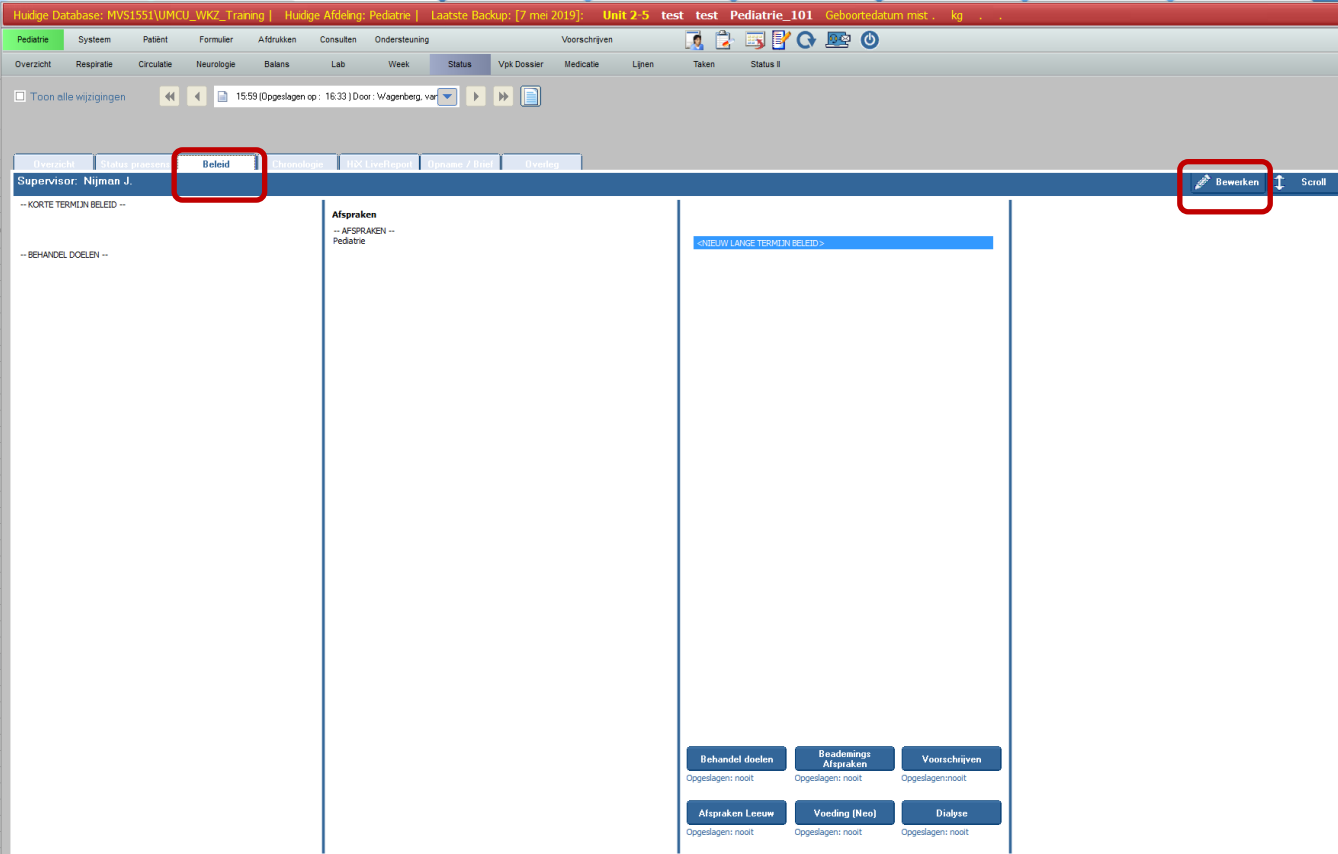
Vul daarna dagelijks de complicatieregistratie en daily checklist in.



Het rechterdeel van het scherm (korte en lange termijn beleid) komt pas in beeld als je iets in hebt gevuld onder beleid.

## 3.2 Beleid

Klik op "Beleid" naast het kopje status praesens. Klik hierna wederom op .



The screenshot shows a medical software interface. At the top, there is a navigation bar with 'Pediatie' selected. Below it is a menu bar with 'Beleid' highlighted. The main content area is divided into three columns: 'KORTE TERMIJN BELEID', 'AFSPRAKEN', and 'NIEUW LANGE TERMIJN BELEID'. A 'Bewerken' button is visible in the top right corner.

Daarna kun je links in het scherm de korte termijn plannen invullen en rechts in het scherm de lange termijn doelen.

### Korte termijn:

Het korte termijnbeleid dienen puntsgewijs opgenoemd te worden. Als je het tabblad behandeldoelen invult komen de gemaakte behandeldoelen onder de korte-termijn doelen te staan.

### Lange termijn:

Het lange termijnbeleid wordt per keer ingevuld met eventueel een korte beschrijving erbij. Indien er meer dan een lange termijnbeleid per keer wordt ingevuld, klik dan telkens een kolom naar rechts op niet langer termijn beleid toevoegen. Klik altijd op het vinkje om een beleid daadwerkelijk toe te voegen. Het lange termijn beleid werkt als een to-do lijst, waarbij je kunt afvinken wat al is gedaan.

### Afspraken:

In de tweede kolom van links komen automatisch de afspraken uit het afsprakenprogramma te staan.

## Behandeldoelen

Via het knopje behandeldoelen kun je per kind verschillende behandeldoelen aangeven.

Doelen worden alleen weergegeven indien ingevuld en anders weggelaten uit het overzicht onder de korte termijn doelen. Bedenk dus per kind wat je aan doelen wilt afspreken.

Indien er sprake is van isolatie moet dat ook hier worden ingevuld.

Ontslagcriteria moeten altijd worden ingevuld.



Het beademingsafspraken-vel is verplaatst naar het tabblad beleid, zodat al het beleid in een keer afgesproken kan worden en overzichtelijk is. Er is verder niets veranderd aan het afsprakenvel.

### Voorschrijven

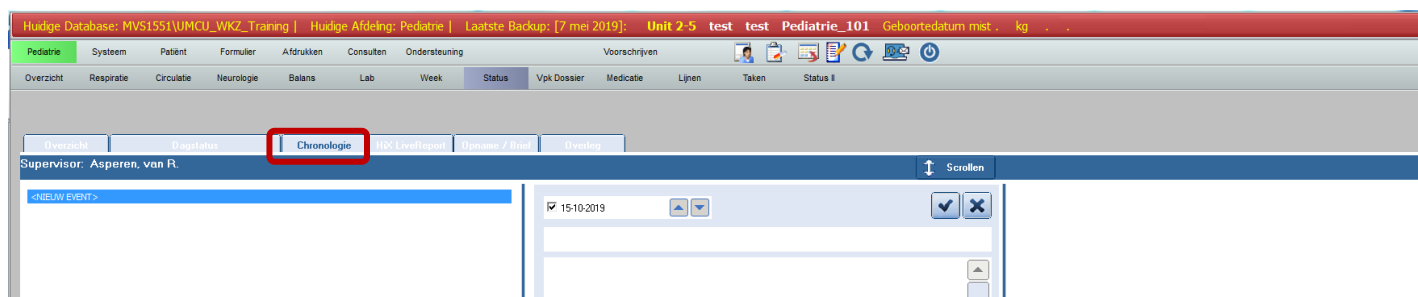
Via de knop "voorschrijven" kom je direct bij het overzicht van de gemaakt afspraken.

### Dialyse

Hier kun je de afspraken omtrent dialyse kwijt. Hier is ook niets veranderd t.o.v. het oude afspraken programma.

Afspraken leeuw en Voeding (Neo) gebruiken we niet op de PICU.

## 4. Chronologie




Onder chronologie voeren we alle belangrijke events tijdens een opname in, zodat er een overzicht komt van wat er gebeurd is tijdens een opname. De titels van de events komen in het tabblad overzicht, middelste kolom, zodat ook daar in een oogopslag duidelijk is wat er met je patiënt is gebeurd tijdens de opname. Houdt hier rekening mee in je omschrijving.

Bijvoorbeeld:

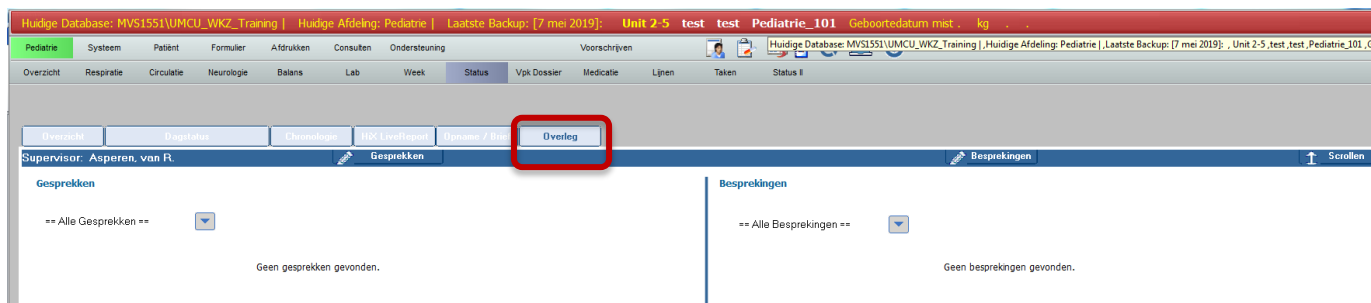
- Intubatie + intubatieverslag
- MRI uitslag
- Echo uitslagen
- Plaatsen lijnen en waarom het soms niet lukt.
- Reanimatie

Probeer dagelijks te kijken of je nog iets toe kan voegen aan het kopje chronologie.


Klik links op <NIEUW EVENT> en typ in de middelste kolom een titel (kort en bondig). In het tekstvak kun je nog extra informatie toevoegen, bijvoorbeeld de uitslag van een onderzoek of de omschrijving van een event. Door op  te klikken sla je het event op. Bovenin de middelste kolom kun je de datum bij het event kloppend maken. Maak voor elk event een nieuwe titel aan.

## 5. Overleg

Onder overleg kunnen twee verschillende items worden gedocumenteerd, namelijk gesprekken met familie en overlegmomenten van het behandelteam.



### Gesprekken met familie:

Klik op het grijze pijltje om een van de vier opties te kiezen. Klik op  om een gesprek toe te voegen. Het gespreksverslag opent zich dan. Klik ook hier altijd op opslaan rechts onderin.



### Besprekingen:

Klik voor besprekingen ook op het grijze pijltje en klik daarna op  om een formulier te openen waar je de bespreking in kan noteren.

