

Dataformulier **Spoedechografie NVSHA**patiënt nummer: _____
(voor eigen administratie)

Datum: _____

Man / Vrouw

Initialen arts: _____

Geb. dat: _____

Supervisor certificatie: _____

Optimaliseer echo: diepte, gain, focus, artefact reductie, positie patiënt verbeteren, kleine probe bewegingen**Interpreteer echo:** goede kwaliteit, representatief of artefact, controle in andere view, inpassen in klinisch beeld

Indicatie echo	Echo onderzoek (meerdere mogelijk)	Bevindingen
<input type="checkbox"/> reanimatie	<input type="checkbox"/> cardiaal	<input type="checkbox"/> globale syst LVF en diameter:
<input type="checkbox"/> hypotensie		<input type="checkbox"/> rechtsbelasting hart:
<input type="checkbox"/> pijn op de borst		<input type="checkbox"/> pericardvocht / tamponade:
<input type="checkbox"/> dyspnoe		<input type="checkbox"/> overig cardiaal:
<input type="checkbox"/> syncope	<input type="checkbox"/> vena cava inferior	<input type="checkbox"/> diameter:
<input type="checkbox"/> trauma		<input type="checkbox"/> collapsibiliteit:
<input type="checkbox"/> AAA	<input type="checkbox"/> pulmonaal	<input type="checkbox"/> pneumothorax:
<input type="checkbox"/> EUG		<input type="checkbox"/> A/B-lijn predominantie:
<input type="checkbox"/> overig		<input type="checkbox"/> pleuravocht:
<input type="checkbox"/> onderwijs		<input type="checkbox"/> overig pulmonaal:
	<input type="checkbox"/> (e)FAST:	<input type="checkbox"/> vrij vocht intra abdominaal:
		<input type="checkbox"/> vrij vocht intra thoracaal:
		<input type="checkbox"/> vrij vocht pericardiaal:
		<input type="checkbox"/> overig (e)FAST:
	<input type="checkbox"/> aorta abdomen	<input type="checkbox"/> diameter abdominale aorta:
<input type="checkbox"/> overige bevindingen:		

Bespreking en evaluatie (invullen bij directe supervisie):

Indicatie stelling	
Communicatie patiënt	
Probe en positie	
Knoppenkunde	
Uitvoering	
Optimalisatie beeld	
Kwaliteit echobeeld	
Interpretatie	
Beleid na echo	
Aandachtspunt voor volgende keer	