

OSAT Spoedechografie: DVT

Naam AIOS BIG nummer

Opleidingskliniek algemeen ziekenhuis academisch ziekenhuis stage

Opleidingsfase
(Jaar/ semester)

J1/S	J1/S	J2/S	J2/S	J3/S	J3/S
1	2	1	2	1	2

Aantal gedane
spoedechografie DVT:

Naam beoordelaar:

Setting: SEH anders, nl:

Patiënt: Leeftijd: sekse m/v

Urgentie: laag matig hoog

Datum: - -

Vorbereiding	Niet of niet correct uitgevoerd	Correct uitgevoerd	Niet te beoordelen
Stelt indicatie voor echo op juiste gronden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informeert patient / familie over echo (doel, risico's en mogelijke uitkomsten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkrijgt zo mogelijk verbale toestemming patient / familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vraagt echo op juiste wijze aan & zet patientengegevens in echomachine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Positioneert patient op juiste wijze: heup en knie in flexie, exorotatie van het been.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staat aan de rechter kant van de patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hygiene: gebruikt handschoenen en reinigt probe voor onderzoek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiest juiste probe: lineaire probe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uitvoering	Niet of niet correct uitgevoerd	Correct uitgevoerd	Niet te beoordelen
Algemeen			
Kiest juiste probe positie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiest juiste marker positie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stelt diepte en gain in voor optimale visualisatie van de relevante anatomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visualiseert en benoemt relevante structuren en beoordeelt bij compressie of er wel of geen volledige collaps van de vene is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slaat revelante beelden en/of filmpjes op	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Vena femoralis			
Probepositie: Start t.h.v. ligamentum inguinale, marker: 9u	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visualiseert & benoemt: v. Femoralis (mediaal) met inmonding v. Saphena Magna, a. Femoralis,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebruikt pulse wave- /color doppler voor bevestiging van gevisualiseerde vena Femoralis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volledig beoordelen minimaal 5cm distaal van uitmonding v. Saphena Magna met compressie vene elke 0.5-1cm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Vena poplitea			
Probepositie: posterieure mediale zijde knie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visualiseert & benoemt: v. Poplitea en a. Poplitea, en trifurcatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebruikt pulse wave- /color doppler voor bevestiging van gevisualiseerde vena Poplitea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compressie vene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Na spoedechografie DVT	Niet of niet correct uitgevoerd	Correct uitgevoerd	Niet te beoordelen
Stelt bij relevante bevindingen team en zn behandeld arts op de hoogte en volgt gebruikelijke procedure/ protocol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stelt patiënt en familie en op de hoogte van bevindingen en gevolgen voor verder behandeling en beleid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concludeert of er wel of geen sprake is van een DVT en benoemd indien van toepassing de lokatie van DVT.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maakt een compleet verslag in echo machine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zorgt dat echomachine gebruiksklaar is voor volgende echo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Feedback - algemeen	
Goede punten naar aanleiding van deze OSAT:	
Te verbeteren naar aanleiding van deze OSAT:	
Handtekening beoordelaar / supervisor	Handtekening AIOS
.....

Benodigde supervisie (aan-/bijsturing) m.b.t. dit patiënten contact:	Zeer veel 1	2	3	4	Nihil 5
--	----------------	---	---	---	------------

Functioneren van de AIOS in <u>dit</u> patiëntencontact (omcirkel wat van toepassing is)	Onder verwacht niveau	Op verwacht niveau	Boven verwacht niveau
---	-----------------------	--------------------	-----------------------