

WAT DOET U OP DE TRIAGEPOST?

1. **Anamnese** – BELANGRIJK: chronische pathologie
Vraag om ernst mee in te schatten: Denkt u dat u zodanig ziek bent dat u een ziekenhuisopname nodig heeft?
2. **Klinisch onderzoek** – klinische blik is de eerste houvast
3. **Saturatiemeting**, meting **ademhalingsfrequentie**
4. **Verder klinisch onderzoek** – longauscultatie enkel indien nodig, langs achteren. Otoscopie enkel bij kinderen met koorts. Geen keelinspectie!
5. Inschatting of iemand naar **spoed** moet worden doorverwezen:
 - **saturatie <94 %**
OF
 - **klinisch dyspnee**
OF
 - **tachypnee >20/minuut**
OF
 - **secundaire deterioratie**: 5 à 7 dagen ok en daarna verslechteren
 - **hypotensie: systolisch <90 mmHg** (bloeddruk enkel controleren indien twijfel bij klinische inschatting)
6. Bij twijfel mag er steeds **overlegd** worden met de artsen van 1 van de ziekenhuizen, telefoonnummers: zie hieronder

DOORVERWIJZING NAAR SPOED: steeds op voorhand bellen

AZ SINT-JAN

bel **050 45 35 84**

Geen papieren verwijsbrief!

Wel graag medicatielijst

AZ SINT-LUCAS

bel **050 36 56 16**

Wel papieren verwijsbrief, af te drukken vanuit Mediris

Medicatielijst.

Bij ernstig zieke patiënt wordt **112** gebeld!