



CHIRON

Handleiding

Januari 2022

Inhoudsopgave

1. Inleiding	3
1.1. Classificaties en bomen	5
1.2. Wat is NANDA-I	12
1.3. Wat is NOC	15
1.4. Wat is NIC	16
1.5. Methoden van verpleegkundig redeneren	17
1.6. Van Anamnese naar activerende gegevens/probleemlijst	19
2. Installatie & Registratie Chiron	20
3. Hoofdscherm	29
4. Patiënt	30
4.1. Agenda	34
4.2. Rapport	35
5. Analyseer	36
5.1. Analyseer opties	50
5.2. Presenteer scherm	54
5.3. NANDA-I foci woorden	55
5.4. V&VN kernset	56
5.5. Beheer van Koppelwoorden, Macro's en Woord Acties	57
5.5.1. Koppelwoorden	58
5.5.2. Macro's	61
5.5.3. Woord acties	64
6. NANDA-I	68
7. NOC	69
8. NIC	70
9. Reflecteren	71
10. Instellingen	75
11. Boom	82
12. Statistiek	87
13. Koppel	88
14. Informatie	89
15. Registratie gegevens	90

1. Inleiding



Chiron Zorgplanner

De Chiron Zorgplanner is een uniek stukje software dat het mogelijk maakt om de NANDA-I, NOC en NIC te doorzoeken en te leren *begrijpen*. Ben je geen expert met *jaren* ervaring, dan kun je met het *Analyseer scherm* van Chiron bekijken wat NANDA-I, NOC en NIC (NNN) allemaal bevatten en wat de relaties tussen NNN zijn. Chiron zal je helpen bij het verpleegkundig redeneren en het maken van goede zorgplannen.

Bij het gebruik van NNN worden vaak de NNN-koppelingen gebruikt om tot zorgplannen te komen. Deze koppelingen zijn door experts gemaakt (evidence based) en staan in de NNN-boeken beschreven. Koppelingen geven aan welke NOC-zorgresultaten en welke NIC-interventies er bij een bepaalde NANDA-I diagnose worden aangeraden. Hadden we tot 2016 nog goede koppelingen tussen NNN, sinds 2016 worden ze niet meer bijgehouden (mede door ruzie tussen de Amerikaanse uitgevers van NNN). Nieuwe ontwikkelingen, nieuwe NANDA-I, NOC en NIC elementen zijn dus via koppelingen niet te achterhalen en de oude koppelingen zijn niet meer volledig en/of onjuist: er zijn nieuwe NNN-items bijgekomen en items zijn verdwenen of aangepast. Dit betekent eigenlijk ook dat de meeste implementaties in **EPD's** onvolledig en **onjuist** zijn: de EPD's gebruiken de koppelingen en laten het niet toe om NNN grondig en systematisch te doorzoeken.

Door de nieuwe ontwikkelingen en door over de vraag "hoe leer je NNN kennen en begrijpen" na te denken zijn we tot het Chiron **Analyseer** scherm gekomen. Na een tijdje spelen en na diverse Webinars zijn wij tot de overtuiging gekomen dat Chiron met dit Analyseer scherm de enige tool is die geschikt is voor het *onderwijs* en die een **niet expert** in staat stelt ervaring met NNN op te doen zonder alle frustraties van dikke zware boeken (vind maar iets terug in 4 kilo boeken). Onze software-concurrentie gaat er vanuit dat je alle NNN wel kunt vinden en dat je; door je jaren ervaring; alles zo aanvinkt. Wij met onze jaren onderwijservaring in het "verpleegkundig redeneren" weten wel beter. Na de studie verdwijnen vaak de boeken in de boekenkast en worden niet meer gebruikt bij het maken van zorgplannen.

We zullen de kracht van het Analyseer scherm aantonen met een *simpel* voorbeeld. Bij

grotere en meer complexe bevragingen met meer activerende gegevens wordt het voordeel van dit scherm nog evidenter.

Verpleegkunde

Artsen behandelen **ziektes**. Zij gebruiken o.a. de [*International Classification of Diseases*](#) (ICD) of de [*International Classification of Functioning, Disability and Health*](#) (ICF) voor de beschrijving en codering van de medische problemen die zij behandelen. Psychologen, psychiaters en andere hulpverleners in de GGZ behandelen **psychische stoornissen** en maken daarbij gebruik van de [*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*](#) (DSM). Verpleegkundigen behandelen de **menselijke reacties op ziektes en levensprocessen**. Hiervoor gebruiken zij de beschrijving en codering van verpleegkundige diagnoses van [*NANDA International Inc.*](#) (NANDA-I). Al deze kenniskaders zijn internationaal ontwikkeld en wetenschappelijk onderbouwd.

Verpleegkundig Redeneren met Medlctcare

Om optimaal gebruik te kunnen maken van Chiron is het verstandig om een cursus en/of Webinars te volgen bij Medlctcare. Wij geven regelmatig cursussen "Verpleegkundig redeneren" waar we Chiron gebruiken als hulpmiddel. Medlctcare probeert de kosten voor deze trainingen zo betaalbaar mogelijk te houden. Heb je interesse stuur ons dan een [mail](#) en vertel ons meteen even op welke dagen/tijden het jouw het beste uitkomt. Geef ook aan of je een cursus via ZOOM (Webinar) prefereert of een echte cursus op locatie. We geven ook aan groepen op eigen locatie trainingen en we zijn zeer goed in staat om dan maatwerk te leveren (b.v. een cursus Verpleegkundig redeneren met ICF en NANDA-I, NOC, NIC). Wij nemen contact met je op en gaan de training regelen.

Wat is een classificatie

Wikipedia: <https://nl.wikipedia.org/wiki/Classificatie>

Classificatie of **ordering** is zowel de activiteit van het ordenen en formaliseren in een [schema](#) als het geformaliseerde schema zelf. Classificatie in engere zin is de activiteit en het resultaat van het indelen of [samenemen](#) van objecten, verschijnselen of processen in verschillende groepen, op grond van overeenkomst in eigenschappen. Een classificatie of [classificatiesysteem](#) is het geformaliseerde resultaat van die activiteiten. Dergelijke systemen worden bijvoorbeeld in een schema of in een [dendrogram](#) weergegeven. Classificeren in de zin van [rubriceren](#), [categoriseren](#), [diagnosticeren](#), [determineren](#) of identificeren betreft tenslotte het toepassen, gebruik maken, van een bestaand, formeel classificatiesysteem.

Wat is een taxonomie

Wikipedia: <https://nl.wikipedia.org/wiki/Taxonomie>

Taxonomie^{[1][2]} (Grieks: τάξις *táxis* ordening, schikking en νόμος *nómos* gebruik, wet) is, in wetenschappelijk en technologisch verband, het indelen van individuen of objecten in groepen (*taxa*, enkelvoud [taxon](#)). Taxonomie is hiermee een vorm van [classificatie](#). *Taxonomie* verwijst naar zowel de gehanteerde [methodologie](#) van de indeling als naar de [hiërarchische](#) ordening die hiervan het resultaat is. De taxonomie is van oorsprong de [vakwetenschap](#) binnen de [biologie](#), die [soorten organismen](#) ordent (classificeert) op grond van hun [evolutionaire](#) verwantschap. **Inmiddels wordt het begrip taxonomie, bij uitbreiding, ook voor andere, formele classificatiesystemen gebruikt.**

Nu voor dummies

Classificatie: complexe of grote hoeveelheden informatie op een gestructureerde manier beschikbaar stellen, doel is om iets te vinden en te gebruiken. Geeft aan wat bepaalde relaties zijn tussen de onderdelen?

Bibliotheek met boeken: boekenkast, plank, boek, informatie over boek (auteur, genre, kleur, grootte, gewicht, uitgever), informatie over auteur, informatie over ... (Meta Informatie)

Belangrijk: wat willen we weten/zoeken. Je kunt zoveel verschillende dingen willen. Hoe maak je structuur?

Hoe kun je informatie weergeven? Natuurlijk kun je alles in een databank stoppen: hoe bevraag je die als computer-leek en wat is een goede databank? Vaak worden bomen gebruikt om eenvoudig de informatie te achterhalen en te presenteren.



Boom

Een boom heeft één of meerdere takken en aan een tak

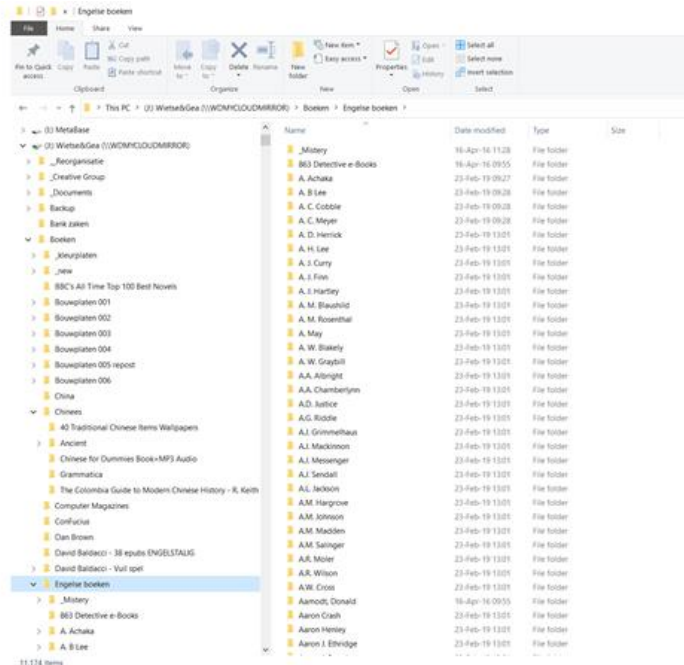
- zitten takjes **en/of**
- zitten bladeren

Als je een takje hebt dan zit daar weer takjes en/of bladeren aan etc. etc.
(stamboom: parent = takje, child = takje/blad)

Boom: **information hiding** alleen dat zien waar we op dit moment interesse in hebben (inklappen en uitklappen van takken). Schrikt dus niet af.

Ander voorbeeld: een computer heeft folders en bestanden. Hoe laten we dat zien: met een boom! De Windows Verkenner: tak = folder, blad=bestand.

Nog complexer dan een boom: netwerken/grafen (niet alleen een bos van bomen, maar ook verbindingen tussen bomen, takjes en blaadjes)



Een boom wordt snel een bos

Een boom is een manier van presenteren, maar je kunt meerdere bomen maken met dezelfde inhoud, bv.

1. Boekenkast, plank, boek
2. Genre boek, boek, boekenkast
3. Genre boek, auteur, boek, uitgever, jaar van publicatie
4. Auteur, boek, boekenkast, plank

Waarom wil je verschillende manieren: makkelijker iets terug vinden voor een bepaalde vraag

1. Waar staan de boeken die ik heb.
2. Ik hou van detectives welke boeken hebben we en waar staan ze
3. Ik kan wel zien of ik iets heb, maar waar het staat weet ik niet
4. Ik ben fan van schrijver xxx waar staat zijn/haar boeken

Welke boom heb ik nodig?

Als je weet wat je wilt vs. ik weet het nog niet helemaal

- Ik wil het “NANDA-I 2021-2023” boek van Herdman et al.
- Ik ga op vakantie en wil graag een detective boek mee.

Zoek op vage zaken: ik zoek dat groene boek waarvan ik dacht dat het een detective was geschreven door een Engelsman met iets van Mac in zijn naam... of zo

Een boom/classificatie helpt bij een **specifieke** manier van zoeken. De inhoud die je wilt gebruiken (het blaadje = diagnose, resultaat, interventie) is wel altijd hetzelfde.

Verpleegkundige classificaties

Als je een expert bent en je weet wat je wilt dan is het waarschijnlijk een stuk makkelijker om iets te zoeken en te vinden (omdat je weet **dat** het bestaat en uit ervaring weet **waar** het staat).

NANDA-I, NOC, NIC zijn classificaties waar de (standaard) boom uit 3 lagen bestaat:

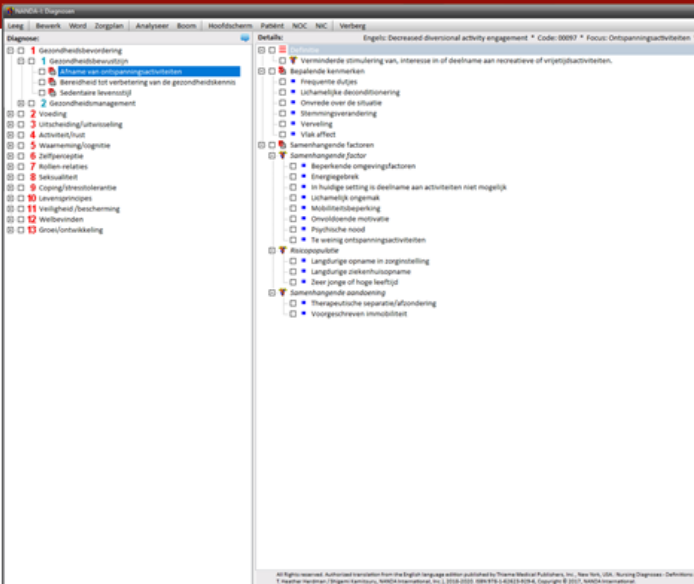
1. Domein
2. Klasse
3. Diagnose/Zorgresultaat/Interventie

De derde laag (het blaadje) heeft ook weer gegevens/Meta informatie

NANDA-I Diagnose

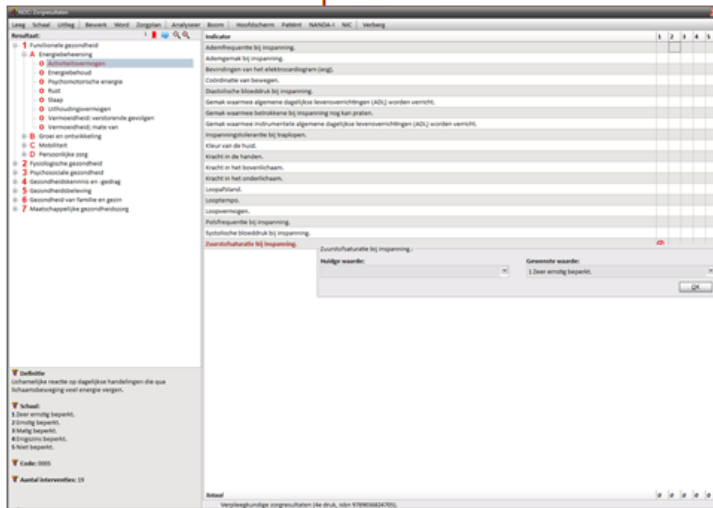
1. Definitie
2. Bepalende kenmerken
3. Samenhangende factoren
 1. Samenhangende factor
 2. Samenhangende aandoening
 3. Risicopopulatie
4. Risico factoren
 1. Risicofactor
 2. Samenhangende aandoening
 3. Risicopopulatie

Deze bevatten weer onderdelen en soms zijn deze onderdelen gecategoriseerd/ gegroepeerd.



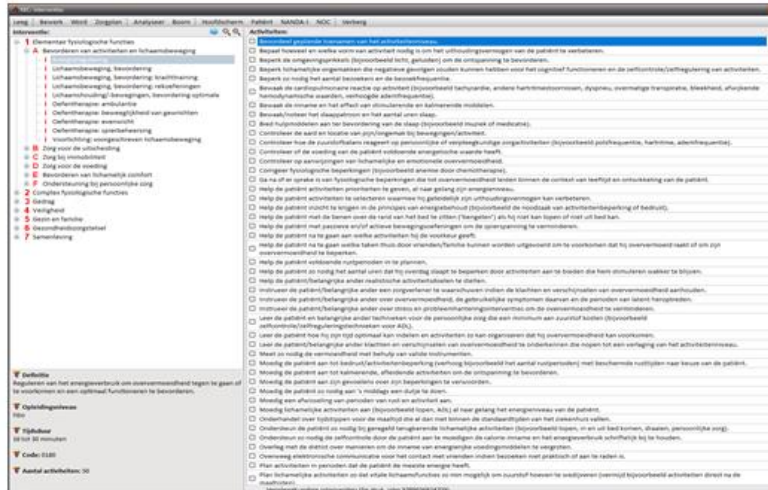
NOC zorgresultaat

Indicatoren met een 5 punts Likert schaal



NIC inventie

Activiteiten die moeten worden uitgevoerd



Informatie overload!

Ja maar hier kom ik niet verder mee. Ik ga nooit wat vinden, laat staan hoe weet ik of ik wel het goede kies? Domeinen en Klassen zeggen me niets en dan ook nog al dat detail in NNN...

“Vroeger” hadden we NANDA-I, NOC en NIC koppelingen. Dus wist je een beetje (te gokken) welke NNN combinaties veel gebruikt werden.

Nu: je kunt veel bomen maken, maar de computer is goed in zoeken. Dus gebruik/maak een slim zoek/presenteer systeem!

Chiron Zorgplanner heeft het Analyseer scherm.

Wat willen we van NNN

Mooiste is als we (stukken) van diagnoses, zorgresultaten en interventies kunnen selecteren en kunnen gebruiken in EPD of bij het maken van een zorgplan/verpleegplan. Liefst aangevuld met eigen opmerkingen, foto's etc.

Waarom is NNN zo belangrijk: **eenheid van taal**. Door NNN te gebruiken weet jij en je collegae waar je het over hebt. Het is dus eenduidig en bespreekbaar.

Kun je het fout doen? Eigenlijk niet. Als jij kunt uitleggen wat en waarom je iets gekozen hebt. Wel kun je soms alternatieven kiezen en daar kun je met collegae over praten. Door meer ervaring en veel gebruik van NNN wordt het allemaal steeds duidelijker en makkelijker.

Handleiding Analyseer

Lees en probeer het zelf, alles wordt steeds duidelijker. Door te spelen leer je NNN begrijpen en nog beter: je ziet hoe je in de dagelijkse praktijk het kan gebruiken met een EPD en het maken van een zorgplan.

Begin is altijd moeilijk, maar Chiron gaat je helpen!

[Handleiding Analyseer](#)

1.2. Wat is NANDA-I

NANDA-I: North American Nursing Diagnosis Association - International

Definitie Verpleegkundige Diagnose

*'Een klinisch oordeel aangaande een **menselijke reactie op gezondheidscondities** of **levensprocessen**, of een verhoogde kwetsbaarheid voor die reactie, bij een persoon, gezin, groep of gemeenschap. Een verpleegkundige diagnose vormt de basis voor de selectie van verpleegkundige interventies waarmee zorgresultaten worden bereikt waarvoor de verpleegkundige verantwoordelijkheid draagt.'*

Menselijk reacties op gezondheidscondities

Verpleegkundigen behandelen **geen** ziektes. Verpleegkundigen kunnen wel vroeg signaleren of risico's inventariseren om (verergering van) een ziekte in de toekomst te voorkomen.

Wat doen verpleegkundigen dat wel? Ze behandelen de menselijke reactie op gezondheidscondities. Anders gezegd: verpleegkundigen behandelen de respons van het menselijk lichaam op de ziekte en de gevolgen die deze ziekte heeft op het leven van de patiënt en omgeving.

Menselijk reacties op levensprocessen

Het is echter niet alleen aan een ziekte gerelateerd, het kan ook te maken hebben met een toestand of een levensfase, zoals leeftijd (jong of oud), laaggeletterdheid, hoogbegaafdheid, verlies van een dierbare, emoties, waarden, overtuigingen, beleving. Tot slot staat in de definitie dat verpleegkundigen zich niet alleen zorgen voor het individu, maar ook om de omgeving van de cliënt. Dat kan zijn de partner, het gezin, de familie en wellicht de hele gemeenschap.

Welke verschillende diagnoses zijn er?

Probleemgeoriënteerde diagnose

Dat is een feitelijke of actuele diagnose. Het is een klinisch oordeel over een ongewenste menselijke reactie op gezondheidscondities of op levensprocessen bij een persoon, gezin, groep of gemeenschap. B.v. de diagnose: Slaaptekort.

Risicodiagnose

Dat is een dreigende of een potentiële diagnose. Het is een klinisch oordeel over de vatbaarheid van een persoon, gezin, groep of gemeenschap voor het ontwikkelen van

een ongewenste menselijke reactie op gezondheidscondities of op levensprocessen. B.v. de diagnose: *Risico op besmetting*.

Gezondheid bevorderende diagnose

Dat is een welzijnsdiagnose. Het is een klinisch oordeel over de motivatie en wens om welzijn te vergroten en menselijk gezondheidspotentieel te realiseren. Deze reacties uiten zich door de bereidheid tot verbetering van specifiek gezondheidsgedrag en kunnen in elke gezondheidstoestand aanwezig zijn. Ook gezondheid bevorderende reacties kunnen optreden bij individuen, gezinnen, groepen en gemeenschappen. B.v. de diagnose: *Bereidheid tot verbetering van coping*.

Syndroom diagnose

Een klinisch oordeel dat een specifiek cluster van verpleegkundige diagnoses beschrijft die samen voorkomen en die het best samen en door middel van vergelijkbare interventies kunnen worden aangepakt. B.v. de diagnose: *Hervestigingssyndroom*

PES-methode en NANDA-I

De PES-criteria helpen je om tot een juiste formulering van een verpleegprobleem te komen. Bij een goed geformuleerd probleem is het makkelijker om tot een haalbaar en zinvol SMART doel te komen. PES helpt je om het probleem volledig te overzien waardoor je geen interventies over het hoofd ziet. PES staat voor:

P – Problems

E – Etiology

S - Symptoms/signs

(Carpenito)

Bij NANDA-I is de **P** = label diagnose = oordeel/kwalificatie van verschijnsel/diagnostisch concept.

Voor de NANDA-I hebben we diagnostische kenmerken, dat is uitgebreider dan de **Etiology** en **Symptoms**:

- Bepalende kenmerken (**Symptomen**)
- Samenhangende factoren (**Etiologie** = samenhangende of wel beïnvloedende factoren: predisponerende (kwetsbaar makende), luxerende (uitlokkende) en onderhoudende factoren)
- Risicofactoren

NANDA-I bomen

Taxonomie I

De allereerste taxonomie van NANDA International is in 1987 gepubliceerd. Deze taxonomie bestond uit negen **menselijke reactiepatronen**. Dat zijn *kiezen, communiceren, uitwisselen, voelen, weten, bewegen, waarnemen, omgaan met* en *waarderen*.

Het werd echter steeds moeilijker om nieuwe diagnoses binnen de structuur van de taxonomie te plaatsen. Termen bleken te abstract en niet passend. Tijdens de NANDA conferenties werden daarom nieuwe indelingen besproken, getest en gepresenteerd. De vier laatste voorstellen bleken eigenlijk allemaal niet passend, maar het raamwerk van functionele gezondheidspatronen van dr. Marjory Gordon bleek het beste uitgangspunt te bieden. Met haar toestemming is er door de Taxonomiecommissie van NANDA International dit raamwerk op enkele plaatsen gewijzigd.

Taxonomie II

De aangepaste versie van Gordon's Gezondheidspatronen, Taxonomie II, is sinds 2002 de opvolger van Taxonomie I en geaccepteerd door de internationale leden van NANDA International. Taxonomie II bestaat uit drie lagen: het domein, de klassen en de verpleegkundige diagnoses. Elk domein heeft meerdere klassen, zodat elke klasse een groep verpleegkundige diagnoses met een gemeenschappelijke structuur vormt. Alle domeinen en klassen hebben een definitie. Deze indeling zorgt ervoor dat de diagnoses in de taxonomie voor verpleegkundigen vindbaar zijn.

Taxonomieën zijn een reflectie van de tijd. Ze evalueren en passen zich aan aan het tijdsbeeld. Dit gebeurt om verschillende redenen. We leren altijd meer over onze professionele discipline. Waar wij eerst dachten dat iets binnen één kennisgebied thuishoort, blijkt later dat het nauwkeuriger wordt weergegeven in twee verschillende kennisgebieden.

De huidige taxonomie van verpleegkundige diagnoses (editie 2021-2023) bestaat uit 13 domeinen, 47 klassen en 267 verpleegkundige diagnoses.

Taxonomie III

Er kunnen nieuwe verschijnselen worden ontdekt. Wellicht dat deze verschijnselen niet duidelijk passen binnen de bestaande structuur. Bovendien veranderen theoretische perspectieven, wat leidt tot professionals om hun kennis vanuit een ander perspectief te bekijken.

Zo werkte Dr. Gunn von Krogh uit Noorwegen aan een andere taxonomie om de verpleegkundige diagnoses in te delen. Dit voorstel is in 2016 voorgelegd aan de leden van NANDA International. Dit voorstel is niet aangenomen. De meeste leden vonden Taxonomie II beter.

Taxonomie III is echter een interessante indeling voor verpleegkundige diagnoses en wordt daarom op dit moment wetenschappelijk onderzocht op toepasbaarheid en geschiktheid.

Door een taxonomie te gebruiken ben je beter in staat mogelijke verpleegkundige diagnoses vast te stellen, omdat de diagnoses bij elkaar in klassen en domeinen zijn ondergebracht die specifieke kennisgebieden betreffen.

De taxonomie wordt enerzijds gebruikt voor een overzicht van de kennis en het praktijkgebied van het beroep verpleegkunde. Anderzijds is het ordening in structuur zodat verpleegkundigen en verzorgenden de logische verbanden kunnen zien tussen verschillende factoren. Met deze verbanden kunnen ze controle houden en kunnen ze tevens zien wat ze kunnen beïnvloeden. Daarom biedt de taxonomie ondersteuning in het klinisch redeneren.

1.3. Wat is NOC

NOC: Nursing Outcomes Classification

Definitie Verpleegkundige Zorgresultaat

'Een resultaat van verpleegkundige zorg is een op een tijdscontinuüm gemeten of een geobserveerd resultaat, in reactie op verpleegkundige zorg voor een persoon, geregistreerd op specifieke momenten tijdens of na de verleende zorg.'

1.4. Wat is NIC

NIC: Nursing Intervention Classification

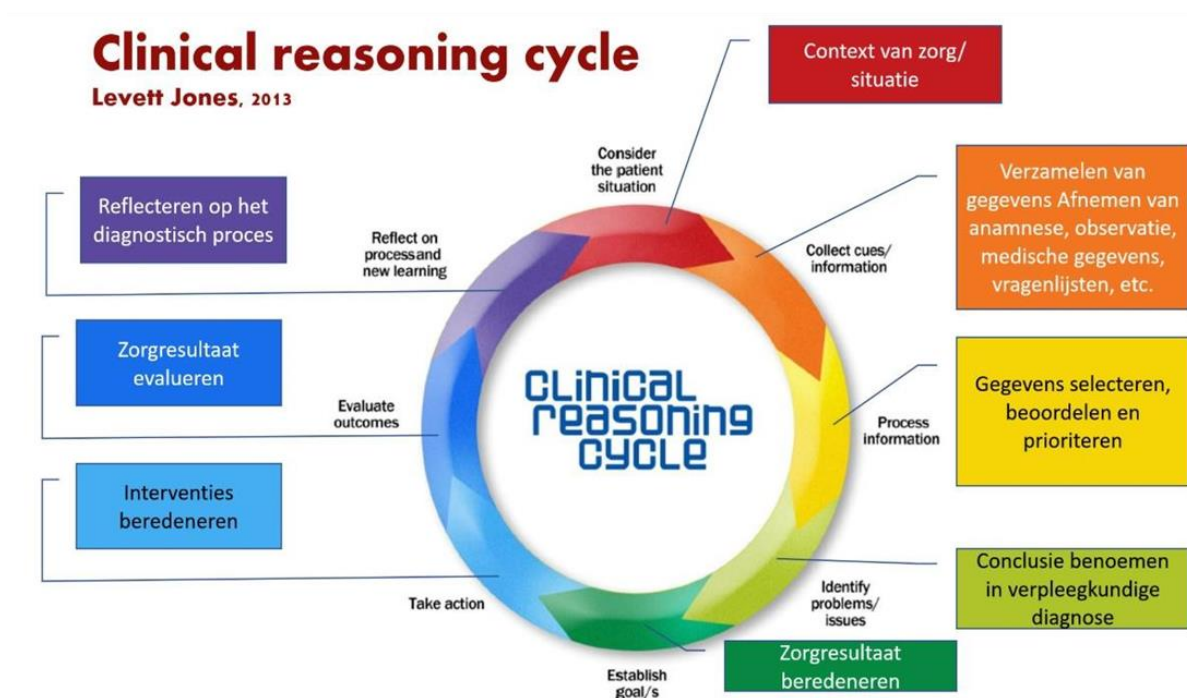
Definitie Verpleegkundige Interventie

'Elke behandeling die een verpleegkundige op grond van haar deskundig oordeel en klinische kennis uitvoert ten behoeve van een patiënt.

Een verpleegkundige interventie kan de directe- of indirecte zorg betreffen en een autonoom verpleegkundige behandeling, een gedelegeerde medische handeling of een door andere zorgverleners voorgeschreven behandeling zijn.'

1.5. Methoden van verpleegkundig redeneren

Er zijn veel boeken geschreven over verpleegkundig redeneren en er zijn diverse aanpakken populair, maar de NANDA-I, NOC en NIC zijn nog steeds de beste keuze als je professioneel een zorgplan wilt maken en deze met patiënt en/of collegae wilt bespreken. Medlctcare is grote fan van de redeneer cyclus van Levett Jones (2013). Hier wordt meteen duidelijk dat NNN maar een *onderdeel* is van het volledig proces. Een goede anamnese gaat vooraf aan het vinden van een NANDA-I diagnose. Na de NIC interventies moet je de voortgang van de patiënt in de gaten houden, je proces reflecteren en daar waar het nodig is het proces aanpassen. Dus een stukje software wat van de hele cyclus een klik oefening maakt is onmogelijk! Chiron kan je wel in de hele cyclus ondersteunen. Dat laten we regelmatig zien door cursussen en Webinars. Het begrijpen en werken met NNN vergt **veel** oefening. Binnen het verpleegkundig redeneren kun je 3 stromingen onderscheiden. De **Deductieve** methode gaat ervan uit dat je vanuit je jaren ervaring weet welke NANDA-I diagnose je moet gebruiken en dan meteen met de anamnese van je patiënt weet welke NOC-zorgresultaten en NIC-interventies je nodig hebt. Bij de **Inductieve** methode ga je alle/veel diagnoses langs om te kijken of een patiënt voldoet aan de criteria (Bepalende kenmerken, Samenhangende factoren en Risico factoren of PES). Je kiest dan de diagnose die jij vindt dat het beste past bij de patiënt. De **Inductief-Deductieve methode** combineert beide aanpakken en Medlctcare ondersteund deze aanpak met de Chiron Analyseer tool.



Empirische cirkel en klinisch redeneren



Methode

- **Inductie:** van concrete waarnemingen naar abstract niveau.
- **Deductie:** van abstract gegeven redeneren naar specifieke beweringen
- **Hypothetico-deductieve** of inductief-deductieve methode combineert inductie en deductie middels stellen van hypothesen en testen ervan (Evers, 1994) (de Jongh, 2019).

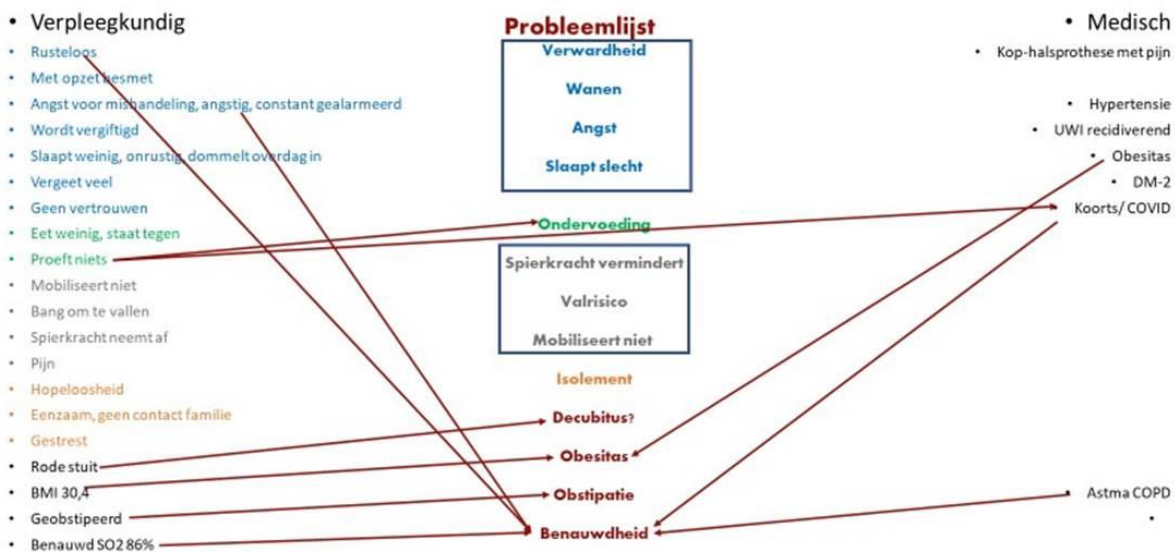
Diagnostische strategie

- **Sleepnetmethode**
- **Patroonherkenning**
- Toetsen van meerdere, mogelijke diagnoses tot de meest waarschijnlijke overblijft

1.6. Van Anamnese naar activerende gegevens/probleemlijst

Wij vertrekken vanaf de gegevens van de gemaakte anamnese en het lichamelijk onderzoek die **niet normaal** zijn (die noemen wij **activerende gegevens**). Deze gegevens zetten we op een rij. Dit dwingt de verpleegkundige om naar aanleiding van de anamnese en het lichamelijk onderzoek zijn gedachten te ordenen en systeem aan te brengen in de bevindingen. Dan volgt de tweede stap, het samenstellen van een **probleemlijst** waarin al de gevonden activerende gegevens, samengevoegd tot problemen, worden ondergebracht. Er kan zodoende niets worden vergeten. Door de probleemlijst in te vullen in het Analyseer scherm van Chiron krijg je een overzicht van NNN-items die kandidaten zijn voor het maken van een zorgplan voor de patiënt. Dit gaan we in het volgende hoofdstuk uitleggen. Belangrijk is dat je de hoeveelheid activerende gegevens beperkt houdt of in groepen/clusters in Chiron analyseert. Zo hou je overzicht, vooral als de casus complexer is en er veel zaken spelen in de probleemlijst.

Maak lijst activerende gegevens/probleemlijst



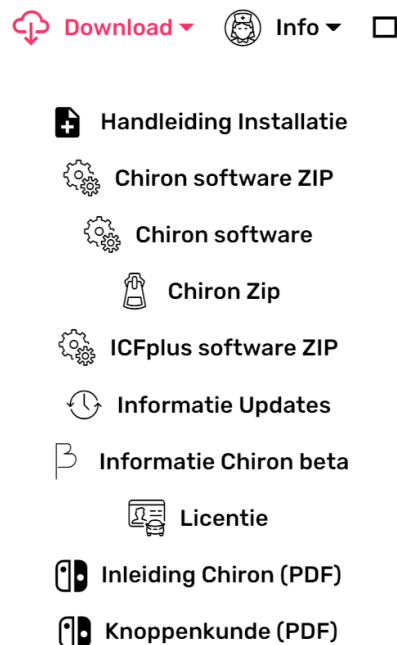
2. Installatie & Registratie Chiron

Chiron Zorgplanner is een stukje software wat draait op een **Microsoft Windows** machine (elke Windows versie). Heb je een Apple en draai je macOS kijk dan naar de aanbevelingen die wij hebben gedaan om Chiron onder Apple te draaien: www.medictcare.nl/Apple.html Kom je er niet uit dan kun je altijd een mail sturen naar Apple@Medlctcare.nl Wij zullen je dan proberen te helpen. Hieronder staan de stappen om Chiron te downloaden, te installeren en te registreren. Hoe je Chiron kunt gebruiken wordt voorgedaan in een aantal video's (ga naar de website om ze te bekijken). Wil je een gedegen cursus om alle mogelijkheden te begrijpen en te gebruiken: stuur ons dan een mail voor onze cursus of kijk op onze website voor aankondigingen.

Wat moet ik downloaden?

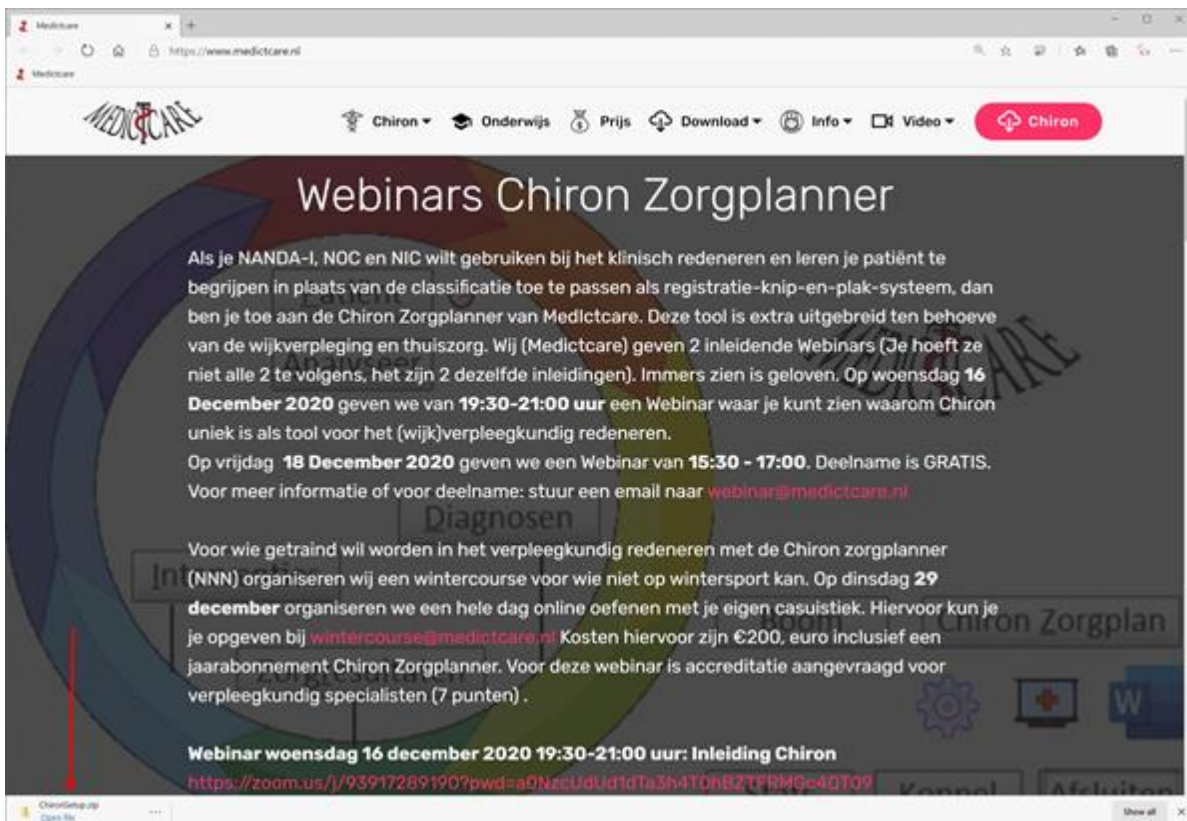
Er zijn diverse mogelijkheden om Chiron te downloaden en te installeren:

1. Chiron software ZIP
2. Chiron software
3. Chiron Zip



Wat voor jou het handigste is hangt of van je (computer) ervaring en je mogelijkheden/beveiliging op je computer. Vandaag de dag worden de beveiligingen steeds strenger en krijg je een hoop meldingen/waarschuwingen en virus programma's die losgaan met waarschuwingen en blokkades. De makkelijkste methode is om op de eerste optie Chiron software ZIP (ChironSetup.zip) te klikken en die te openen (figuur 1) en dan op de ChironSetup.exe dubbel te klikken (om op te starten, figuur 2). De

ChironSetup.exe is een programma die je gehele administratie en installatie doet en aan het eind Chiron opstart (waarna je kunt registreren).



The screenshot shows the Medictcare website with a navigation bar containing 'Chiron', 'Onderwijs', 'Prijzen', 'Download', 'Info', 'Video', and a 'Chiron' button. The main content area is titled 'Webinars Chiron Zorgplanner' and contains the following text:

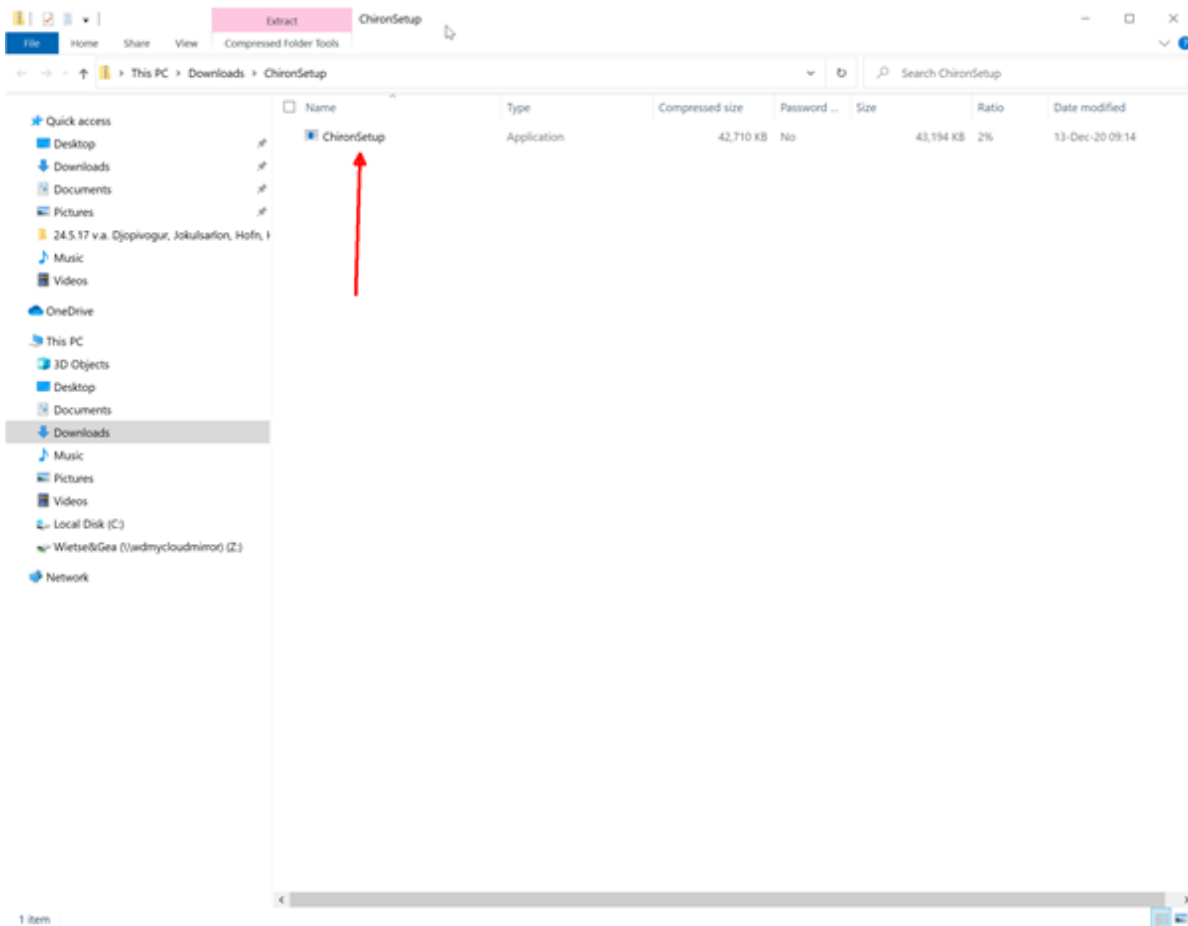
Als je NANDA-I, NOC en NIC wilt gebruiken bij het klinisch redeneren en leren je patiënt te begrijpen in plaats van de classificatie toe te passen als registratie-knip-en-plak-systeem, dan ben je toe aan de Chiron Zorgplanner van Medictcare. Deze tool is extra uitgebreid ten behoeve van de wijkverpleging en thuiszorg. Wij (Medictcare) geven 2 inleidende Webinars (Je hoeft ze niet alle 2 te volgen, het zijn 2 dezelfde inleidingen). Immers zien is geloven. Op woensdag **16 December 2020** geven we van **19:30-21:00 uur** een Webinar waar je kunt zien waarom Chiron uniek is als tool voor het (wijk)verpleegkundig redeneren.

Op vrijdag **18 December 2020** geven we een Webinar van **15:30 - 17:00**. Deelname is GRATIS. Voor meer informatie of voor deelname: stuur een email naar webinar@medictcare.nl.

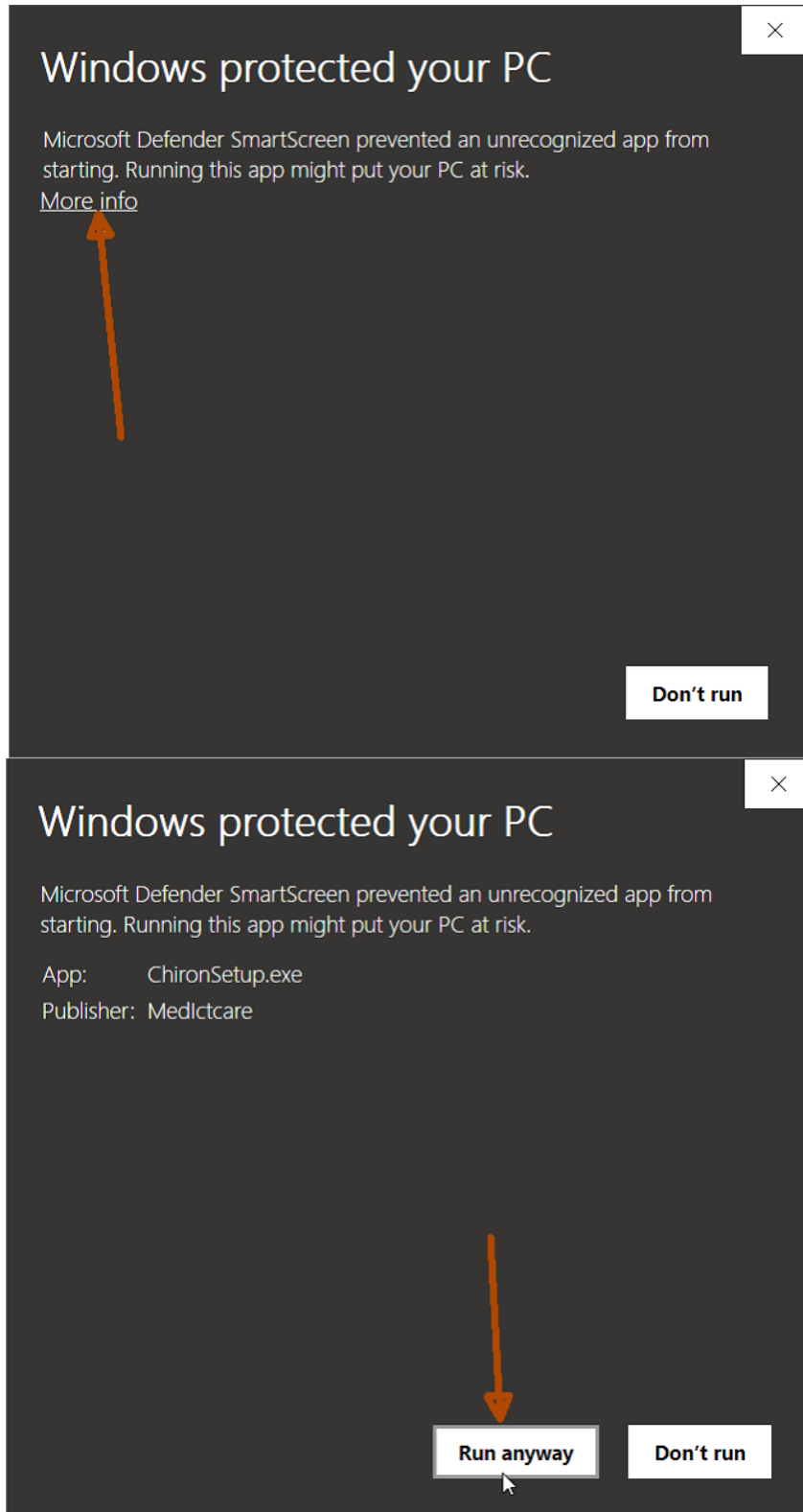
Voor wie getraind wil worden in het verpleegkundig redeneren met de Chiron zorgplanner (NNN) organiseren wij een wintercourse voor wie niet op wintersport kan. Op dinsdag **29 december** organiseren we een hele dag online oefenen met je eigen casuïstiek. Hiervoor kun je je opgeven bij wintercourse@medictcare.nl. Kosten hiervoor zijn €200, euro inclusief een jaarabonnement Chiron Zorgplanner. Voor deze webinar is accreditatie aangevraagd voor verpleegkundig specialisten (7 punten).

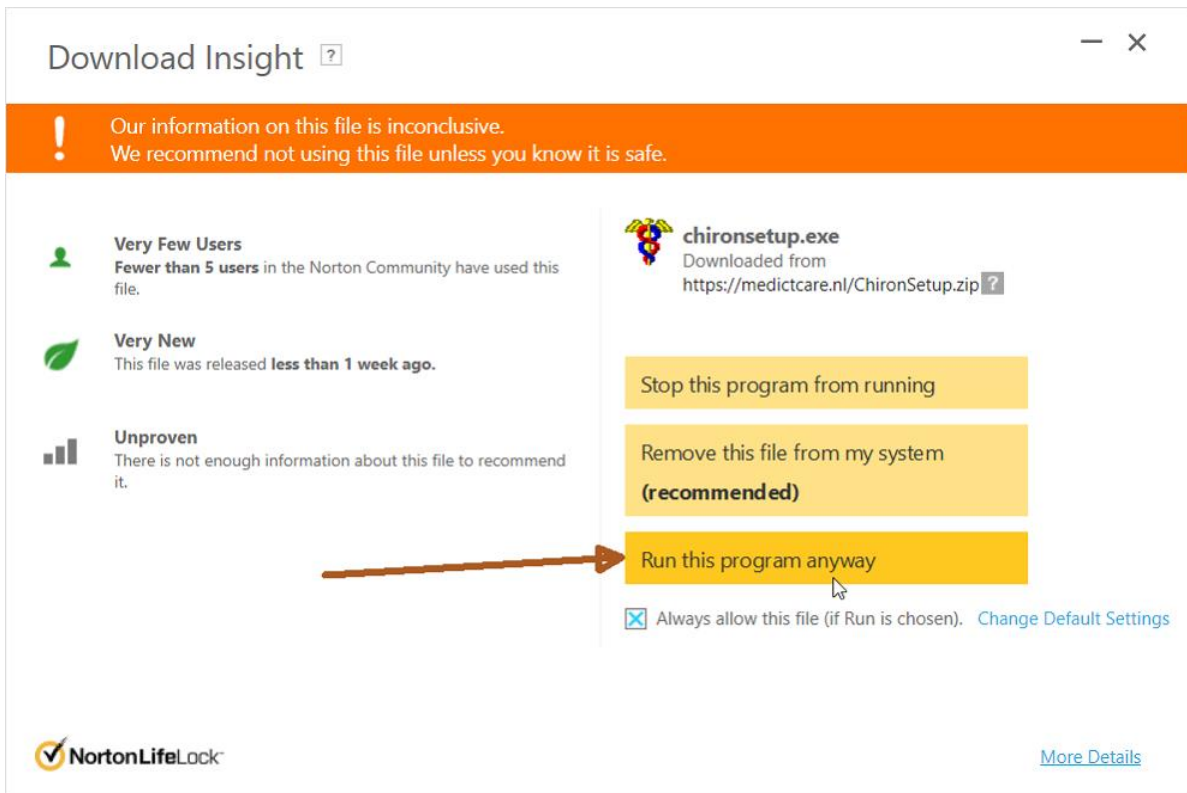
Webinar woensdag 16 december 2020 19:30-21:00 uur: Inleiding Chiron
<https://zoom.us/j/93917289190?pwd=a0NzcUdUd1dtM3h4TDhBZTFPRkR6aDQ0T09>

The screenshot also shows a taskbar at the bottom with 'ChironSetup.exe' and 'Datafile' open, and a 'Zoom' window titled 'Chiron Zorgplanner'.

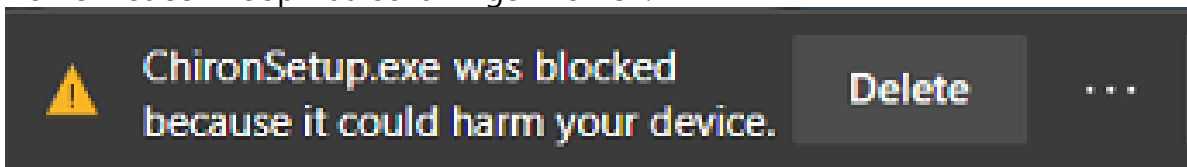


Zodra je ChironSetup.exe opstart (dubbel klikken). Verschijnt een waarschuwing. Klik op "Meer informatie"/"More info" en dan op de knop "Toch opstarten"/"Run anyway" om ChironSetup te starten. Bij Medlctcare krijgen wij ook nog een Norton Virus waarschuwing die wij met "Run this program anyway" ook omzeilen. Gelukkig hoef je maar 1 keer deze procedere te doorlopen. Chiron controleert zelf of er nieuwe versies van Chiron zijn en zal die dan ook zelf ophalen/installeren (zonder al die waarschuwingen)...

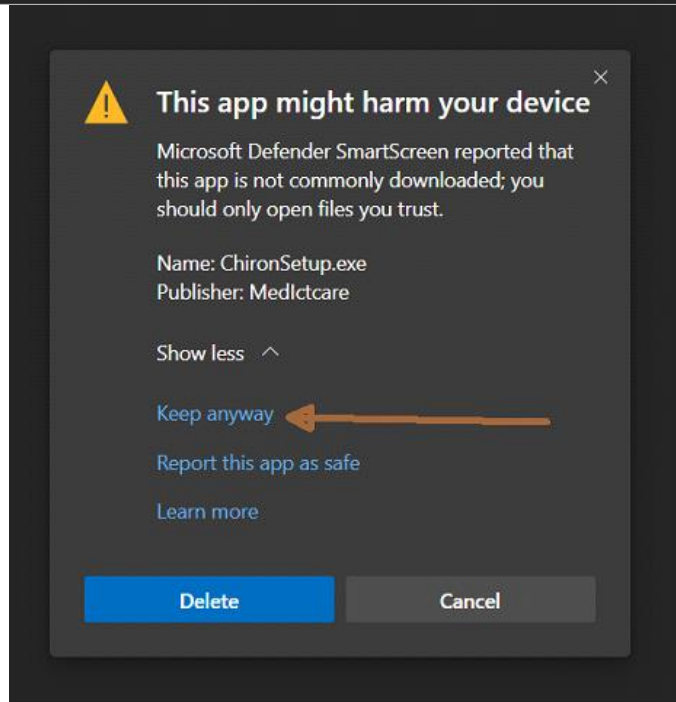
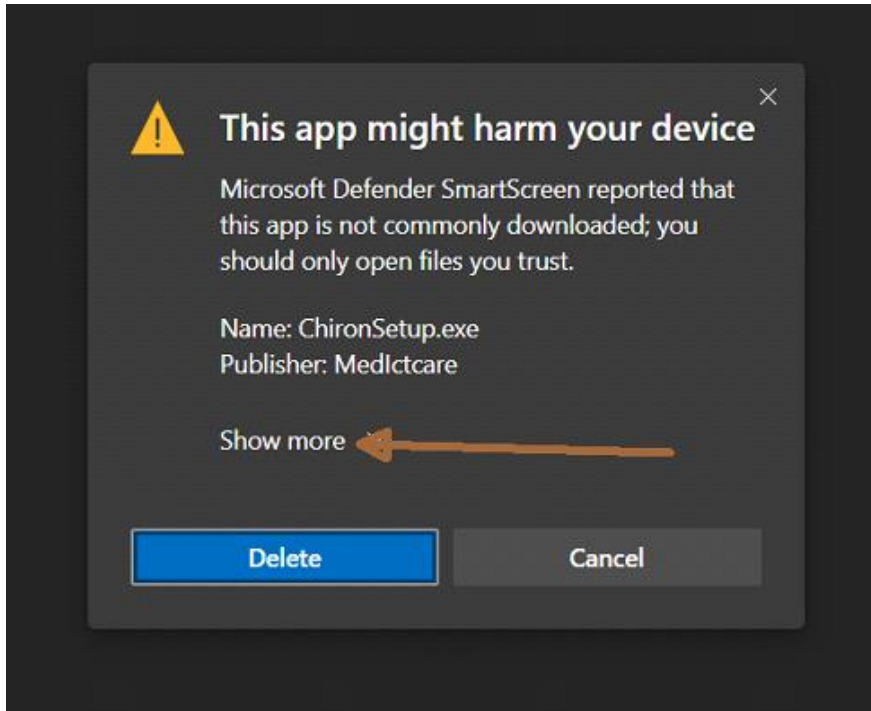


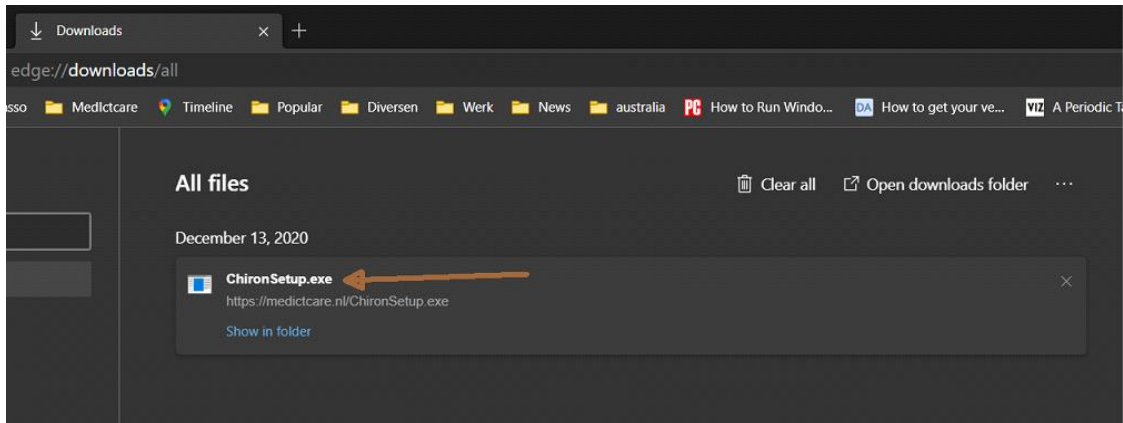


Een tweede mogelijkheid is om de **Chiron software** (**ChironSetup.exe**) direct te downloaden en te runnen/openen. Vaak zullen de moderne browsers zoals Edge en Chrome met een hoop waarschuwingen komen:



Klik op de drie puntjes '...' en kies 'Keep'. Dan klik je op het volgende venster "Show more" en "Keep anyway." Dan kun je op ChironSetup.exe klikken en krijg je de waarschuwingen zoals bij de installatie van **Chiron software ZIP** is beschreven.

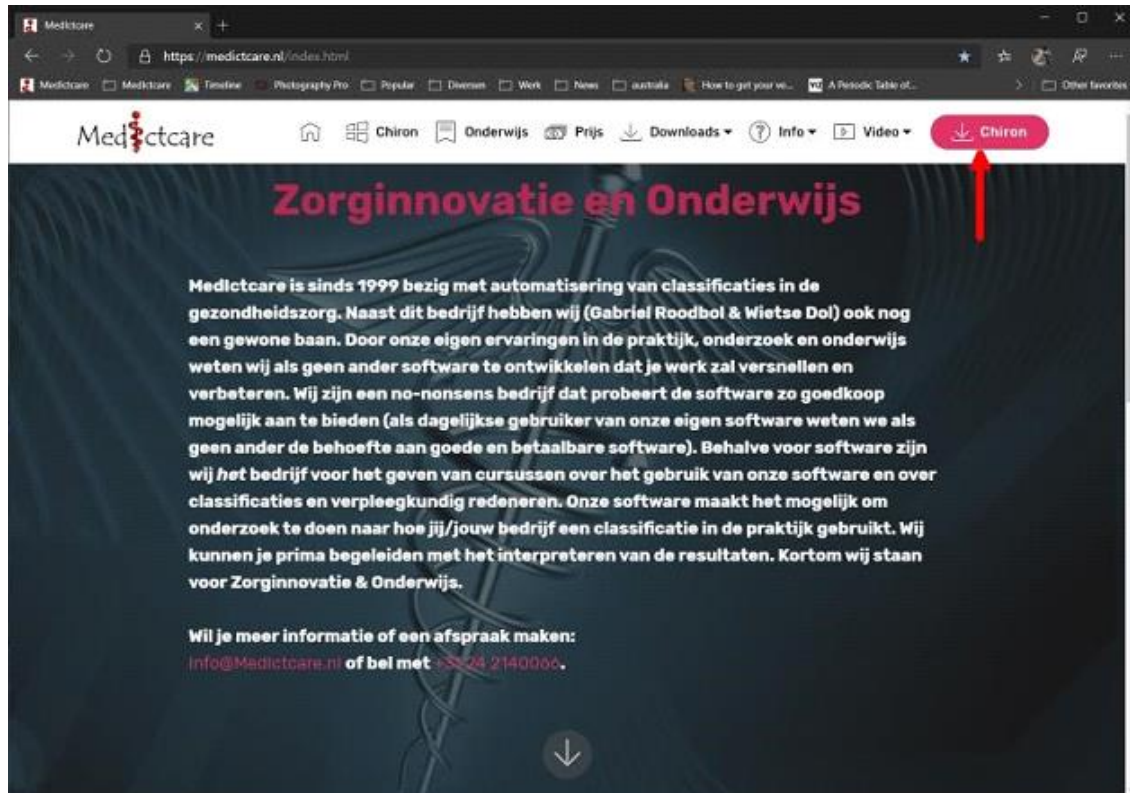




Als je een computer hebt waar je geen software installaties mag draaien dan kun je de **Chiron.zip** downloaden, openen en de bestanden uitpakken in een folder waar je schrijf en lees rechten hebt (b.v. in "Mijn Documenten" kun je een folder "Chiron" maken en alles uit de Chiron.zip daar naar toe copieren). Je start dan Chiron op door dubbel op de **Chiron.exe** te klikken: of nog handiger maak een snelkoppeling op je desktop. Dan kun je de volgende keer snel opstarten. Voordeel van deze aanpak is dat je geen enkele waarschuwing/melding krijgt, maar je moet dan zelf meer handwerk verrichten.

Registratie

1. Jouw instelling/hogeschool geeft je een unieke **Persoonlijke Code** (via een mail). Als je die niet hebt dan kun je i.p.v. een jaar licentie een 30 dagen demoversie aanvragen door onderstaande stappen te volgen.
2. Ga naar www.Medictcare.nl en downloadt de installatie software. Gedetailleerde beschrijving over wat te downloaden staat in het vorig paragraaf beschreven.



Of download de data via deze hyperlink: www.Medlctcare.nl/ChironSetup.zip _
 Of download de data via deze hyperlink: www.Medlctcare.nl/ChironSetup.exe
 3.Run/installeer de software en als je de Chiron Zorgplanner opent verschijnt het volgende scherm: _



Voor registratie stuur je een mail naar Registratie@Medlctcare.nl met de volgende gegevens

- a. Je naam
- b. Je Persoonlijke Code (als je die hebt)
- c. Je unieke Windows Code (in het voorbeeld 650ec9fe-f40b-431b-bc48-ba2100ec46af)

Om je het leven makkelijk te maken kun je op het knopje "**Mail**" drukken. Als je op de knop "**Klembord**" drukt worden de gegevens gekopieerd en kun je die in je mail plakken (paste of ctrl-v). Verstandig om één van de twee knoppen te gebruiken: met het overtypen heb je zo een foutje gemaakt en gaat de registratie fout/langer duren. Ook als je een Persoonlijke Code hebt gekregen via een mail is het handig om deze code te kopiëren en in de mail te plakken.

4. Zodra Medlctcare je mail binnen heeft, controleren we of je gerechtigd bent voor een licentie. We sturen je dan een mail met daarin de twee regels Registratie Code die je kunt knippen (Ctrl-c) en plakken (Ctrl-v) uit je mail in de "Registratie code" box van het registratie scherm. Druk dan op "OK" en je bent geregistreerd. Gelukkig hoef je maar 1 keer te registreren.

5. Nieuwe computer of problemen: gewoon mailen. Aan de hand van je email adres weten we wie je bent en wat voor licentie je hebt ...

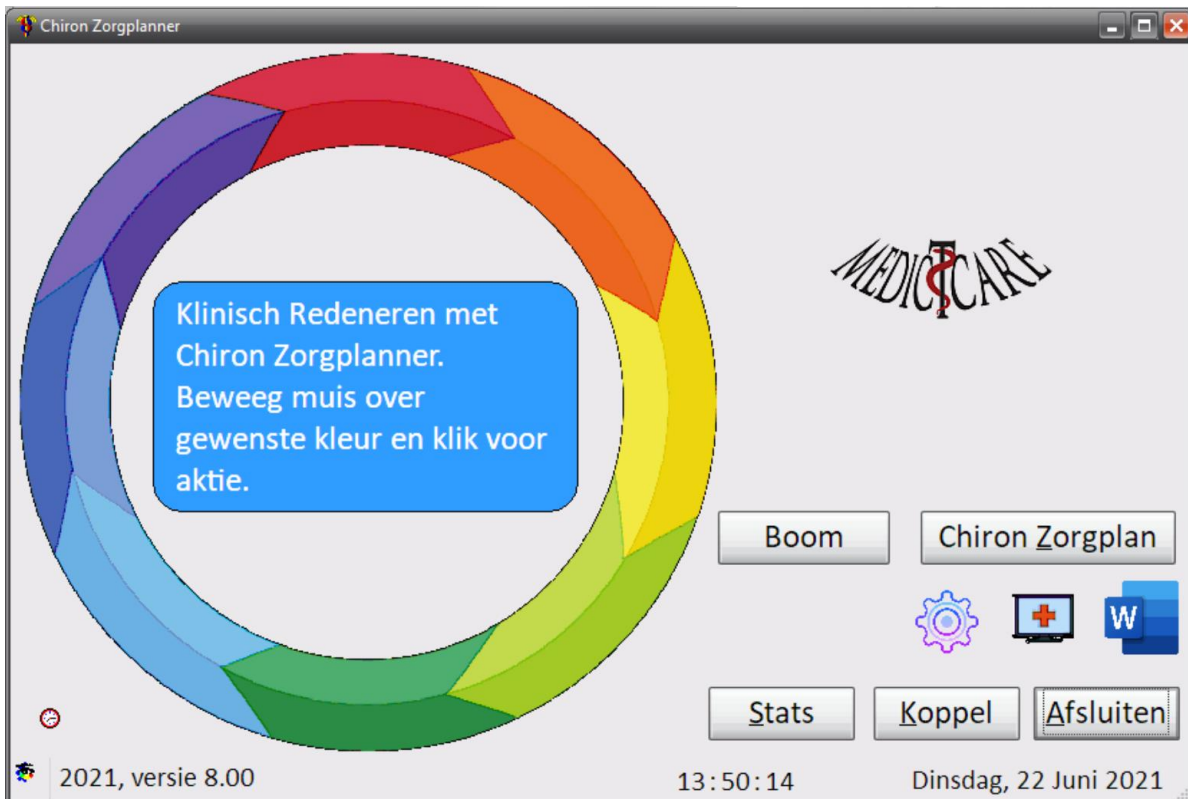
Wil je het hele proces in stappen zien, kijk dan even naar onze video's:

<https://medlctcare.nl/installatie.html>

<https://medlctcare.nl/registratie.html>

Het kan gebeuren dat je na de registratie een foutmelding krijgt. Dit komt vaak omdat jouw Windows geen Standaard Printer heeft ingesteld. Sluit Chiron af. Ga naar Windows '**Instellingen**' kies '**Apparaten**' en '**Printers en scanners**'. Als het goed is heb je dan een lijstje met printers aan de rechter kant van het scherm. Zorg ervoor dat "**Mijn standaardprinter door Windows laten beheren**" uit-gevinkt is. Kies een printer (b.v. Microsoft Print to PDF) en klik erop en kies "**Beheren**". Kies dan "**Als standaard instellen**". Je bent klaar met het instellen van een standaard printer. Als je nu Chiron opstart zal de foutmelding zijn verdwenen. Mocht je problemen hebben of later krijgen. Gewoon een mail sturen, wanneer en waar we kunnen willen we je graag ondersteunen. Ook kun je ons vragen voor demo's aan jouw en een groep collega's. Natuurlijk zijn we ook in te huren voor een cursus op locatie.

3. Hoofdscherm



4. Patiënt

Patiënt gegevens

Hoofdscherm Analyseer NANDA-I NOC NIC Zorgplan Verberg

Registratienummer/Burgerservicenummer (BSN) Casus Nieuw Zoek

Anamnese



Voorletters Voornaam

Voorvoegsel Achternaam

Voorvoegsel Partner Achternaam Partner

Geboorte datum Geslacht Man Vrouw Onbekend





Informatie bestanden over patiënt: Toevoegen

Actie voor Patiënt gegevens scherm: Afbreken Kies

Casus

Anamn


-  Nieuw
-  Oud
-  Hernoem
-  Verwijder

Patiënt gegevens

Hoofdscherm Analyseer NANDA-I NOC NIC Zorgplan Verberg

Zoek patiënt

Naam of Registratienummer

Geboorte datum 

ID	Naam	Geboortedatum
7	WHGF Aap (Willemina): Vrouw	21-04-1968
8	W de Bever (Willem): Man	14-04-1963
1	W Dol (Wietse): Man	04-02-1963
4	W Kat (Floortje): Vrouw	01-02-2003
3	GJM Roodbol (Gabriël): Man	25-02-1960
2	GH Vlak (Gea): Vrouw	14-12-1962
6	WWW Wortel (Willempie): Man	01-12-1962

Actie voor Zoek patiënt scherm:

Patiënt gegevens

Hoofdscherm Analyseer NANDA-I NOC NIC Zorgplan Verberg

Registratienummer/Burgerservicenummer (BSN)
123456789012

Casus Agenda
Anamnese Rapport

Nieuw Zoek

Voorletters: W Voornaam: Wietse
Voorvoegsel: Achternaam: Dol
Voorvoegsel Partner: Achternaam Partner:

Geboorte datum: 04-02-1963 Geslacht: Man Vrouw Onbekend

Informatie bestanden over patiënt: Toevoegen Toon Verwijder Elimineer

Informatie	Bestand
Casusbeschrijving.docx gemaakt op: 24-05-2021 16:32:15	Dol W (04_02_1963) _ 24_05_2021 16 32 11 Casusbeschrijving.docx
Casusbeschrijving	Dol W (04_02_1963) _ 19_05_2021 14 37 45 _Casusbeschrijving.docx
Zorgen over overgewicht	Dol W (04_02_1963) _ 14_04_2021 15 31 07.doc
4 Score formulier gemaakt op: 24-02-2021 20:17:07	Dol W (04_02_1963) _ 24_02_2021 20 17 00 4 Score formulier.docx
Anamnese gemaakt op: 24-02-2021 20:15:49	Dol W (04_02_1963) _ 24_02_2021 20 15 49 Anamnese.doc
test dossier	Dol W (04_02_1963) _ 03_02_2021 19 57 58.doc
Anamnese gemaakt op: 20-01-2021 20:52:17	Dol W (04_02_1963) _ 20_01_2021 20 52 17 Anamnese.doc
Anamnese gemaakt op: 20-10-2020 19:52:30	Dol W (04_02_1963) _ 20_10_2020 19 52 30 Anamnese.doc
Zorgplan gemaakt op: 06-10-2020 20:46:17	Dol W (04_02_1963) _ 06_10_2020 20 46 17.doc
Anamnese gemaakt op: 06-10-2020 20:43:46	Dol W (04_02_1963) _ 06_10_2020 20 43 45 Anamnese.doc
2 Indicatiebesluit gemaakt op: 30-07-2020 21:48:22	Dol W (04_02_1963) _ 30_07_2020 21 47 55 2 Indicatiebesluit.docx
Anamnese gemaakt op: 30-07-2020 21:45:17	Dol W (04_02_1963) _ 30_07_2020 21 45 17 Anamnese.doc

Actie voor Patiënt gegevens scherm: Afbreken Kies

Patiënt gegevens

Hoofdscherm Analyseer NANDA-I NOC NIC Zorgplan Verberg

Registratienummer/Burgerservicenummer (BSN)
123456789012

Casus Agenda
Anamnese Rapport

Nieuw Zoek

Voorletters: W Voornaam: Wietse
Voorvoegsel: Achternaam: Dol
Voorvoegsel Partner: Achternaam Partner:
Geboorte datum: 04-02-1963 Geslacht: Man Vrouw Onbekend




Toevoegen bestanden

1. Als je al een bestand hebt die je wilt toevoegen:
Kies bestand

2. Als je al een bestaand RTF document wilt toevoegen:
Nieuw RTF document

3. Chiron heeft MS-word templates om informatie in op te slaan:
Kies een MS-Word sjabloon en klik op "Nieuw Word document"
Nieuw Word document Bekijk

Sluiten




4.1. Agenda

Activiteiten en resultaten agenda

Openstaande agenda punten:

Agenda	Enmalig	Ochtend	Middag	Avond	Nacht
22-06-2020			1		
23-06-2020	1				
24-06-2020		1	1	1	1
01-07-2020		1	1	1	1
05-07-2020		1			
06-07-2020			1		
08-07-2020		1	1	1	1
19-07-2020		1			
20-07-2020			1		

Afsluiten



Kies openstaande agenda items door op een cel te klikken.

4.2. Rapport

Activiteiten en Interventies rapport

Resultaten

Rapport

NOC: 1620 - Epilepsie, persoonlijke controle
Indicator: Beschrijft factoren die insulsten in de hand werken.
Startdatum: 18-04-2021 Status: Actief Ingevoerd: 1

NANDA: 99 - Ineffectief gezondheidsonderhoud
NOC: 201 - Ambulante rolstoel
Indicator: Rijdt opritten op en af.
Startdatum: 21-06-2020 Status: Actief Ingevoerd: 1

MEDICARE

Rapport Alle

Soort

Alle rapporten
 Alle openstaande rapporten
 Alle gesloten rapporten

Filter

NANDA code
[dropdown]

NOC code
1620 - Epilepsie, persoonlijke control [dropdown]

Resultaten
Beschrijft factoren die insulsten in de [dropdown]

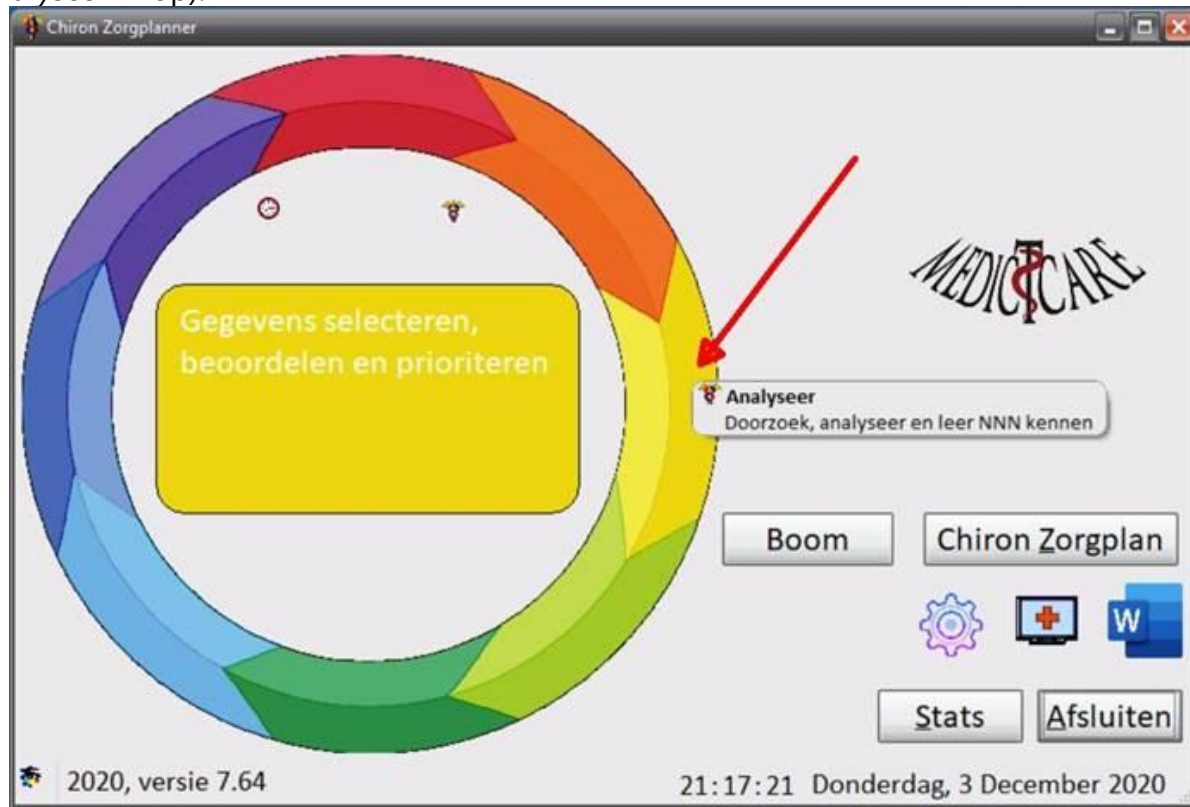
Filter

Alleen laatste waarneming

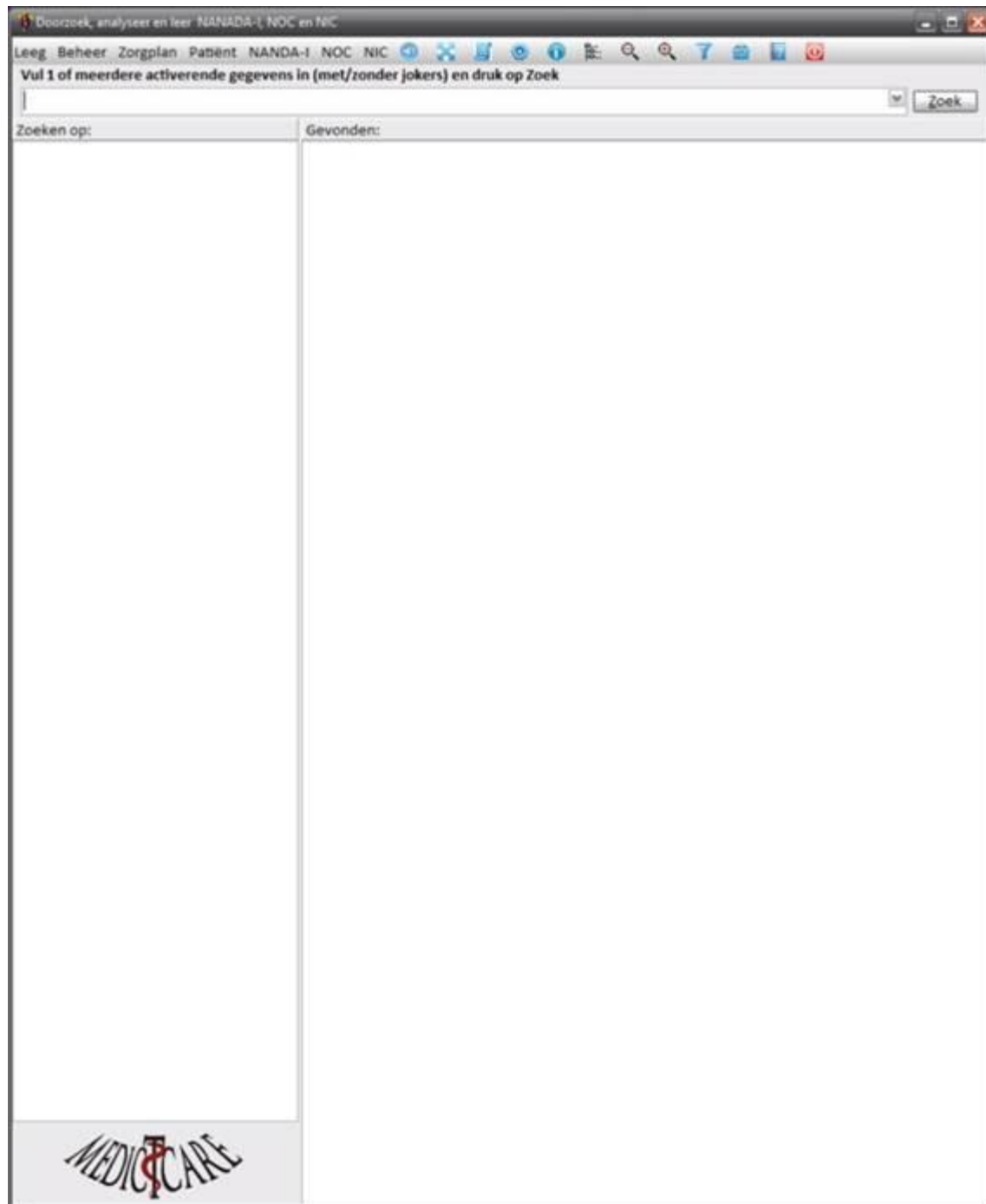
Sluiten

5. Analyseer

Als je de Chiron Zorgplanner hebt geopend dan kun je in het hoofdscherm op de actie "Analyseer" klikken (ook de Patiënt, Diagnosen, Zorgresultaten en Interventies schermen bevatten een *Analyseer* knop):



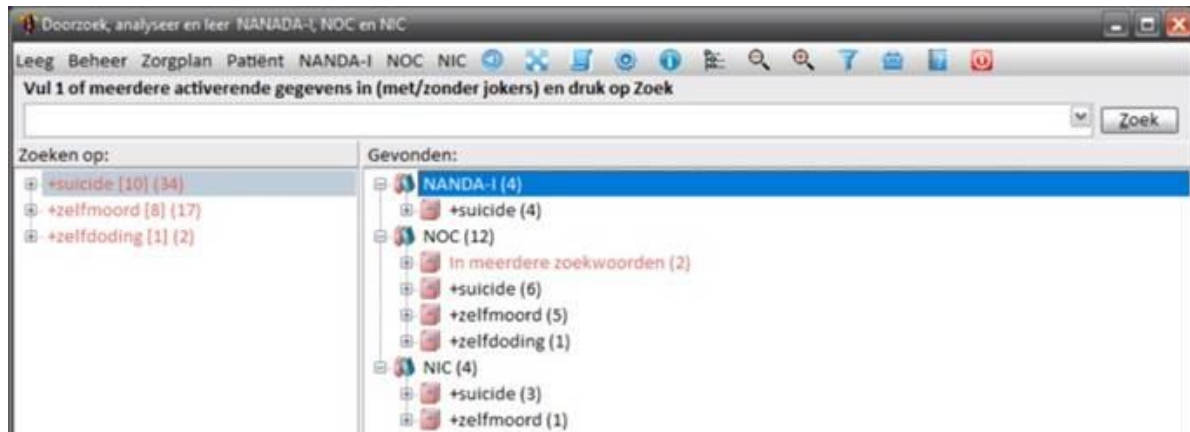
Je krijgt dan het Analyseer venster te zien:



Stel we willen weten wat er te vinden is over "suicide" in de NNN. Vul het woord 'suicide' in en druk op de "Zoek" knop.



Dit geeft als resultaat:



Het voorbeeld "suicide" laat zien:

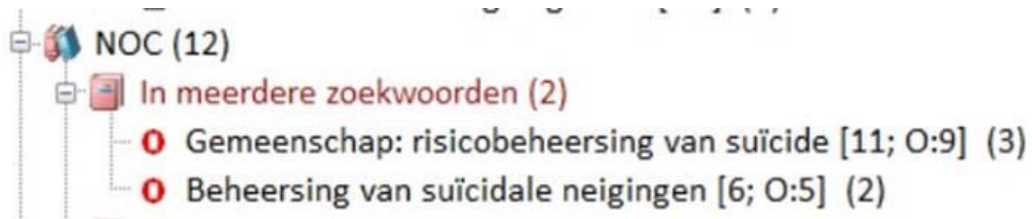
1. Je hoeft geen accenten en trema's te typen: suicide werkt net zo goed als suïcide.
2. In het linker scherm zie je dat we niet alleen op *suicide* hebben gezocht maar ook op "*zelfmoord*" en "*zelfdoding*". Chiron heeft een koppelwoorden lijst en als je op een woord zoekt dan worden automatisch ook de koppelwoorden meegenomen. De woorden die NANDA-I gebruikt willen nogal eens anders zijn dan in de NOC en NIC. Weet jij welke woorden gebruikt "moeten worden"? Nog een paar simpele voorbeelden: zoek je op *ondervoeding* dan zoeken wij ook op *voedingstekort*. Een *steunkous* is ook een *compressiekous* en een *anti-emboliekous*. Bij *gevoel* zoeken we ook op *emotie*, ... Je moet het maar weten, of nog beter: Chiron weet het en leert elke dag nieuwe koppelwoorden. Ook jij kunt je eigen koppelwoorden toevoegen (zie het laatste hoofdstuk).
3. Links in het scherm zie je de term **+suicide** staan: de + geeft aan dat we zoeken op alle woorden die de tekst *suicide* bevatten. Chiron heeft 10 woorden gevonden met suïcide erin en die 10 woorden komen 34 keer voor in NNN. Dus links in het venster weet je **waarop**, **hoeveel**, en **hoe vaak** er gezocht is. Klap je de boom uit dan zie je van elk woord hoe vaak het in NNN voorkomt:



4. Natuurlijk is dan je volgende vraag: **waar** in de NNN komen de zoekwoorden dan voor? Dat zie je in de rechter boom. Hier zie je dat er 4 NANDA-I problemen, 12 NOC zorgresultaten en 4 NIC interventies onze gezochte woorden bevatten. Je ziet ook dat NANDA-I over suïcide praat en NOC en NIC ook over zelfmoord en zelfdoding. De eenheid van taal over de NNN is vaak ver te zoeken.




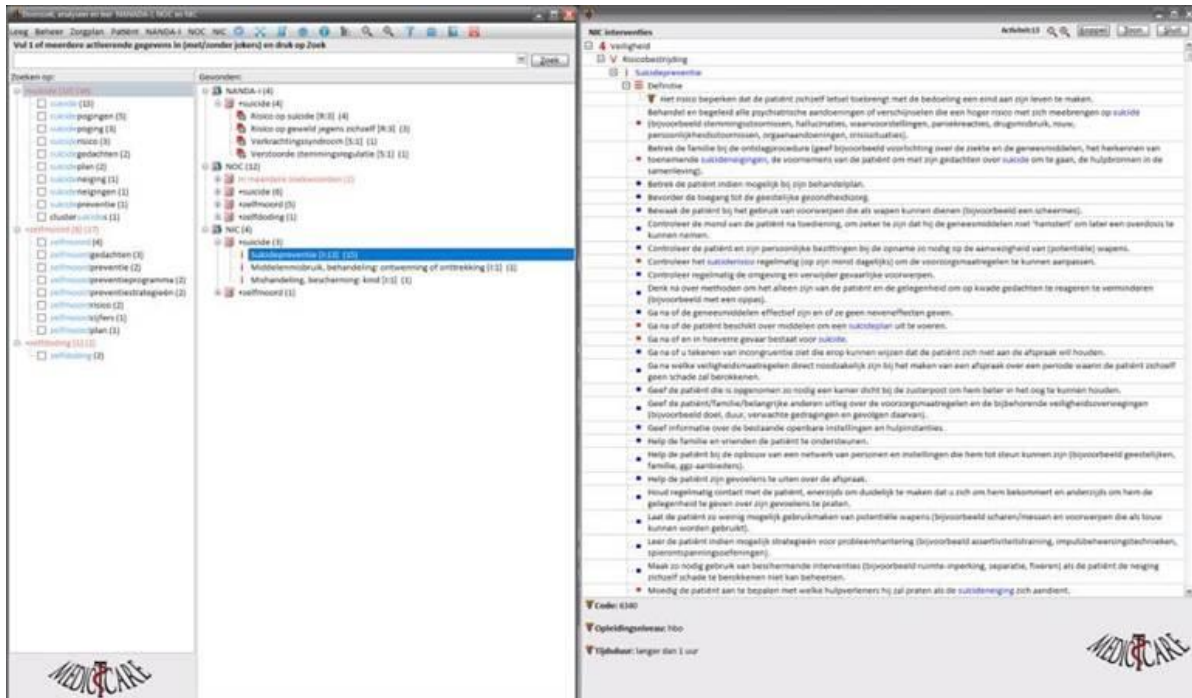
- Was het je al opgevallen: de takken met de grootste aantallen voorkomens staan bovenaan: Rechts: suïcide komt 10 keer voor en zelfmoord 8 keer en zelfdoding maar 1 keer. Links: bij de NANDA-I staat "Risico op suïcide" met 4 hits bovenaan ("Risico op geweld jegens zichzelf" staat met 3 op de tweede plaats). Je ziet bij NANDA-I niet alleen hoe vaak iets voorkomt maar ook hoe vaak iets voor komt in de "Bepalende kenmerken", "Samenhangende factoren", en de "Risico factoren". [R:3] betekent dus dat er 3 Risicofactoren zijn die 1 of meerdere van onze woorden bevatten.
- Bij NOC zie je een tak "In meerdere zoekwoorden". Hier vind je dus NNN-items die meer dan 1 van onze zoektermen (+suicide, +zelfmoord, + zelfdoding) bevatten. Erg handig als je zoekt over meerdere woorden: de NNN-item die de meeste zoektermen bevat is waarschijnlijk het probleem/het zorgresultaat/de interventie die je zoekt. In ons voorbeeld zie je dat "Gemeenschap: risicobeheersing van suïcide" 11 keer een gezocht woord bevat en dat in de Indicatoren van dit zorgresultaat er 9 hits zijn die 1 of meer zoekwoorden bevat. Ook zien we dat er 3 zoektermen (dus alle) zijn gevonden.



7. Als we in de "Zoeken op" op een zoek woord klikt (niet een zoek term) dan zie je in de rechter kant van het scherm bij "Gevonden" NNN-items paars worden. Deze paarse NNN geven aan dat het gekozen zoekwoord in deze NNN-items voorkomt.


The screenshot shows the Chiron Zorgplanner interface with a search window open. The search criteria are set to 'Vul 1 of meerdere activerende gegevens in (met/zonder jokers) en druk op Zoek'. The search results are displayed in a tree view under the heading 'Gevonden:'. The tree is organized into categories: NANDA-I (4), NOC (12), and NIC (4). Under NANDA-I, there are sub-categories for '+suicide (4)', '+zelfmoord (5)', and '+zelfdoding (1)'. Under NOC, there are sub-categories for 'In meerdere zoekwoorden (2)', '+suicide (6)', '+zelfmoord (5)', and '+zelfdoding (1)'. Under NIC, there are sub-categories for '+suicide (3)' and '+zelfmoord (1)'. The 'suicide' category is expanded, showing various related terms and their counts. The Medictcare logo is visible at the bottom of the window.

8. Als je in de "Gekozen" boom op een NNN-item klikt dan wordt er een **Detail** venster geopend waar de geselecteerde NNN-item in een boom wordt getoond en alle zoekwoorden worden gekleurd. Dus door je zoekresultaten te bekijken kun je goed bepalen welke NANDA-I diagnose, welke NOC-resultaten en welke NIC-interventies jij zou willen gebruiken voor het maken van een zorgplan. Wil je het Detail venster niet zien klik dan op het  icoontje. Nog een keer klikken en het venster wordt weer getoond. Tips om de schermen passend te krijgen vind je bij punt 4 van de *Analyseer Opties*.

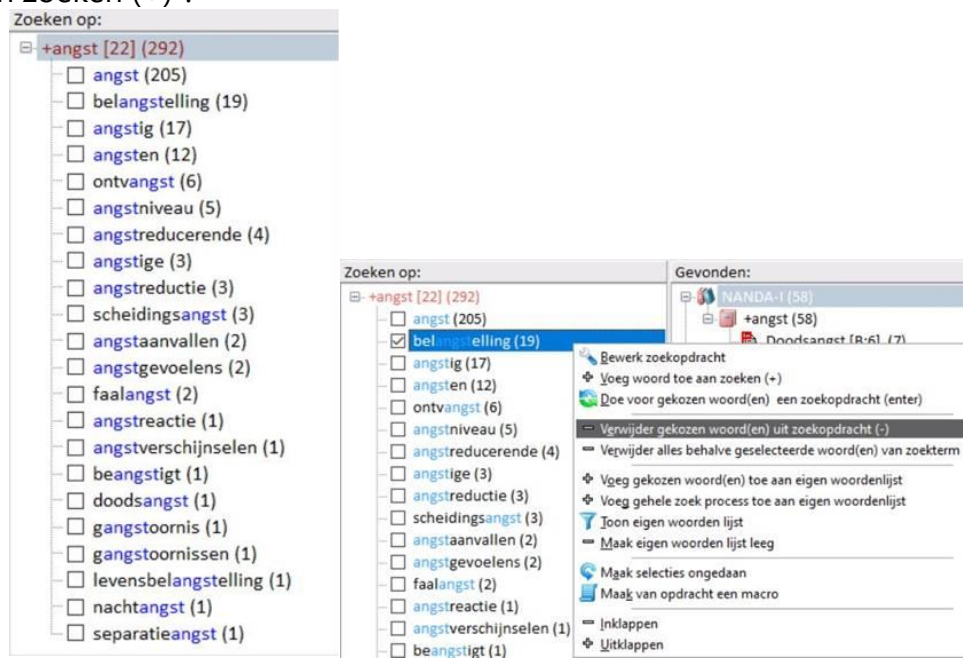


Joker	Beschrijving	Voorbeeld
*	geen of meerdere tekens	bl* vindt bl, black, blue, en blob *zorg vindt zorg en pleegzorg ver* vindt verzorg en verkoeverzorg
%	geen of meerdere tekens	% werkt identiek als een *
+	vindt woorden die tekens bevatten	+zorg vindt zorg zorgen bezorgdheid pleegzorg +zorg werkt als een *zorg*
^	als eerste teken: zoek op geheel woord zonder jokers	^angst zoekt op het woord angst en vindt angst
-	als eerste teken: vergeet dit woord	#angst -belangstelling zoekt op +angst maar negeert het woord belangstelling
_	één teken	h_t vindt hot hat en hit
?	één teken	h?t vindt hot hat en hit
[]	één teken van de tekens tussen de haken	h[oa]t vindt hot en hat maar niet hit
^	één teken van de tekens niet tussen de haken	h[^oa]t vindt hit maar niet hot en hat
!	één teken van de tekens niet tussen de haken	h[!oa]t vindt hit maar niet hot en hat
-	een reeks van tekens	c[a-b]t vindt cat en cbt
#	voer eigen/Chiron macro uit als zoek opdracht	#angst zoekt met de macro die een aangepaste +angst is


9. Je hebt nu gezocht op 1 woord, maar je kunt op meerdere woorden zoeken en je kunt zelfs allerlei jokers gebruiken om je zoekopdracht te verfijnen. Standaard worden alle woorden die je intypt gezocht als: zoek alle woorden die het opgegeven woord bevatten (dus zoeken met een + joker). Dit is bijna altijd voldoende om snel en makkelijk iets te vinden in NNN. Voor een overzicht van

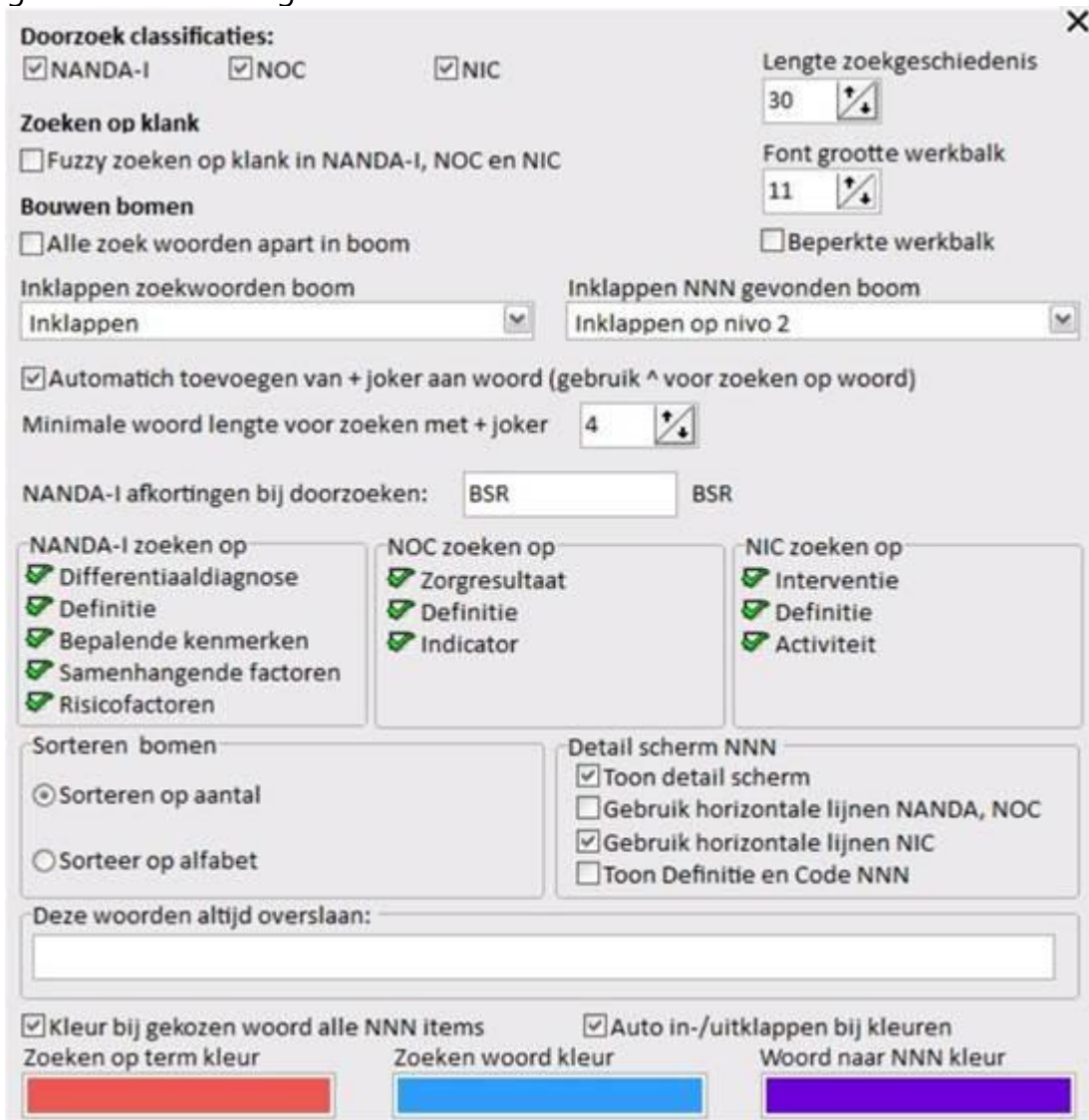
alle mogelijke jokers klik op het  icoon:


10. Mocht je niet tevreden zijn met je zoekopdracht dan kun je hem altijd achteraf verfijnen en aanpassen. Stel je zoekt op "angst". Woorden als *belangstelling*, *ontvangst*, *gangstoornis(sen)* zijn vast woorden waar je niet op wilt zoeken. Vink het hokje van het woord "ontvangst" aan en klik met de rechtermuisknop en kies "Verwijder gekozen woorden uit zoekopdracht (-)". Je ziet het: zowel de linker boom als de rechter boom hebben allerlei opties voor finetunen: *klikken met de rechter muis geeft opties*. Standaard wordt er gezocht in NANDA-I, NOC en NIC, maar ook dat kun je aanpassen: rechtermuis klikken op +angst en kies "Bewerk zoekopties". Ook kun je de huidige zoekopdracht bewerken door op de rechtermuis te klikken en "Bewerk zoekopdracht" te kiezen. Wil je één of meerdere woorden aan de zoekopdracht toevoegen klik dan op "Voeg woord toe aan zoeken (+)".




The screenshot displays the search interface in Chiron. On the left, a tree view shows search results for '+angst [22] (292)'. The tree includes various terms with checkboxes and counts, such as 'angst (205)', 'belangstelling (19)', 'angstig (17)', 'angsten (12)', 'ontvangst (6)', 'angstniveau (5)', 'angstreducerende (4)', 'angstige (3)', 'angstreductie (3)', 'scheidingsangst (3)', 'angstaanvallen (2)', 'angstgevoelens (2)', 'faalangst (2)', 'angstreactie (1)', 'angstverschijnselen (1)', 'beangstigt (1)', 'doodsangst (1)', 'gangstoornis (1)', 'gangstoornissen (1)', 'levensbelangstelling (1)', 'nachtangst (1)', and 'separatieangst (1)'. The 'belangstelling (19)' item is selected, and a context menu is open over it. The context menu options include: 'Bewerk zoekopdracht', 'Voeg woord toe aan zoeken (+)', 'Doe voor gekozen woord(en) een zoekopdracht (enter)', 'Verwijder gekozen woord(en) uit zoekopdracht (-)', 'Verwijder alles behalve geselecteerde woord(en) van zoekterm', 'Voeg gekozen woord(en) toe aan eigen woordenlijst', 'Voeg gehele zoek process toe aan eigen woordenlijst', 'Joon eigen woorden lijst', 'Maak eigen woorden lijst leeg', 'Maak selecties ongedaan', 'Maak van opdracht een macro', 'Inklappen', and 'Uitklappen'. On the right, the 'Gevonden:' section shows search results for 'NANDA-I (58)', '+angst (58)', and 'Doorsangst (R:6) (17)'. The '+angst (58)' result is selected.

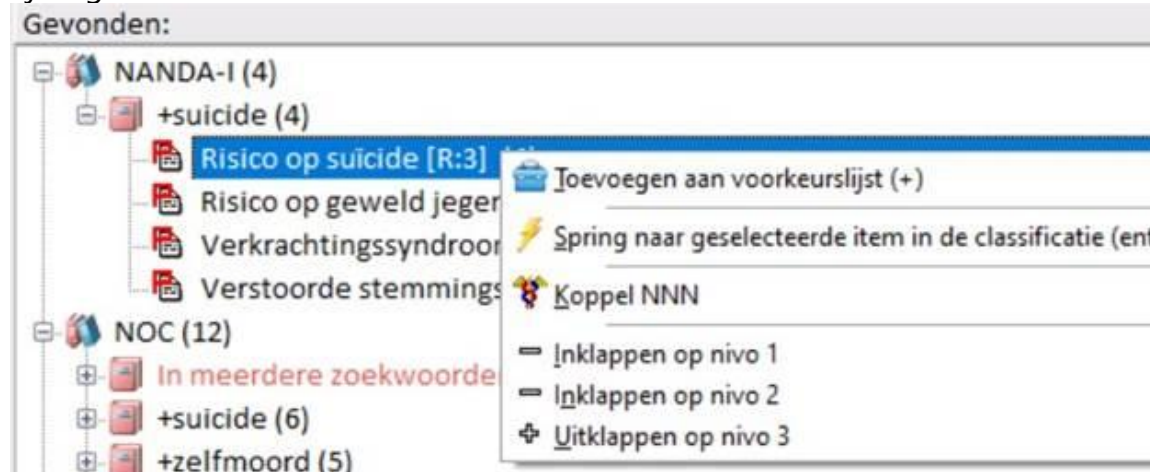
12. Het Analyseer venster heeft allerlei opties die je kunt instellen als je op het  icoon klikt. Zie *Analyseer Opties* verderop in dit document voor meer gedetailleerde uitleg.





13. Mocht je een zoekopdracht hebben gemaakt waar jij van denkt dat je hem vaker wilt gebruiken dan kun je van de opdracht een macro maken. Rechter muis in linker zoek boom en kies "Maak van opdracht een macro" en je kunt je zoekopdracht een naam geven (moet natuurlijk 1 woord zijn, want we zoeken op woorden). We hebben er al 1 voor je gemaakt, zoek maar eens op #angst De # geeft aan dat we een macro gebruiken. Je kunt zien welke macro's je hebt door op het  icoontje te klikken. Door dubbel op één van de macro's te klikken worden deze uitgevoerd:

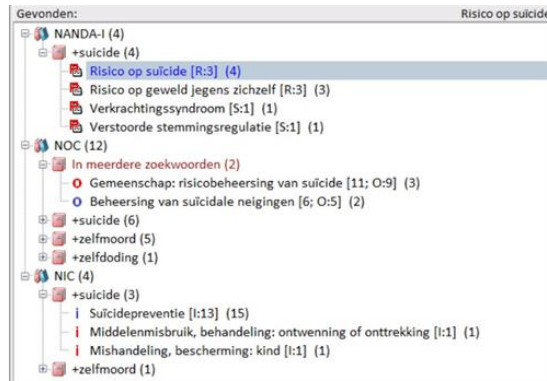


14. Mooi dat je nu kunt zoeken/analyseren, maar hoe pak je het aan als je een zorgplan wilt maken en dan verschillende keren wilt zoeken en na veel analyseren pas weet welke NNN-items voor jou interessant zijn? Na elke zoekopdracht kun je in de gevonden NNN-items boom een NNN-item met de rechter muis klikken en "Toevoegen aan voorkeurslijst" selecteren. Je kunt dus NNN-items die jij interessant vindt aan een voorkeurslijst toevoegen. Dit kan op elk moment tijdens je analyseer sessie, ongeacht met welk zoekwoord(en) je bezig bent. Op elk gewenst moment kun je dit voorkeurslijstje bekijken en gebruiken door op het  icoontje te klikken. Natuurlijk kun je items toevoegen, verwijderen en de voorkeurslijst leeg maken etc. (probeer eens de rechter muis). Door in de voorkeurslijst een NNN-item te kiezen spring je automatisch naar de juiste tak in de classificatie boom en kun je de gewenste onderdelen selecteren voor je zorgplan. Trouwens: NNN-items in een voorkeurslijstje worden vet afgedrukt in de "Gevonden" boom van het Analyseer venster. Je voorkeurslijst wordt bewaard bij het afsluiten van Chiron en opnieuw geladen wanneer je Chiron weer opstart. Zo heb je eigenlijk je eigen voorkeur NNN-boom.





15. Gaaf! Maar nu wil je wel eens zien hoe vreemd die oude NNN-koppelingen zijn. Hiervoor hebben we in het Analyseer venster een visuele aanpak gekozen. Als je na de zoekopdracht *suicide* op het NANDA-I item "Risico op suicide [R:3] (4)" klikt, dan zie je dat deze blauw wordt en dat sommige icoontjes van NOC en NIC items ook blauw worden (standaard zijn ze rood). Bijvoorbeeld NOC "Beheersing van suïcidale neigingen [6, O:5] (2)" heeft een blauwe  en NIC "Suïcidepreventie [I:13] (15)" heeft een blauwe . De blauwe icoontjes geven aan dat de NOC en NIC items koppelingen zijn met de geselecteerd NANDA-I item. Rode icoontjes betekent dus: het zijn geen koppelingen. Je hoeft maar op de NOC "Gemeenschap: risicobeheersing van suicide [11, O:9] (3)" te klikken en je ziet dat dit een zorgresultaat is die natuurlijk een terechte koppeling met NANDA-I "Risico op suicide" had moeten zijn. Mooi: na een tijdje spelen met het Analyseer venster heb je door dat dit systeem nog veel beter werkt dan de oude koppelingen (vooral als je op meerdere woorden gaat zoeken). We hebben de oude koppelingen trouwens niet weggegooid, in het Detail scherm kun je (indien er koppelingen zijn) altijd op de knop "Koppel" drukken. Je krijgt dan te zien welke koppelingen er zijn, tevens worden de items die momenteel in je Analyseer venster staan blauw gekleurd en als je op een koppeling klikt wordt het Detail scherm getoond.



Koppeling tussen NANDA-I, NOC en NIC

NANDA-I Risico op suicide

Code	Zorgresultaat	Prioriteit
0006	Risico op suicide	2, Risicofactor
0109	Ontwikkeling van het kind: puberteit	2, Risicofactor
0121	Ontwikkeling: late volwassenheid	2, Risicofactor
0123	Ontwikkeling: jongvolwassenheid	2, Risicofactor
1201	Hoop	2, Risicofactor
1203	Eenzaamheid, mate van	2, Risicofactor
1204	Stemmingslevensmicht	2, Risicofactor
1205	Zelfachting	2, Risicofactor
1206	Levenswiel	2, Risicofactor
1207	Seksuele identiteit	2, Risicofactor
1208	Depressieniveau	2, Risicofactor
1212	Stressniveau	2, Risicofactor
1215	Zelfbesef	2, Risicofactor
1304	Rouwverwerking	2, Risicofactor
1305	Psychosociale aanpassing: levensverandering	2, Risicofactor
1306	Pijn: negatieve psychologische reactie	2, Risicofactor
1308	Adaptatie: lichamelijke beperking	2, Risicofactor
1309	Persoonlijke veerkracht	2, Risicofactor
1310	Schuldverwerking	2, Risicofactor
1311	Hervestigingsadaptatie	2, Risicofactor
1405	Persoonlijke impulsbeheersing	2, Risicofactor
1407	Verslavingsgevolgen	2, Risicofactor
1408	Beheersing van suicidale neigingen	2, Risicofactor
1409	Persoonlijke beheersing van depressie	2, Risicofactor
1410	Boosheid, zelfbeheersing	2, Risicofactor
1502	Sociale vaardigheden	2, Risicofactor
1503	Sociale betrokkenheid	2, Risicofactor
1504	Sociale steun	2, Risicofactor
1605	Pijnbeheersing	2, Risicofactor
1608	Symptoombestrijding	2, Risicofactor
1614	Persoonlijke autonomie	2, Risicofactor
1629	Stoeddrag alcoholmisbruik	2, Risicofactor
1630	Stoeddrag drugs- en medicijnmisbruik	2, Risicofactor
1862	Kenis stressmanagement	2, Risicofactor

NOC

Aantal gekoppeld: 52

Psychomotorische energie



Definitie
Iemand's drijfkracht en energie om zorg te dragen voor de algemene dagelijkse levensverrichtingen, voeding en de persoonlijke veiligheid.

Code 0006

Prioriteit
2, Risicofactor

NOC

- Functionele gezondheid
- Energiebeheersing
 - Psychomotorische energie
 - Definitie
 - Iemand's drijfkracht en energie om zorg te dragen voor de algemene dagelijkse levensverrichtingen, voeding en de persoonlijke veiligheid.
 - Depressie.
 - Geeft blijk van concentratievermogen.
 - Geeft blijk van een affect dat past bij de situatie.
 - Geeft blijk van een normale eetlust.
 - Geeft blijk van een stabiel energieniveau.
 - Geeft blijk van het vermogen de dagelijkse taken te verrichten.
 - Houdt de uiterlijke verzorging en hygiëne in stand.
 - Houdt zich aan het voorgeschreven behandelingschema.
 - Lethargie.
 - Toont belangstelling voor zijn omgeving.
 - Zelfmoordgedachten.

16. Wil je het font van de bomen vergroten klik dan op het  icoon en het font verkleinen gaat met het  icoon.

Er kan nog zoveel meer, maar dat zie je wel als je zelf gaat spelen met Chiron. Je komt tot verrassende ontdekkingen. Ga eens met een aantal collega's wat casussen bespreken en wat woorden zoeken in het Analyseer venster: er zullen meteen leuke discussies ontstaan en jij, je collega's en de zorgplannen zullen steeds beter worden...

5.1. Analyseer opties

Doorzoek classificaties: NANDA-I NOC NIC **1**

Zoeken op klank
 Fuzzy zoeken op klank in NANDA-I, NOC en NIC **3**

Bouwen bomen
 Alle zoek woorden apart in boom **5**

Inklappen zoekwoorden boom **6**
 Inklappen

Inklappen NNN gevonden boom
 Inklappen op nivo 2

Automatisch toevoegen van + joker aan woord (gebruik ^ voor zoeken op woord) **7**

Minimale woord lengte voor zoeken met + joker **4** **8**

NANDA-I afkortingen bij doorzoeken: BSR BSR **9**

NANDA-I zoeken op
 Differentiaaldiagnose
 Definitie
 Bepalende kenmerken
 Samenhangende factoren
 Risicofactoren

NOC zoeken op
 Zorgresultaat
 Definitie
 Indicator **10**

NIC zoeken op
 Interventie
 Definitie
 Activiteit

Sorteren bomen
 Sorteren op aantal **11**
 Sorteer op alfabet

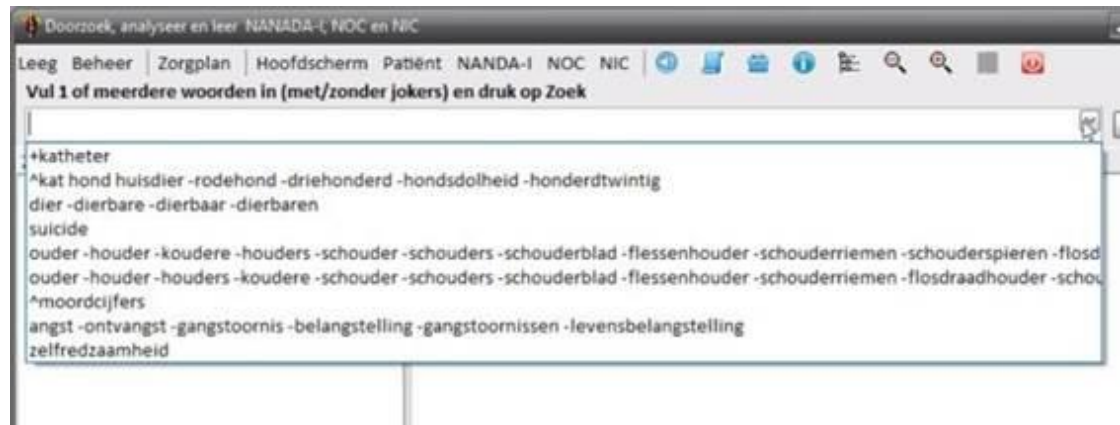
Detail scherm NNN
 Toon detail scherm
 Gebruik horizontale lijnen NANDA, NOC
 Gebruik horizontale lijnen NIC **12**
 Toon Definitie en Code NNN


Deze woorden altijd overslaan: **13**

Kleur bij gekozen woord alle NNN items **14**
 Auto in-/uitklappen bij kleuren

Zoeken op term kleur Zoeken woord kleur Woord naar NNN kleur

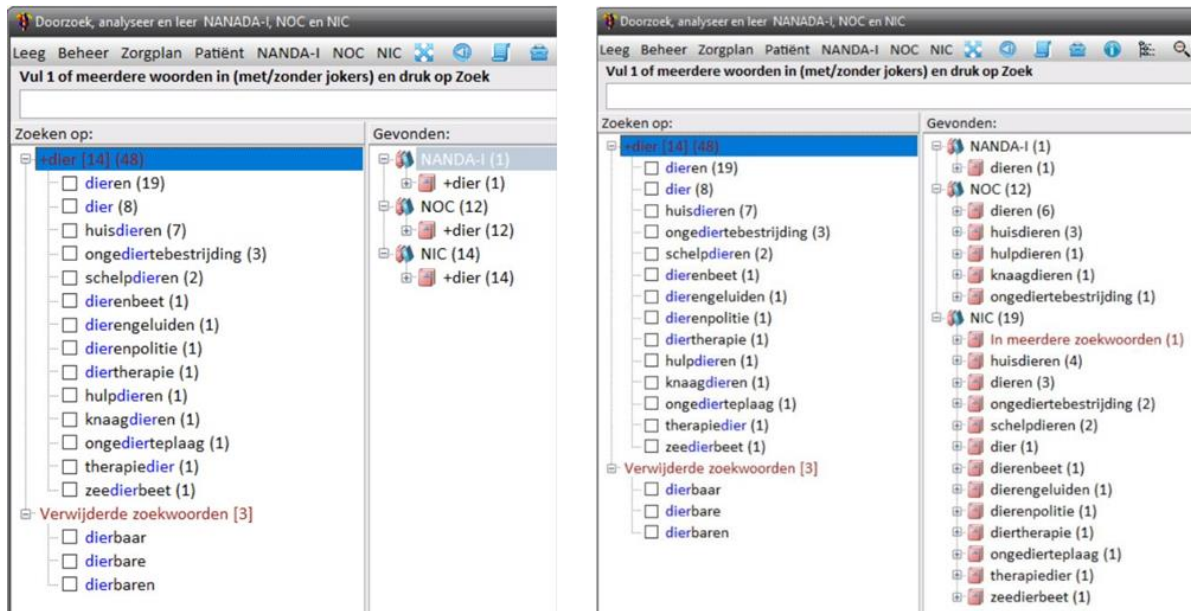
1. In "Doorzoek classificaties:" geef je aan in welke classificaties je wilt zoeken (standaard alle: NANDA-I, NOC en NIC). Je kunt natuurlijk later altijd je zoekopdracht aanpassen/verfijnen. Je kunt de instellingen hier dan ook opvatten als standaard zoekinstellingen. Je vertrekt je zoekproces met deze instellingen, maar door meer inzichten kun je ze later verfijnen.
2. De lengte van de zoekgeschiedenis geeft aan hoeveel zoekopdrachten worden onthouden en bewaard. De zoekgeschiedenis staat op volgorde: laatste opdracht bovenaan en door rechts op de combobox te klikken kun je uit de geschiedenis kiezen. Handig om te weten wat je allemaal hebt gezocht.



3. Je kunt ook op klank zoeken (Fuzzy) i.p.v. op woorden. Als je niet weet hoe iets gespeld wordt dan is dit een optie om het woord te vinden. Vaak is het net zo handig om met een korter woord met een joker te zoeken, dan naar de gevonden woorden te kijken en een zoekopdracht te doen met het goede woord. Als je Fuzzy wilt zoeken kun je ook op "Beheer" klikken en dan naar het tabblad "Woorden zoeken" gaan. Dit scherm is bedoeld om woorden te vinden in de NNN.
4. Omdat je graag het Analyseer venster en het Detail venster naast elkaar wilt gebruiken moet je soms; als je niet genoeg ruimte op je scherm hebt; de beide schermen iets smaller maken. Als je het Analyseer venster smaller maakt dan passen de werkbalk knoppen en icoontjes niet meer. Dit los je op door *of* een kleiner font te kiezen voor de werkbalk (Font grootte werkbalk) *of* door de knoppen Zorgplan, Hoofdscherm, NANDA-I, NOC en NIC te verbergen (optie: Beperkte werkbalk). Als je vindt dat je "Zoeken op" en de "Gevonden" boom te smal zijn, dan kun je het  icoon gebruiken. Met deze knop verberg/toon je de "Zoeken op" boom. Eigenlijk heel logisch: je begint met zoeken en dan zijn de beide bomen interessant. Je kijkt/filtret/finetunet etc. de "Zoeken op" boom en als je klaar bent met het tunen van je zoekopdracht dan kun je de "Zoeken op" boom eigenlijk net zo goed verbergen (je gaat het niet meer gebruiken en het scherm is zonder deze boom veel rustiger en breder voor de "Gevonden" boom). Gebruik de splitter tussen de "Zoeken op" en "Gevonden boom" om te bepalen wat de schermverdeling is tussen deze twee bomen:



5. De NNN Gevonden boom laat zien onder welke zoektermen er iets gevonden is. Als je "Alle zoekwoorden apart in boom" aanvinkt dan worden niet de zoektermen getoond maar alle lossen woorden en hun hits. Dit is soms handig als je exact wilt weten welke NNN item een bepaald woord bevat. Hieronder een voorbeeld van beide methodes. De eerste is overzichtelijker (vooral als je veel zoektermen en gevonden woorden hebt), de tweede geeft een beter inzicht in waar een specifiek woord voorkomt in NNN. Met alle gevonden woorden los in het scherm zie je ook hoe verschillende woorden tussen de NNN gebruikt worden.



6. Als je zoekt dan kan het prettiger zijn (rustiger aan de ogen) als je de zoek en gevonden bomen in laat klappen. Hier kun je kiezen op welk nivo je dat wilt. Zelf houden we van zoekwoordenboom: “Inklappen” en NNN gevonden boom “Inklappen op nivo 2”. Dit geeft een rustig beeld bij het starten van een zoekproces.
7. Omdat we bijna altijd willen zoeken op woorden die het opgegeven zoekwoord bevatten (dus de + joker), kunnen we deze optie aanzetten en dan hoeven we niet meer de + in te typen. Dit is de standaard instelling. Wil je echt op een woord zoeken dan moet je nu de ^joker gebruiken. Dus *suicide* geeft 10 gevonden woorden, *^suicide* geeft er maar 1.
8. Als je zoekt met de + joker en je zoekt op kleine woorden dan worden heel veel woorden gevonden die je zoekwoord bevatten. Ten eerste duurt het zoeken erg lang (omdat er veel gevonden wordt), maar iets terugvinden is ook erg moeilijk. Daarom kun je de minimale woordlengte opgeven als je de + joker gebruikt. 4 is een goede keuze. Wil je toch zoeken op een korter woord, gebruik dan de * joker, dus **+kat** wordt niet gezocht bij een minimale woordlengte van 4, maar ***kat*** wordt wel gezocht (omdat het niet een + joker is).
9. Als we zoeken op woorden dan wordt in de NANDA-I diagnoses aangegeven hoeveel zoektermen er gevonden worden in de **Bepalende kenmerken**, de **Samenhangende factoren** en de **Risico factoren**. Wil je de letters BSR (die worden gebruikt om aan te geven hoeveel er gevonden zijn in de Gevonden boom) aanpassen dan kan dat hier (denk aan b.v. PES).
10. De kracht van het zoeken is dat je in de NNN niet alleen op een woord kunt zoeken, je kunt ook aangeven waar dat woord moet staan. Erg handig vooral bij de NANDA-I, je kunt zoeken in de titel en definitie, de Bepalende kenmerken, de Samenhangende factoren en de Risico factoren, en daarmee dus eigenlijk zoeken waar in de PES iets staat.
11. Standaard worden alle bomen gesorteerd op het aantal hits die gevonden zijn. Dit zorgt ervoor de meest aannemelijke NNN-item bovenaan te vinden is. Wil je dit niet dan kun je de bomen ook op alfabet laten sorteren.
12. Als je in de gevonden boom op een NNN-item klikt dan wordt een Detail scherm getoond met de inhoud van het gekozen NNN-item (en de zoekwoorden worden gekleurd weergegeven). Dit kun je uitzetten (“Toon detail scherm”). Vooral bij de NIC Interventies is het handig om de “Gebruik horizontale lijnen” aan te zetten. Je ziet zo duidelijker welke tekst bij elkaar hoort. Als

je de “Toon Definitie en Code NNN” aanzet dan wordt in het analyseerscherm rechts onderin de definitie en code van een NNN-item getoond. Dit kan handig zijn als je het Detail scherm uitzet. Je kunt als het Detail scherm uit staat natuurlijk ook de rechter muis en de “Spring naar geselecteerde item in de classificatie (enter)” gebruiken om de details van een item te bekijken.

13. Hier geeft je een door een komma gescheiden lijstje op van woorden waarop niet gezocht moet worden. Erg handig als je gewend bent om niet woorden maar zinnen in een zoekstelsel te typen. Deze optie is een stuk minder noodzakelijk geworden sinds we de “Minimale woord lengte voor zoeken met + joker” hebben geïmplementeerd.
14. Je kunt hier de kleuren die in het Analyseer venster worden gebruikt aanpassen. Ook kun je besluiten om het kleuren van de gevonden NNN-items (paarse items zie punt 7 in Analyseer op pagina 9) uit te zetten. Wil je niet dat de “Gevonden” boom automatisch wordt in/uitgeklapt wanneer je op een zoek woord klikt dan kun je dit hier uitzetten.

5.2. Presenteer scherm

Presenteer gekozen classificatie element


Selecteer Toon Analyseer Hoofdscherm Sluit

NANDA-I diagnosen

- 12 Welbevinden
 - 1 Lichamelijk welbevinden
 - Acute pijn
 - Definitie

Onaangename zintuiglijke of emotionele ervaring samenhangend met actuele of potentiële weefselbeschadiging of beschreven in termen van een dergelijke beschadiging (International Association for the Study of Pain); die plotseling of langzaam begint met elke mogelijke hevigheid, van matig tot ernstig, en waarvan kan worden verwacht of voorspeld dat deze zal eindigen, met een duur van minder dan drie maanden.
 - Bepalende kenmerken
 - Afleidend gedrag
 - Beschermend gedrag
 - Bewijs van pijn door gebruik van een gestandaardiseerde checklist voor pijngedrag bij verminderde communicatie
 - Diaforese
 - Eetlustverandering
 - Expressief gedrag
 - Gezichtsuitdrukking van pijn
 - Hopeloosheid
 - Melding van anderen over pijngedrag/veranderingen in de activiteit
 - Op zichzelf gericht zijn
 - Pijnverminderende lichaamshouding
 - Pupilverwijding
 - Verandering in een fysiologische parameter
 - Vernauwde focus
 - Zelfrapportage van de kenmerken van de pijn met een gestandaardiseerd pijnmeetinstrument
 - Zelfrapportage van de pijnintensiteit met een gestandaardiseerde pijnmeetschaal
 - Zich schrap zetten
 - Samenhangende factoren
 - Letsel door biologische oorzaken
 - Letsel door chemische stof
 - Letsel door lichamelijke oorzaken

Engels: Acute pain
 Gordon: Cognitie- en waarnemingspatroon
 Code: 00132
 Focus: Pijn
 LOE: 2.1
 Snomed-CT: 274663001



5.3. NANDA-I foci woorden

Taxonomie II

Leeg Afbreken Toevoegen Zoek Foci presentatie: Alfabet

MEDICARE

<input type="checkbox"/> Aanpassingsvermogen	<input type="checkbox"/> Gezondheid	<input type="checkbox"/> Partnerrelatie (3)	<input type="checkbox"/> Weefseldefect (2)
<input type="checkbox"/> Activiteitenplanning (2)	<input type="checkbox"/> Gezondheidsgedrag	<input type="checkbox"/> Perioperatieve hypothermie	<input type="checkbox"/> Weefselperfusie (4)
<input type="checkbox"/> Activiteitsvermogen (2)	<input type="checkbox"/> Gezondheidskennis	<input type="checkbox"/> Peroperatief houdingsletsel	<input type="checkbox"/> Welbevinden (6)
<input type="checkbox"/> Acut middelen-onttrekkingssy	<input type="checkbox"/> Gezondheidsmanagement (3)	<input type="checkbox"/> Pijn (2)	<input type="checkbox"/> Wiegendood
<input type="checkbox"/> Ademhalingspatroon	<input type="checkbox"/> Gezondheidsonderhoud	<input type="checkbox"/> Posttraumatisch syndroom (2)	<input type="checkbox"/> Zelfachting (4)
<input type="checkbox"/> Ademhalingsvermogen	<input type="checkbox"/> Halfzijdige verwaarlozing	<input type="checkbox"/> Pre-, peri- en postnataal proces	<input type="checkbox"/> Zelfbeeld
<input type="checkbox"/> Allergische reactie	<input type="checkbox"/> Hartminuutvolume (2)	<input type="checkbox"/> Religiositeit (3)	<input type="checkbox"/> Zelfstandigheid
<input type="checkbox"/> Allergische reactie op latex (2)	<input type="checkbox"/> Hechting	<input type="checkbox"/> Retentie	<input type="checkbox"/> Zelfstandigheid in eten
<input type="checkbox"/> Ambulantie	<input type="checkbox"/> Herstel na operatie (2)	<input type="checkbox"/> Rolconflict	<input type="checkbox"/> Zelfstandigheid in kleden
<input type="checkbox"/> Angst	<input type="checkbox"/> Hervestigingssyndroom (2)	<input type="checkbox"/> Rolvervulling	<input type="checkbox"/> Zelfstandigheid in toiletgang
<input type="checkbox"/> Arbeidsletsel	<input type="checkbox"/> Hoop (2)	<input type="checkbox"/> Rouw (3)	<input type="checkbox"/> Zelfstandigheid in wassen
<input type="checkbox"/> Aspiratie	<input type="checkbox"/> Huid (2)	<input type="checkbox"/> Seksueel functioneren	<input type="checkbox"/> Zelfverminking (2)
<input type="checkbox"/> Autonome dysreflexie (2)	<input type="checkbox"/> Huishoudelijke taken	<input type="checkbox"/> Seksueel patroon	<input type="checkbox"/> Zelfverwaarlozing
<input type="checkbox"/> Baringspijn	<input type="checkbox"/> Hyperbilirubinemie (2)	<input type="checkbox"/> Shock	<input checked="" type="checkbox"/> Zitvermogen
<input type="checkbox"/> Beademingsontwenning	<input type="checkbox"/> Hyperthermie	<input type="checkbox"/> Slaap (2)	
<input type="checkbox"/> Bescherming	<input type="checkbox"/> Hypothermie (2)	<input type="checkbox"/> Slaappatroon	
<input type="checkbox"/> Beslisconflict	<input type="checkbox"/> Identiteit (2)	<input type="checkbox"/> Slapeloosheid	
<input type="checkbox"/> Besluitvorming	<input type="checkbox"/> Immigratietransitie	<input type="checkbox"/> Slijmvlies (2)	
<input type="checkbox"/> Besmetting (2)	<input type="checkbox"/> Impulsbeheersing	<input type="checkbox"/> Slikken	
<input type="checkbox"/> Bijwerkingen van jodiumhoude	<input type="checkbox"/> Inactiviteitssyndroom	<input type="checkbox"/> Sociaal isolement	
<input type="checkbox"/> Bloeddruk	<input type="checkbox"/> Incontinentie (7)	<input type="checkbox"/> Sociale interactie	
<input type="checkbox"/> Bloedglucosewaarden	<input type="checkbox"/> Infectie	<input type="checkbox"/> Stemningsregulatie	
<input type="checkbox"/> Bloeding	<input type="checkbox"/> Infectie van geopereerde gebie	<input type="checkbox"/> Stofwisselingsstoornis-syndroo	
<input type="checkbox"/> Borstvoeding (3)	<input type="checkbox"/> Kennis (2)	<input type="checkbox"/> Stress	
<input type="checkbox"/> Chronische-pijnsyndroom	<input type="checkbox"/> Kracht (3)	<input type="checkbox"/> Suicide	
<input type="checkbox"/> Communicatie	<input type="checkbox"/> Kwetsbare-ouderesyndroom (2)	<input type="checkbox"/> Thermisch letsel	
<input type="checkbox"/> Coping (8)	<input type="checkbox"/> Letsel (3)	<input type="checkbox"/> Thermoregulatie (2)	
<input type="checkbox"/> Decubitus	<input type="checkbox"/> Levensstijl	<input type="checkbox"/> Trauma	
<input type="checkbox"/> Diarree	<input type="checkbox"/> Leverfunctie	<input type="checkbox"/> Uitscheiding	
<input type="checkbox"/> Dolen	<input type="checkbox"/> Lichaamsbeeld	<input type="checkbox"/> Vallen	
<input type="checkbox"/> Doodsangst	<input type="checkbox"/> Lichamelijk trauma	<input type="checkbox"/> Veerkracht (3)	
<input type="checkbox"/> Droge mond	<input type="checkbox"/> Luchtwegreiniging	<input type="checkbox"/> Veneuze trombo-embolie	
<input type="checkbox"/> Droge ogen	<input type="checkbox"/> Menselijke waardigheid	<input type="checkbox"/> Verbale communicatie	
<input type="checkbox"/> Enzaamheid	<input type="checkbox"/> Misselijkheid	<input type="checkbox"/> Verdriet	
<input type="checkbox"/> Eetdynamiek (2)	<input type="checkbox"/> Mobiliteit (3)	<input type="checkbox"/> Vergiftiging	
<input type="checkbox"/> Elektrolytenbalans	<input type="checkbox"/> Moeder-foetusband	<input type="checkbox"/> Verkrachtingssyndroom	
<input type="checkbox"/> Emotionele beheersing	<input type="checkbox"/> Moedermelkproductie	<input type="checkbox"/> Vermoeidheid	
<input type="checkbox"/> Energieveld	<input type="checkbox"/> Morele nood	<input type="checkbox"/> Vermogen tot staan	
<input type="checkbox"/> Functionele obstipatie (2)	<input type="checkbox"/> Neonataal abstinentiesyndroom	<input type="checkbox"/> Vermogen tot verplaatsing	
<input type="checkbox"/> Gastro-intestinale peristaltiek (1)	<input type="checkbox"/> Neurovasculaire functies	<input type="checkbox"/> Verstikking	
<input type="checkbox"/> Gasuitwisseling	<input type="checkbox"/> Obesitas	<input type="checkbox"/> Verwardheid (3)	
<input type="checkbox"/> Gebitsontwikkeling	<input type="checkbox"/> Obstipatie (3)	<input type="checkbox"/> Vochtbalans	
<input type="checkbox"/> Geestelijk welzijn	<input type="checkbox"/> Onafhankelijke besluitvorming	<input type="checkbox"/> Vochtvolume (3)	
<input type="checkbox"/> Geestelijke nood (2)	<input type="checkbox"/> Ontkenning	<input type="checkbox"/> Voeding	
<input type="checkbox"/> Geheugen	<input type="checkbox"/> Ontspanningsactiviteiten	<input type="checkbox"/> Voedingsdynamiek	
<input type="checkbox"/> Georganiseerd gedrag (3)	<input type="checkbox"/> Ontwikkeling	<input type="checkbox"/> Voedingsevenwicht	
<input type="checkbox"/> Geweld jegens anderen	<input type="checkbox"/> Ouderschap (3)	<input type="checkbox"/> Voedingspatroon	
<input type="checkbox"/> Geweld jegens zichzelf	<input type="checkbox"/> Overbelasting (2)	<input type="checkbox"/> Vrees	
<input type="checkbox"/> Gezinsprocessen (3)	<input type="checkbox"/> Overgewicht (2)	<input type="checkbox"/> Vrouwelijke genitale verminkir	

Gevonden NANDA-I voor: Coping

- 9.2 (00069) Ineffectieve coping
- 9.2 (00071) Defensieve coping
- 9.2 (00073) Verstoorde gezinscoping
- 9.2 (00074) Bedreigde gezinscoping
- 9.2 (00075) Bereidheid tot verbetering van de gezinscoping
- 9.2 (00076) Bereidheid tot verbetering van de gemeenschapscoping
- 9.2 (00077) Ineffectieve gemeenschapscoping
- 9.2 (00158) Bereidheid tot verbetering van de coping

5.4. V&VN kernset

Snomed/V&VN kernset
- □ ×

Sluiten
Aantal gebruikte Snomed-CT codes: 63

Omschrijving ▾

- Acute pijn
- Acute verwardheid
- Afwijkend ademhalingspatroon
- Angst
- Chronische pijn
- Decubitus
- Dehydratie
- Diarree
- Eenzaamheid
- Fysieke agressie
- Geheugenprobleem
- Gewijzigd lichaamsbeeld
- Geïrriteerd mondslijmvlies
- Hyperthermie
- Hypomane stemming
- Hypothermie
- Incontinentie voor feces
- Misselijkheid
- Neiging tot vallen
- Obstipatie
- Ondervoeding
- Overbelaste mantelzorg
- Overgewicht
- Probleem gerelateerd aan seksualiteit
- Probleem met bereiden van voedsel
- Probleem met coping
- Probleem met doen van huishouden
- Probleem met handhaven van lichaamshouding
- Probleem met het beheer van eigen medicatie
- Probleem met het voeren van een gesprek

Gevonden Snomed/V&VN kernset: Acute pijn

Smomed code: 274663001

Definitie:
Pijn is: "Een onaangename sensorische en emotionele ervaring geassocieerd met feitelijke of mogelijke weefselbeschadiging of beschreven in termen van dergelijke schade."

... 12.1 (00132) Acute pijn

5.5. Beheer van Koppelwoorden, Macro's en Woord Acties

Computers zijn goed in het doorzoeken van teksten. Als wij zelf in de dikke NANDA-I, NOC en NIC boeken zouden moeten bladeren, kost dat erg veel tijd en vinden we vast niet alle gezochte voorkomens. Chiron heeft een eigen databank waar bijgehouden wordt in welke classificatie, diagnose, zorgresultaat en interventie; welk woord hoe vaak voor komt. Ook houden we van elk woord zijn Metaphone code bij; deze code wordt gebruikt als je op klank (fuzzy) wilt zoeken. Naast het zoeken heeft Chiron een aantal uitbreidingen die het zoeken en leren begrijpen van NNN nog beter mogelijk maakt. De uitbreidingen zijn:

- Koppelwoorden
- Macro's
- Woord acties

5.5.1. Koppelwoorden

Vaak is het moeilijk om te weten op welk woord je moet zoeken. NANDA-I, NOC en NIC gebruiken vaak verschillende woorden voor hetzelfde/op elkaar gelijkende woorden en als je dat niet weet, dan zul je niet alle NNN-items vinden waar je naar wilt/moet zoeken. Om je te helpen hebben we het concept "Koppelwoorden" bedacht. Als je op een woord zoekt dan zal er ook gezocht worden naar alle opgegeven Koppelwoorden. Als je op "diabetes" zoekt dan zal Chiron je ook de resultaten laten zien van de koppelwoorden: "bloedglucose", "suiker en "insuline".

Zoeken op:	Gevonden:
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> +diabet [10] (64) <input type="checkbox"/> +bloedglucose [8] (44) <input type="checkbox"/> +suiker [10] (36) <input type="checkbox"/> +insuline [6] (26) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> NANDA-I (25) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> In meerdere zoekwoorden (5) <input type="checkbox"/> +diabet (18) <input type="checkbox"/> +bloedglucose (4) <input type="checkbox"/> +suiker (3) <input type="checkbox"/> NOC (29) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> In meerdere zoekwoorden (2) <input type="checkbox"/> +bloedglucose (13) <input type="checkbox"/> +suiker (10) <input type="checkbox"/> +diabet (4) <input type="checkbox"/> +insuline (2) <input type="checkbox"/> NIC (57) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> In meerdere zoekwoorden (8) <input type="checkbox"/> +diabet (22) <input type="checkbox"/> +insuline (14) <input type="checkbox"/> +suiker (13) <input type="checkbox"/> +bloedglucose (8)

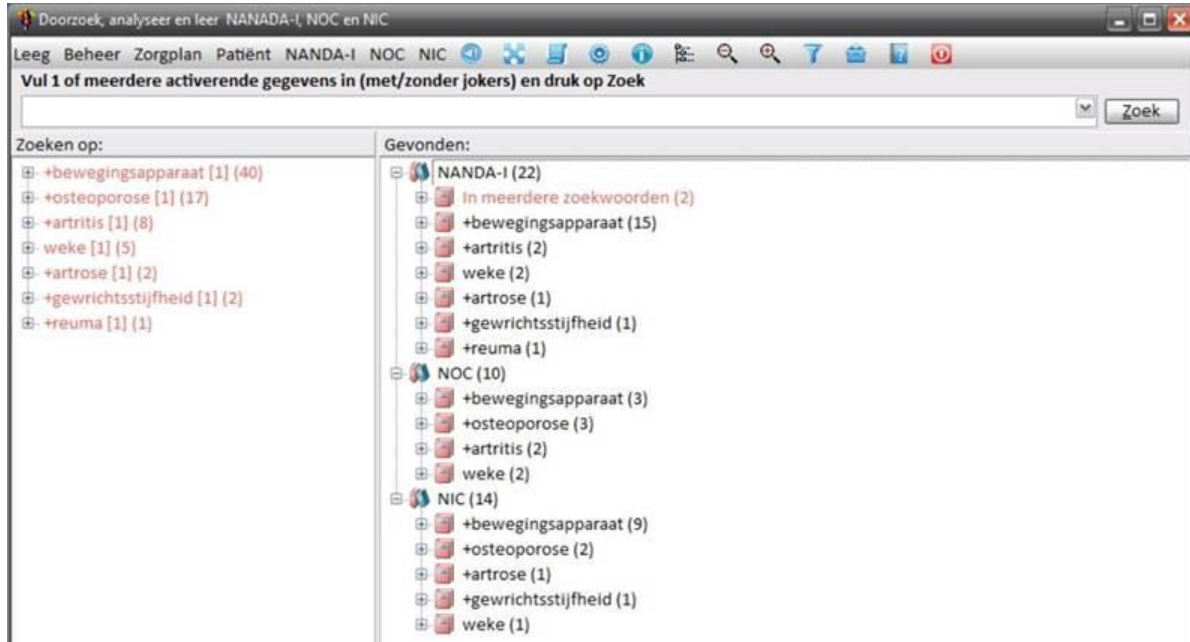
Als je naar de resultaten van het zoeken kijkt dan zie je dat deze koppelwoorden nodig zijn om alle NNN-items over diabetes te vinden. Chiron heeft zelf een lijst met koppelwoorden, maar je kunt ook je eigen koppelwoorden toevoegen. Dit doe je door in het Analyseer scherm op de menu knop "Beheer" te klikken.

Woord	Synoniem	Taal
afkat	*dier*	0
reuma	artritis	0
reuma	bewegingsapparaat	0
reuma	artrose	0
reuma	jicht	0
reuma	osteoporose	0
reuma	immuunziekte	0
reuma	*weke	0
reuma	gewrichtsstijfheid	0

Woord	Synoniem
steunkous	compressiekous
steunkous	emboliekous
emotie	gevoel
ondervoeding	voedingstekort
doorligmatras	antidecubitusmatrassen
coping	probleemhantering
suicide	zelfmoord
suicide	zelfdoding
parkinson	geheugen
voedingsdynamiek	eetdynamiek
bedroefd	verdriet
somber	depressie
neerslachtig	depressie
neerslachtig	verdriet
zelfstandigheidstekort	zelfzorgtekort
neerslachtig	bedroefd
zorg	#verzorging
delier	delirium
voeding	*eten
*moe	moeheid

In het beheer scherm zie je dat je je eigen koppelwoorden kunt beheren (tabblad *Koppelwoorden*) en dat je kunt kijken welke koppelwoorden Chiron heeft (tabblad *Chiron Koppelwoorden*). In het tabblad *Koppelwoorden* kun je eenvoudig koppelwoorden toevoegen, verwijderen en aanpassen. De kolom

“Taal” staat standaard op de waarde 0 (de Nederlandse taal), maar je kunt ook Engelse koppelwoorden maken en dan als taal 1 invullen (Chiron is tweetalig, zowel in de schermen als in de databank). Hierboven zie je een voorbeeld voor koppelwoorden die te maken hebben met “reuma”. Dus als je op “reuma” zoekt dan krijg je ook de andere woorden als resultaat te zien. Dit is echt nodig want het woord “reuma” komt maar één keer voor in NNN.



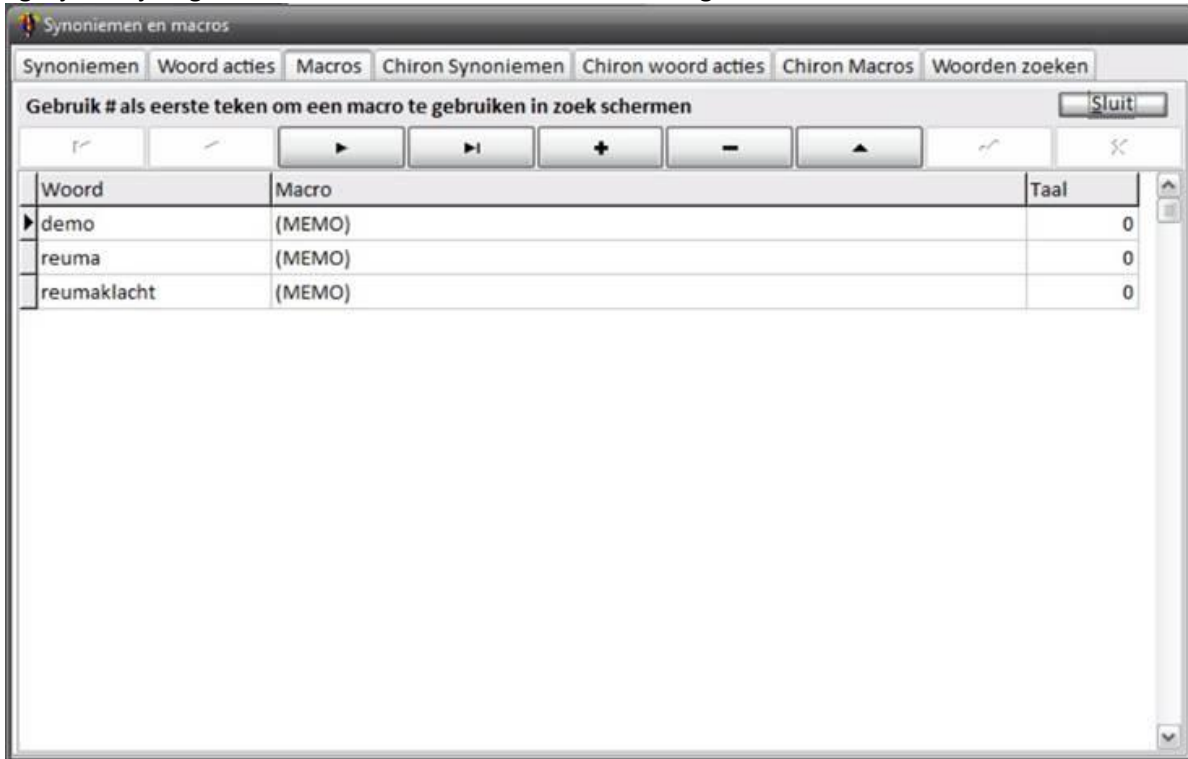
Nu zijn koppelwoorden slim, d.w.z. als je op “artritis” zoekt dan krijg je dezelfde uitkomst als of je op “reuma” zoekt. Dit komt omdat standaard koppelwoorden twee kanten op werken: zoek je op “reuma” dan zoek je op “artritis”. Zoek je op “artritis” dan zoek je ook op “reuma” en “reuma” zoekt ook op “osteoporose”...

In ons beheer scherm zien we het koppelwoord “#kat” en “dier”. Het hekje (#) heeft hier een speciale betekenis. Het maakt een eenrichtingskoppelwoord: als ik zoek op “kat” dan zal ik ook zoeken op het woord “dier”, maar als ik zoek op het woord “dier” dan zal Chiron **niet** zoeken naar het woord “kat”.

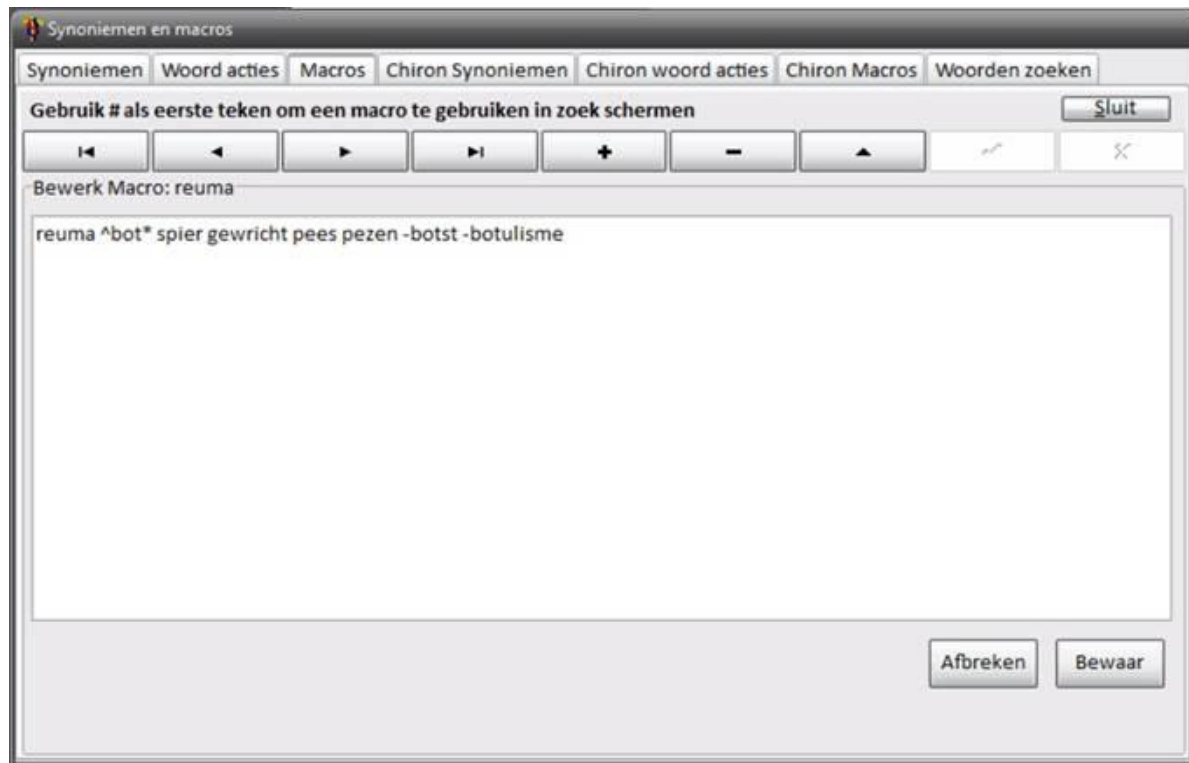
We zien aan het koppelwoord “reuma” en “^weke” dat je ook in de koppelwoorden jokers mag gebruiken. Het “^” teken staat voor het te zoeken woord moet beginnen met de tekens “weke” (en dus hier zoeken we naar de “weke delen”).

5.5.2. Macro's

Als je zoekt op woorden dan zie je vaak dat er ook woorden gevonden worden die je niet wilt hebben. Deze kun je uitsluiten door gebruik te maken van het '-' teken in het zoekproces. Om het leven te veraangename kun je macro's maken en die een naam geven. Een macro scheelt een hoop typewerk en maakt het mogelijk complexe zoekopdrachten eenvoudig uit te voeren. Ook voor macro's heb je de mogelijkheid je eigen macro's te maken of die van Chiron te gebruiken. In het "Beheer" venster:



Klik je op (MEMO) naast de macro "reuma" dan verschijnt het bewerk venster:



We zien dus als we zoeken op “#reuma” in het Analyseer scherm (het hekje # geeft aan dat we de macro reuma moeten uitvoeren) we zoeken op het woord “reuma” (en alle gedefinieerde koppelwoorden voor “reuma”), we zoeken op alle woorden die beginnen met “bot”, we zoeken naar het woord “spier” en het woord “gewricht” en het woord “pees” en “pezen”, maar dat we niet willen zoeken op woorden met “botst” en “botulisme”. Zoeken we in het Analyseer venster op “#reuma” dan krijgen we:

Zoeken op:	Gevonden:
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> +spier [75] (322) <input checked="" type="checkbox"/> +gewricht [14] (84) <input checked="" type="checkbox"/> bot* [23] (54) <input checked="" type="checkbox"/> +pees [2] (16) <input checked="" type="checkbox"/> +pezen [1] (4) <input checked="" type="checkbox"/> +gewrichtsstijfheid [1] (2) <input checked="" type="checkbox"/> +reuma [1] (1) <input checked="" type="checkbox"/> Verwijderde zoekwoorden [2] <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> botst <input type="checkbox"/> botulisme 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> NANDA-I (50) <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> In meerdere zoekwoorden (5) <input checked="" type="checkbox"/> +spier (33) <input checked="" type="checkbox"/> bot* (8) <input checked="" type="checkbox"/> +pezen (4) <input checked="" type="checkbox"/> +gewricht (3) <input checked="" type="checkbox"/> +gewrichtsstijfheid (1) <input checked="" type="checkbox"/> +reuma (1) <input checked="" type="checkbox"/> NOC (119) <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> In meerdere zoekwoorden (22) <input checked="" type="checkbox"/> +spier (65) <input checked="" type="checkbox"/> +gewricht (28) <input checked="" type="checkbox"/> bot* (17) <input checked="" type="checkbox"/> +pees (9) <input checked="" type="checkbox"/> NIC (108) <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> In meerdere zoekwoorden (17) <input checked="" type="checkbox"/> +spier (71) <input checked="" type="checkbox"/> +gewricht (16) <input checked="" type="checkbox"/> bot* (13) <input checked="" type="checkbox"/> +pees (7) <input checked="" type="checkbox"/> +gewrichtsstijfheid (1)

Vraag je je af hoe we tot deze woorden zijn gekomen? Ga eens naar onderstaande website en lees de inhoud, markeer de woorden en je zult tot dezelfde macro komen:

[_https://reumanederland.nl/reuma/wat-is-reuma/](https://reumanederland.nl/reuma/wat-is-reuma/)

Je snapt dan ook meteen de macro “reumaklacht” deze zoekt op de woorden “pijn”, “vermoeid”, “stijf” en “moeheid”. Je zou dus voor allerlei specialismen mooie macro’s kunnen maken en mensen helpen om snel NNN-items te vinden die iets vertellen over hun vakgebied.

5.5.3. Woord acties

Het laatste trucje om NNN-items makkelijk vindbaar te maken zijn de woord acties. Woord acties zijn niks anders dan jij typt een bepaald woord en Chiron maakt daar iets anders van. In het scherm waar je zoekt op “diabetes” heb je de woord actie “diabetes” wordt “diabet” (zie Beheer en *Chiron woord acties*) al gezien:













Synoniemen en macros	
Chiron woord acties	
Woord	Actie
CVA	^CVA
diabetes	diabet
eten	^eten
moe	^moe

Zoeken op:	Gevonden:
<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> +diabet [10] (64) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> diabetes (46) <input type="checkbox"/> diabetische (6) <input type="checkbox"/> diabetici (3) <input type="checkbox"/> diabetesteam (2) <input type="checkbox"/> antidiabetica (2) <input type="checkbox"/> diabetesbeleid (1) <input type="checkbox"/> diabetesmanagement (1) <input type="checkbox"/> diabetesvoorlichting (1) <input type="checkbox"/> diabetisch (1) <input type="checkbox"/> zwangerschapsdiabetes (1) <input checked="" type="checkbox"/> +bloedglucose [8] (44) <input checked="" type="checkbox"/> +suiker [10] (36) <input checked="" type="checkbox"/> +insuline [6] (26) 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> NANDA-I (25) <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> In meerdere zoekwoorden (5) <input checked="" type="checkbox"/> +diabet (18) <input checked="" type="checkbox"/> +bloedglucose (4) <input checked="" type="checkbox"/> +suiker (3) <input checked="" type="checkbox"/> NOC (29) <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> In meerdere zoekwoorden (2) <input checked="" type="checkbox"/> +bloedglucose (13) <input checked="" type="checkbox"/> +suiker (10) <input checked="" type="checkbox"/> +diabet (4) <input checked="" type="checkbox"/> +insuline (2) <input checked="" type="checkbox"/> NIC (57) <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> In meerdere zoekwoorden (8) <input checked="" type="checkbox"/> +diabet (22) <input checked="" type="checkbox"/> +insuline (14) <input checked="" type="checkbox"/> +suiker (13) <input checked="" type="checkbox"/> +bloedglucose (8)

We doen deze woord actie omdat we ook de resultaten willen hebben van b.v. “diabetici”. Trouwens “^CVA” hebben we nodig omdat we een minimale woordlengte hebben van 4 tekens en we toch graag op “CVA” (inclusief koppelwoorden) willen kunnen zoeken:

Zoeken op:	Gevonden:
<ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> cva [1] (32)<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> cva (32)<input checked="" type="checkbox"/> ischemie [1] (9)<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> ischemie (9)<input checked="" type="checkbox"/> beroerte [1] (8)<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> beroerte (8)	<ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> NANDA-I (9)<ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> cva (8)<input checked="" type="checkbox"/> ischemie (1)<input checked="" type="checkbox"/> NOC (9)<ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> In meerdere zoekwoorden (2)<input checked="" type="checkbox"/> cva (5)<input checked="" type="checkbox"/> beroerte (3)<input checked="" type="checkbox"/> ischemie (1)<input checked="" type="checkbox"/> NIC (12)<ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> ischemie (7)<input checked="" type="checkbox"/> beroerte (4)<input checked="" type="checkbox"/> cva (1)

Door een goede combinatie van Koppelwoorden, Macro's en Woordacties kun je hele krachtige zoekopdrachten met veel specialistische kennis beschikbaar maken aan anderen. Voorbeeld: ik maak een eigen woord actie "reuma" wordt "#reuma". Dan krijg ik nu dat iedereen die in het Analyseer venster zoekt op "reuma" ook zoekt op alle koppelwoorden en dat de macro "reuma" wordt uitgevoerd. Zo krijg je met 1 woord meteen het hele vakgebied "Reumatologie" zichtbaar: welke NNN-items gaan over reuma!

Zoeken op:	Gevonden:
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> +spier [75] (322) <input type="checkbox"/> +gewricht [14] (84) <input type="checkbox"/> bot* [23] (54) <input type="checkbox"/> +bewegingsapparaat [1] (40) <input type="checkbox"/> +osteoporose [1] (17) <input type="checkbox"/> +pees [2] (16) <input type="checkbox"/> +artritis [1] (8) <input type="checkbox"/> weke [1] (5) <input type="checkbox"/> +pezen [1] (4) <input type="checkbox"/> +artrose [1] (2) <input type="checkbox"/> +gewrichtsstijfheid [1] (2) <input type="checkbox"/> +reuma [1] (1) <input type="checkbox"/> Verwijderde zoekwoorden [2] 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>  NANDA-I (70) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>  In meerdere zoekwoorden (13) <input type="checkbox"/>  +spier (33) <input type="checkbox"/>  +bewegingsapparaat (15) <input type="checkbox"/>  bot* (8) <input type="checkbox"/>  +pezen (4) <input type="checkbox"/>  +gewricht (3) <input type="checkbox"/>  +artritis (2) <input type="checkbox"/>  weke (2) <input type="checkbox"/>  +artrose (1) <input type="checkbox"/>  +gewrichtsstijfheid (1) <input type="checkbox"/>  +reuma (1) <input type="checkbox"/>  NOC (129) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>  In meerdere zoekwoorden (29) <input type="checkbox"/>  +spier (65) <input type="checkbox"/>  +gewricht (28) <input type="checkbox"/>  bot* (17) <input type="checkbox"/>  +pees (9) <input type="checkbox"/>  +bewegingsapparaat (3) <input type="checkbox"/>  +osteoporose (3) <input type="checkbox"/>  +artritis (2) <input type="checkbox"/>  weke (2) <input type="checkbox"/>  NIC (121) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>  In meerdere zoekwoorden (22) <input type="checkbox"/>  +spier (71) <input type="checkbox"/>  +gewricht (16) <input type="checkbox"/>  bot* (13) <input type="checkbox"/>  +bewegingsapparaat (9) <input type="checkbox"/>  +pees (7) <input type="checkbox"/>  +osteoporose (2) <input type="checkbox"/>  +artrose (1) <input type="checkbox"/>  +gewrichtsstijfheid (1) <input type="checkbox"/>  weke (1)

Door het maken van je eigen koppelwoorden en macro's maak je je eigen leven en stuk gemakkelijker. Stuur je deze gegevens op naar Medlctcare dan kunnen wij de Chiron koppelwoorden en macro's uitbreiden en op deze manier jullie kennis met elkaar delen. Samen kunnen we NNN veel beter toegankelijk maken.

6. NANDA-I

NANDA-I Diagnosen

Leeg Bewerk Word Zorgplan Analyseer Boom Hoofdscherm Patiënt NOC NIC Verberg

Engels: Acute pain * Code: 00132 * Focus: Pijn * LOE: 2.1 * Snomed-CT: 274663001

Diagnose:

- 1 Gezondheidsbevordering
- 2 Voeding
- 3 Uitscheiding/uitwisseling
- 4 Activiteit/rust
- 5 Waarneming/cognitie
- 6 Zelfperceptie
- 7 Rollen-relaties
- 8 Seksualiteit
- 9 Coping/stresstolerantie
- 10 Levensprincipes
- 11 Veiligheid /bescherming
- 12 Welbevinden
 - 1 Lichamelijk welbevinden
 - Misselijkheid
 - Acute pijn
 - Chronische pijn
 - Chronische-pijnsyndroom
 - Baringspijn
 - Verstoord welbevinden
 - Bereidheid tot verbetering van het welbevinden
 - 2 Omgevingscomfort
 - 3 Sociaal welbevinden
- 13 Groei/ontwikkeling

Details:

Definitie

Onaangename zintuiglijke of emotionele ervaring samenhangend met actuele of potentiële weefselbeschadiging of beschreven in termen van een dergelijke beschadiging (International Association for the Study of Pain); die plotseling of langzaam begint met elke mogelijke hevigheid, van matig tot ernstig, en waarvan kan worden verwacht of voorspeld dat deze zal eindigen, met een duur van minder dan drie maanden.

Bepalende kenmerken

- Aflleidend gedrag
- Beschermend gedrag
- Bewijs van pijn door gebruik van een gestandaardiseerde checklist voor pijngedrag bij verminderde communicatie
- Diaforese
- Eetlustverandering
- Expressief gedrag
- Gezichtsuitdrukking van pijn
- Hopeloosheid
- Melding van anderen over pijngedrag/veranderingen in de activiteit
- Op zichzelf gericht zijn
- Pijnverminderende lichaamshouding
- Pupilverwijding
- Verandering in een fysiologische parameter
- Vernauwde focus
- Zelfrapportage van de kenmerken van de pijn met een gestandaardiseerd pijnmeetinstrument
- Zelfrapportage van de pijnintensiteit met een gestandaardiseerde pijnmeetschaal
- Zich schrap zetten

Samenhangende factoren

- Letsel door biologische oorzaken
- Letsel door chemische stof
- Letsel door lichamelijke oorzaken

All Rights reserved. Authorized translation from the English language edition published by Thieme Medical Publishers, Inc., New York, USA: Nursing Diagnoses - Definitions and Classifications, 11th edition (edited by T. Heather Hardman / Shigemi Kamitsuru, NANDA International, Inc.), 2018-2020. ISBN 978-1-62623-929-6, Copyright © 2017, NANDA International.

7. NOC

NOC: Zorgresultaten

Leeg Schaal Uitleg Bewerk Word Zorgplan Analyseer Boom Hoofdscherm Patiënt NANDA-I NIC Verberg

1 Ernstig. 2 Aanzienlijk. 3 Matig. 4 Enigszins. 5 Geen.

Indicator	1	2	3	4	5
Comfortabele positie.					
Diarree.					
Doorgankelijkheid van de luchtwegen.					
Fysieke omgeving.					
Grimassen.					
Hyperactiviteit.					
Jeuk.					
Kalm affect.					
Kamertemperatuur.					
Kokhalzen of braken.					
Kreunen.					
Lichamstemperatuur.					
Lijden.					
Loslaatpijn.					
Moeizame ademhaling.					
Mondhygiëne.					
Ondersteuning door de familie.					
Ondersteuning door vrienden.					
Persoonlijke hygiëne.					
Pijn.					
Psychisch welbevinden.					
Rusteloosheid.					
Schokkende bewegingen.					
Snakken naar lucht.					
Spiertontspanning.					
Spiritueel leven.					
Uiting klaar te zijn voor de aanstaande dood.					
Voedsel- en vochtinname naar wens.					
Woelen.					

Resultaat:

- 1 Functionele gezondheid
- 2 Fysiologische gezondheid
- 3 Psychosociale gezondheid
- 4 Gezondheidskennis en -gedrag
- 5 Gezondheidsbeleving
 - U Kwaliteit van leven en gezondheid
 - o Comfort
 - o Comfort: lichamelijk
 - o Comfort: omgeving
 - o Comfort: psychospiriteel
 - o Comfort: sociaal-cultureel
 - o Comfortabele dood
 - o Financieel vaardig gedrag
 - o Gebalanceerde leefstijl
 - o Gezondheidstoestand van de leerling
 - o Gezondheidsvaardigheden
 - o Kwaliteit van leven
 - o Lichamelijke conditie
 - o Persoonlijk welbevinden
 - o Persoonlijke gezondheidstoestand
 - o Spirituele gezondheid
 - V Klachten en verschijnselen
 - EE Tevredenheid over de zorg
- 6 Gezondheid van familie en gezin
- 7 Maatschappelijke gezondheidszorg

Definitie
Verlichting van fysieke, psychospiritele, sociaal-culturele en omgevingsomstandigheden bij het naderende einde van het leven.

Schalen:
1 Zeer ernstig beperkt. 1 Ernstig.
2 Ernstig beperkt. 2 Aanzienlijk.
3 Matig beperkt. 3 Matig.
4 Enigszins beperkt. 4 Enigszins.
5 Niet beperkt. 5 Geen.

Code: 2007

Aantal indicatoren: 29

Totaal 0 | 0 | 0 | 0 | 0

Verpleegkundige zorgresultaten (4e druk, isbn 9789036824705).

8. NIC

NIC Interventies

Leeg Bewerk Word Zorgplan Analyseer Boom Hoofdscherm Patiënt NANDA-I NOC Verberg

Interventie:

- 1 Elementair fysiologische functies
- 2 Complex fysiologische functies
- 3 Gedrag
- 4 Veiligheid
- 5 Gezin en familie
- 6 Gezondheidszorgstelsel
 - Y Bemiddeling in zorgvoorzieningen
 - i Besluitvorming, ondersteuning
 - i Bezoekbeleid
 - i Casemanagement
 - i Cultuurbemiddeling
 - i Financiële middelen, ondersteuning bij het vinden
 - i Levensonderhoud, ondersteuning
 - i Omgevingsregulering: woningaanpassing
 - i Ontslagplanning
 - i Opname
 - i Patiëntenrechten, bescherming
 - i Preoperatieve coördinatie
 - i Verlof faciliteren
 - i Zorgverzekeraar, machtigingsverzoek
 - i Zorgvoorzieningen, voorlichting over
 - a Beheer van zorgvoorzieningen
 - b Informatiebeheer
- 7 Samenleving

Activiteiten:

- Beantwoord vragen en geef uitleg over de zorg in voor de bezoekers begrijpelijke taal.
- Bespreek de bezoeksregels met de familie/belangrijke anderen.
- Bespreek met de familie/belangrijke anderen de mogelijkheden om 's nachts bij de patiënt te blijven, indien van toepassing.
- Bespreek met de familie/belangrijke anderen hoe zij bij de zorg willen/kunnen helpen (bijvoorbeeld bij het eten).
- Bespreek met de familieleden hun oordeel over de toestand van de patiënt.
- Bespreek op welk tijdstip de familie/belangrijke anderen het beste op bezoek kunnen komen.
- Evalueer geregeld met de patiënt en de familie of de bezoeksregeling voldoet aan hun behoeften en pas deze zo nodig aan.
- Ga na of de patiënt behoefte heeft aan meer bezoek van familie en vrienden.
- Ga na of er indicaties zijn voor een beperking van het bezoek (bijvoorbeeld te veel bezoekers, ongeduld of vermoeidheid van patiënt, slechte lichamelijke toestand).
- Ga na welke wensen de patiënt heeft met betrekking tot het ontvangen van bezoek en het geven van informatie.
- Geef familieleden het telefoonnummer van de afdeling, zodat ze zo nodig kunnen bellen.
- Geef zo nodig een nadere toelichting op zaken die de familie tijdens het bezoek zijn opgevallen.
- Help de familieleden bij het vinden van logeergelegenheid en goede maaltijden.
- Help de ouders een plan te maken de kinderen ook buiten de bezoeken te begeleiden.
- Houd rekening met wettelijke/ethische implicaties aangaande familiebezoek en informatierecht voor de patiënt.
- Informeer de familieleden over de wettelijke regelingen over onbetaald verlof.
- Laat de bezoekers voelen dat ze welkom zijn.
- Leg de bezoekers, ook kinderen, zo nodig voor het eerste ziekenhuisbezoek uit wat ze kunnen verwachten.
- Leg de te volgen procedure uit.
- Leg zo nodig uit waarom de bezoeken beperkt zijn.
- Let op de verbale en non-verbale hints van de patiënt met betrekking tot het bezoek.
- Let op hoe de patiënt reageert op het bezoek van familie.
- Let op of er specifieke problemen zijn met het bezoek.
- Maak bezoeken/consulten van de (huis)arts en andere hulpverleners mogelijk.
- Maak de omgeving gereed om bezoek te ontvangen.
- Moedig de familie aan de patiënt aan te raken en met hem te praten, indien van toepassing.
- Moedig het bezoek van kinderen aan, indien van toepassing.
- Ondersteun de familie zo nodig na het bezoek.
- Regel bezoek van huisdieren, indien van toepassing.
- Regel slaapgelegenheid dicht bij de afdeling voor familie en/of vrienden, indien nodig.
- Screen bezoekers, vooral kinderen, voor het bezoek op besmettelijke aandoeningen.
- Stel flexibele en patiëntgerichte bezoeksregels op, indien van toepassing.
- Stimuleer het gebruik van de telefoon om het contact met belangrijke anderen te onderhouden, indien nodig.
- Vertel de familie dat een verpleegkundige hen thuis zal bellen als de toestand van de patiënt verandert.
- Vraag de bezoekers, ook de kinderen, na afloop van het bezoek naar hun ervaringen.
- Wees flexibel met het bezoek, maar zorg dat de patiënt voldoende rust krijgt.
- Zorg dat er een stoel bij het bed staat.

Definitie
Bevorderen van ondersteunend bezoek van familie en vrienden aan de patiënt.

Opleidingsniveau
mbo(+)

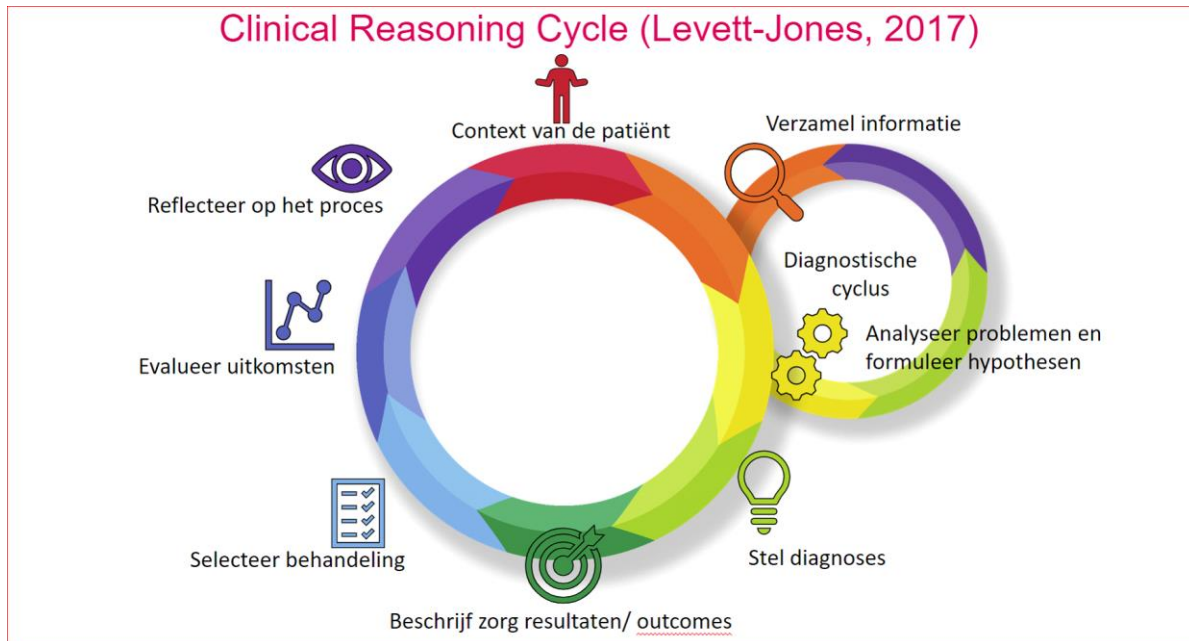
Tijdsduur
15 minuten of minder

Code: 7560

Verpleegkundige interventies (5e druk, isbn 9789036824729).

9. Reflecteren

Reflectietool klinisch redeneren voor verpleegkundigen



Gebruik deze vragenlijst om te reflecteren op je besluitvorming in het gehele klinische proces. De vragen hebben betrekking op de diverse fasen uit de clinical reasoning cycle volgens Levett-Jones (2013). Deze vragenlijst is gebaseerd op de literatuur en klinische ervaring. Het reflecteren op het redeneringsproces heeft het doel om te leren uit de casus en de kennis te vergroten zodat deze opnieuw ingezet kan worden. In deze reflectietool klinisch redeneren gaat het erom dat je nadenkt over wat je uit de casus hebt geleerd, wat er goed is gegaan en wat je de volgende keer anders zou kunnen doen. Per fase kun je jezelf een aantal vragen stellen ter reflectie op die betreffende fase. Deze vragen zijn richtinggevend en niet absoluut. Gebruik deze tool als hulpmiddel bij complexe casussen waarbij je bewust op alle fasen van het klinisch redeneren wilt reflecteren.

Overweeg de context van zorg:

- Is de vraagstelling bij aanmelding helder?
- Is de patiënt en diens naaste betrokken bij de formulering van de hulpvraag?
- Past deze bij de doelstelling van de organisatie?
- Is/ zijn de juiste hulpverleners/ disciplines betrokken?

Anamnestic fase:

- Beschik je over de juiste kennis om een klinisch oordeel te vormen over deze

hulpvraag?

- Heb je de juiste anamneses afgenomen na klachtverheldering? (speciële-, tractus-, hetero-, familie-, ontwikkelings-, verslavings-, sociale-, verpleegkundige-, ...-, anamnese) (Rutten, 2019)
- Heb je zelf de complete anamnese afgenomen? In hoeverre heb je de overgedragen gegevens gecontroleerd op betrouwbaarheid en accuraatheid.
- Zijn alle gegevens in de anamnestic fase op relevantie gecheckt (Gordon, 1994)?
- Zijn de juiste meetinstrumenten gebruikt om gegevens te valideren (validiteit, betrouwbaarheid, sensitiviteit/specificiteit)?
- Is gebruik gemaakt van de juiste passende richtlijnen? Ben je daarvan afgeweken?

Analyseer, interpreteer activerende gegevens, toets hypothesen:

- Heb je een lijst gemaakt van activerende gegevens (cues?)
- Heb je deze vervolgens samengevat en enkele probleemgebieden
- Heb je deze probleemgebieden ingevoerd in de analyse van Chiron?
- Heb je op basis hiervan bekeken welke problemen prioriteit hebben?
- Herken je een of meer van de onderstaande veel voorkomende diagnostische fouten in onderstaande tabel?:

Diagnostische fout	Beschrijving	Voorkomen van herhaling
Availability	Het eerste dat binnenschiet	Stel bewust differentiaaldiagnose
Anchoring	Vasthouden aan de 1ste indruk	Toets gedachtenvorming adhv ni
Premature closing	Te vroeg stoppen met denken	Beschouw de casus met een friss
Search satisfying	Tevredenheid met dat er iets gevonden is	Standaardiseer de zoektocht
Blind Obedience	Te gehoorzaam naar techniek of experts	Beschouw de casus zonder auton
Framing	Redeneren vanuit bepaald gedachtengoed (bijv. bepaald specialisme)	Speel 'advocaat van de duivel' er
Meerendonk, H., Klein, H. (2012). Diagnostische denkfout is te voorkomen, Medisch Contact. Vol 67, nr27,p1648-51.		

- Is de verpleegkundige diagnose een synoniem van de medische diagnose? Indien zo ja, wat is dan de meerwaarde?
- Zijn de bepalende kenmerken (symptomen) eenduidig te verklaren uit het concept/definitie van de verpleegkundige diagnose?
- Kan de vraag worden bevestigd: Als er iets verandert in de etiologische factoren (verbeteren of verslechteren), verandert dan ook het probleem of de ernst ervan? De etiologie kan dan worden bevestigd als 'samenhangend'.
- Heb je om het denken over het probleem uit te dagen deze ook op de plaats gezet van de etiologische factor en symptoom? (zie onderstaand voorbeeldtabel)

Probleem	Etiologie	Symptomen
Angst	Pijn	Piekeren
Piekeren	Angst, pijn	...
Chronisch pijnsyndroom	...	Angst

- Zijn de zorgresultaten met de patient/ patientsysteem vastgesteld? (shared decision making)
- Heb je bij het kiezen van de zorgresultaten rekening gehouden met de verpleegkundige diagnose, de samenhangende factor en de bepalende kenmerken, of de risicofactoren?
- Heb je bij het kiezen van de zorgresultaten rekening gehouden met de 'prognose' van de verpleegkundige diagnose (is het zorgresultaat haalbaar)?
- Past het beoogde zorgresultaat binnen de context en de mogelijkheden van de instelling/ zorgorganisatie?
- Is er afstemming met betrokken disciplines over de gekozen zorgresultaten?

Beredeneer de interventies:

- Zijn de interventies gericht op het gehele probleem, etiologische factoren of op de symptomen?
- Zijn de juiste prioriteiten gesteld? Op basis van welke overweging?
- Heb je relevante richtlijnen betrokken bij de besluitvorming?
- Is er afstemming met andere disciplines over de uitvoering van de interventies?

Evaluatie van de zorgresultaten:

- Zijn de zorgresultaten geëvalueerd met de betrokkenen?
- Zijn de gebruikte meetinstrumenten valide en betrouwbaar?

Bronnen:

1. Gordon, M., (1994), Verpleegkundige diagnostiek: proces en toepassing. Lemma, Maarsse.
2. Levett-Jones, T., (2013) Clinical Reasoning, Learning to think like a nurse. Pearson,

Melbourne.

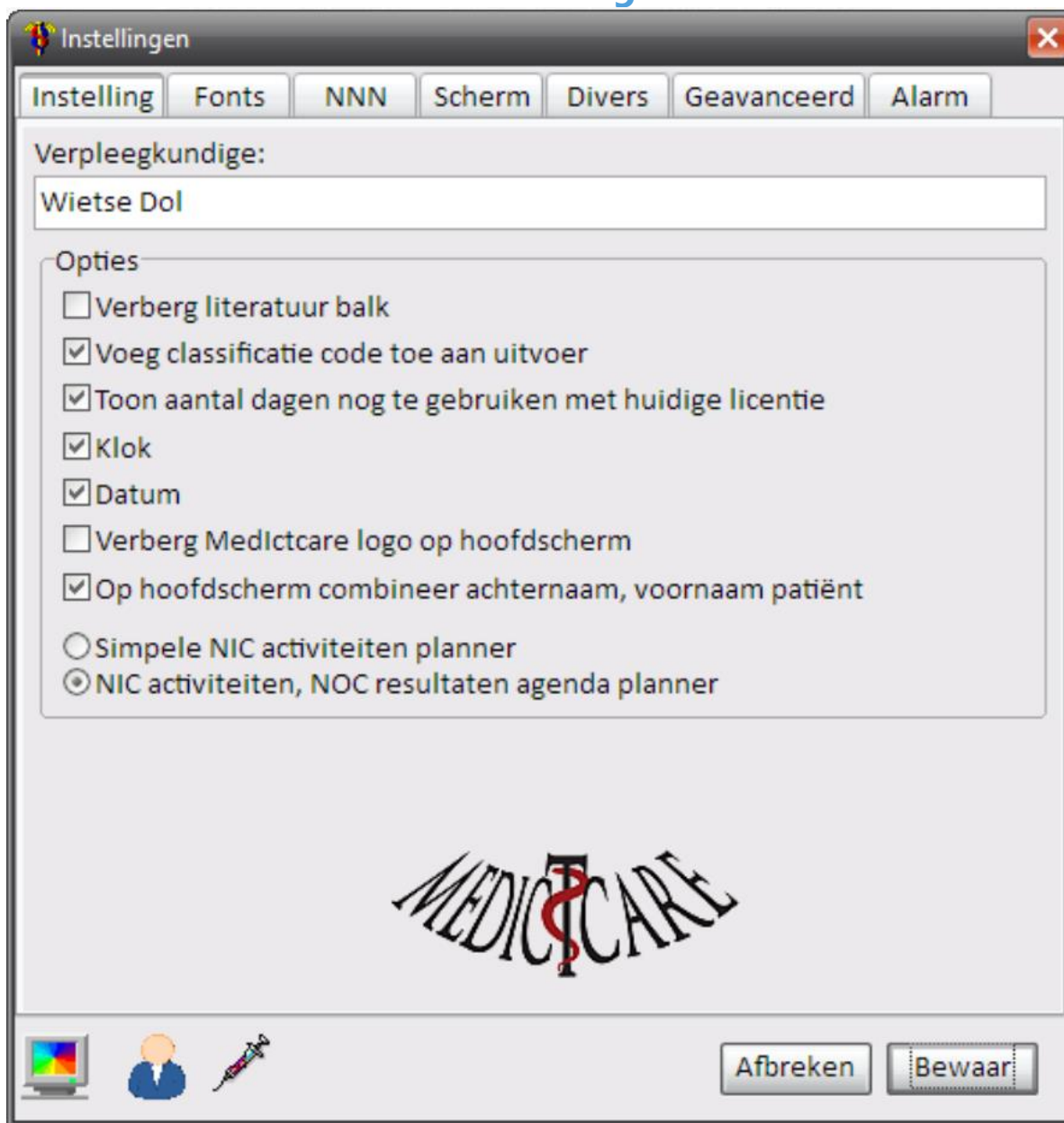
3. Meerendonk, H., Klein, H. (2012). Diagnostische denkfout is te voorkomen, Medisch Contact. Vol 67, nr27,p1648-51.

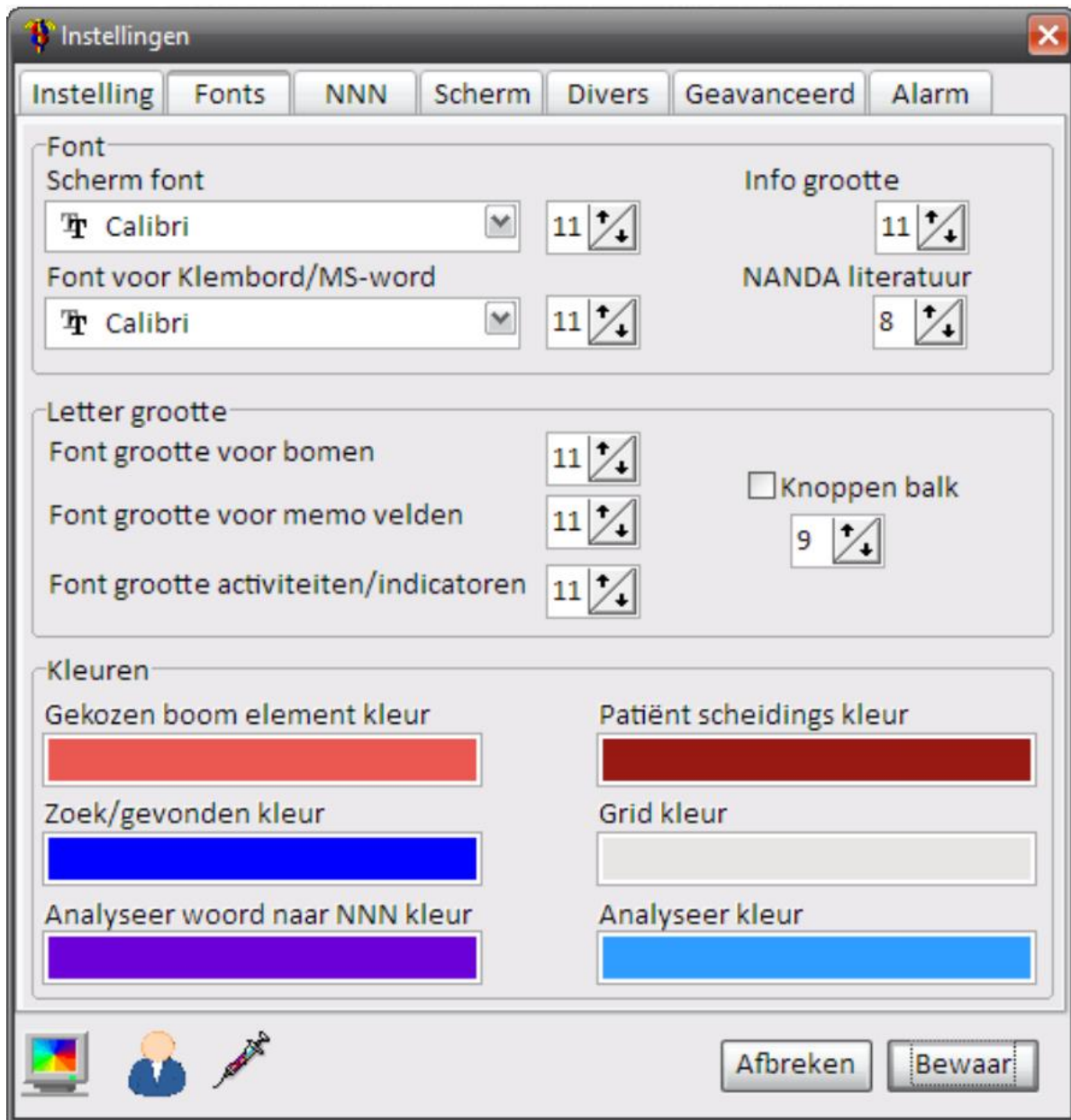
4. Moorhead, S., Swanson, E., Johnson, M., Maas, M., (2020) Verpleegkundige zorgresultaten, vierde, herziene druk, Bohn Stafleu Van Loghum, Houten.

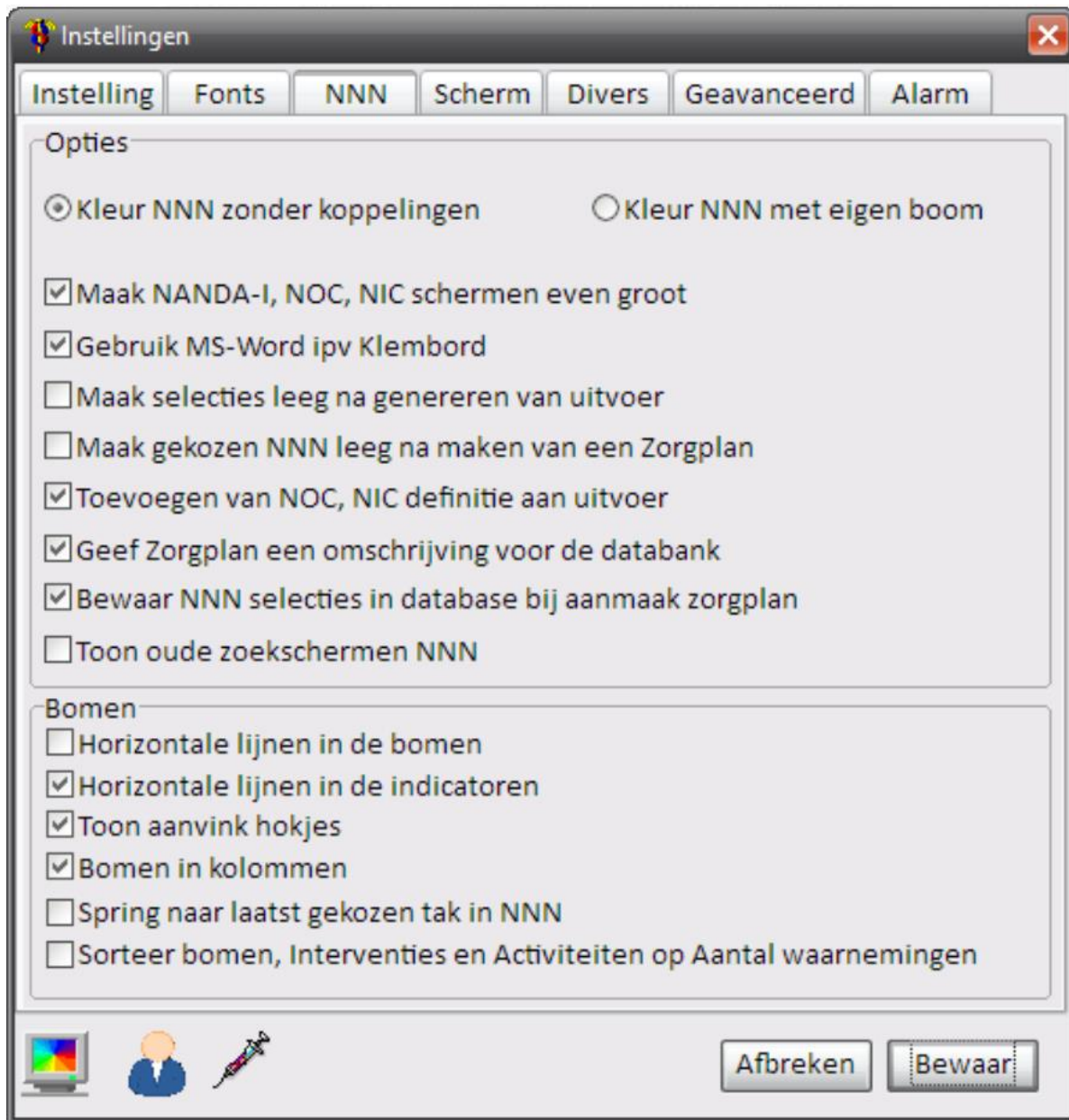
5. Butcher, H., Bulechek, G., Dochterman, J., Wagner, C., (2020) Verpleegkundige interventies, vijfde, herziene druk. Bohn Stafleu Van Loghum, Houten.

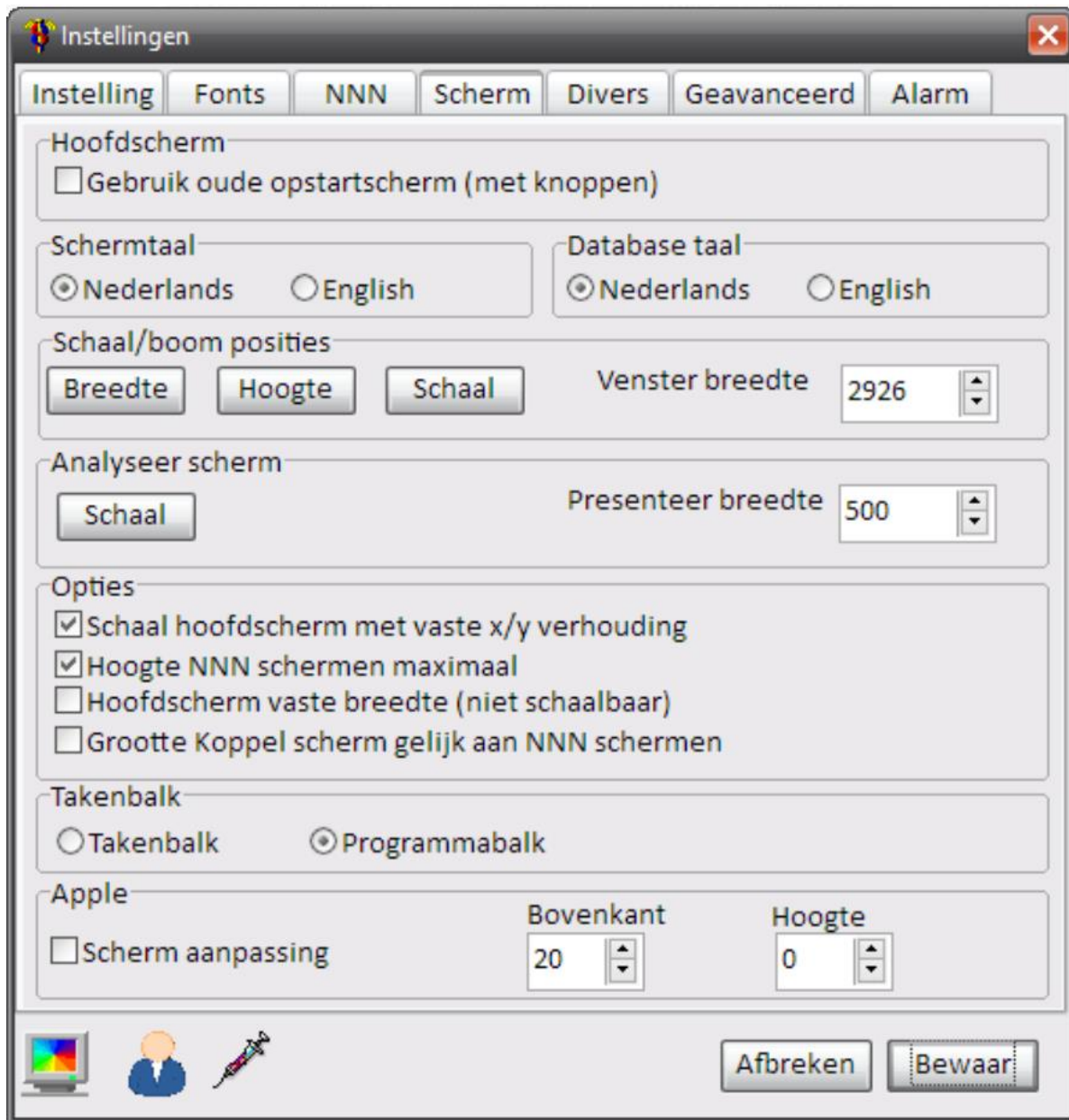
6. Rutten, G., Damoiseaux, R., olde Hartman, T. (2019) Het geneeskundig proces, Klinisch redeneren van klacht naar therapie. Bohn Stafleu Van Loghum, Houten.

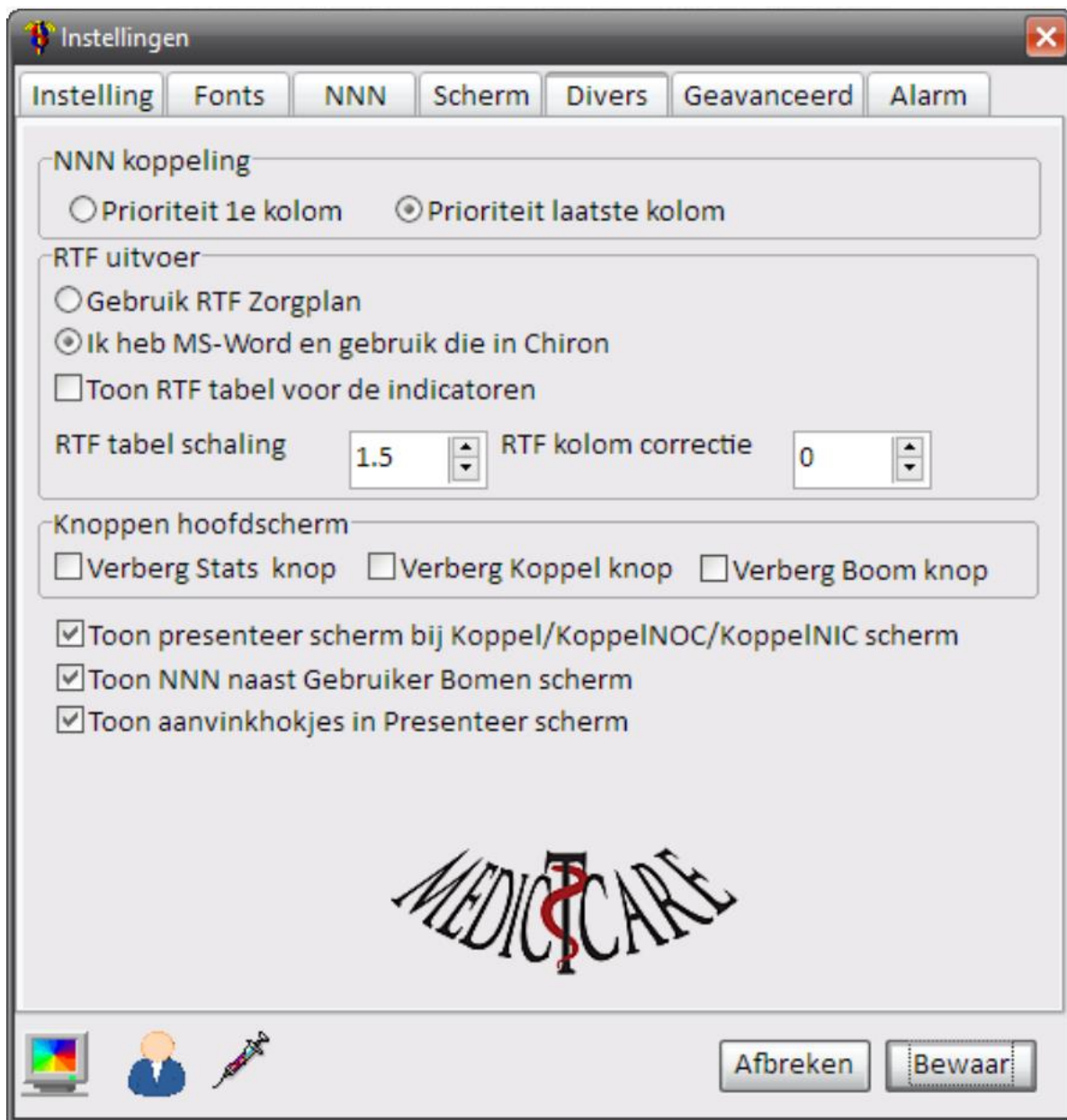
10. Instellingen

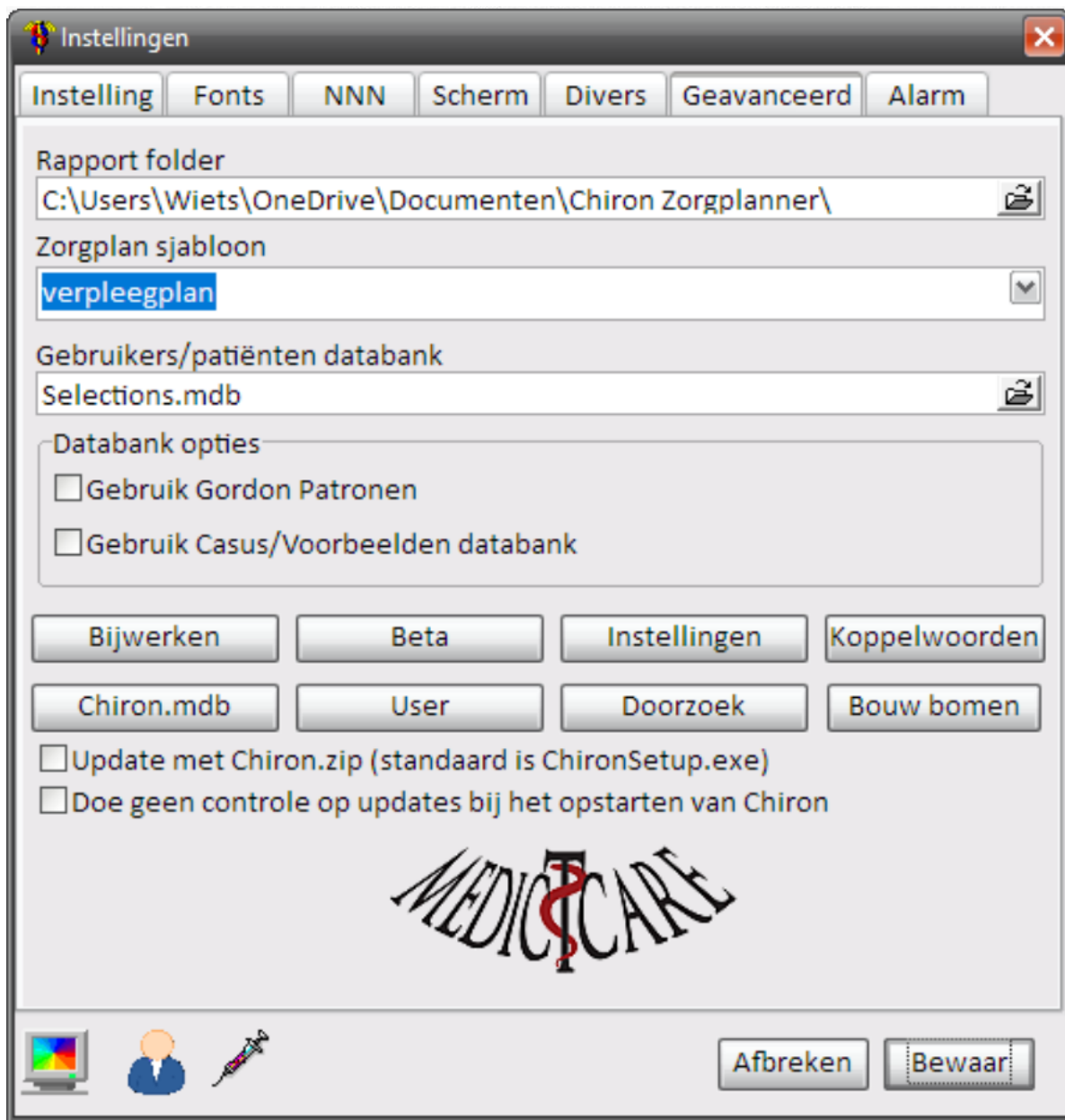


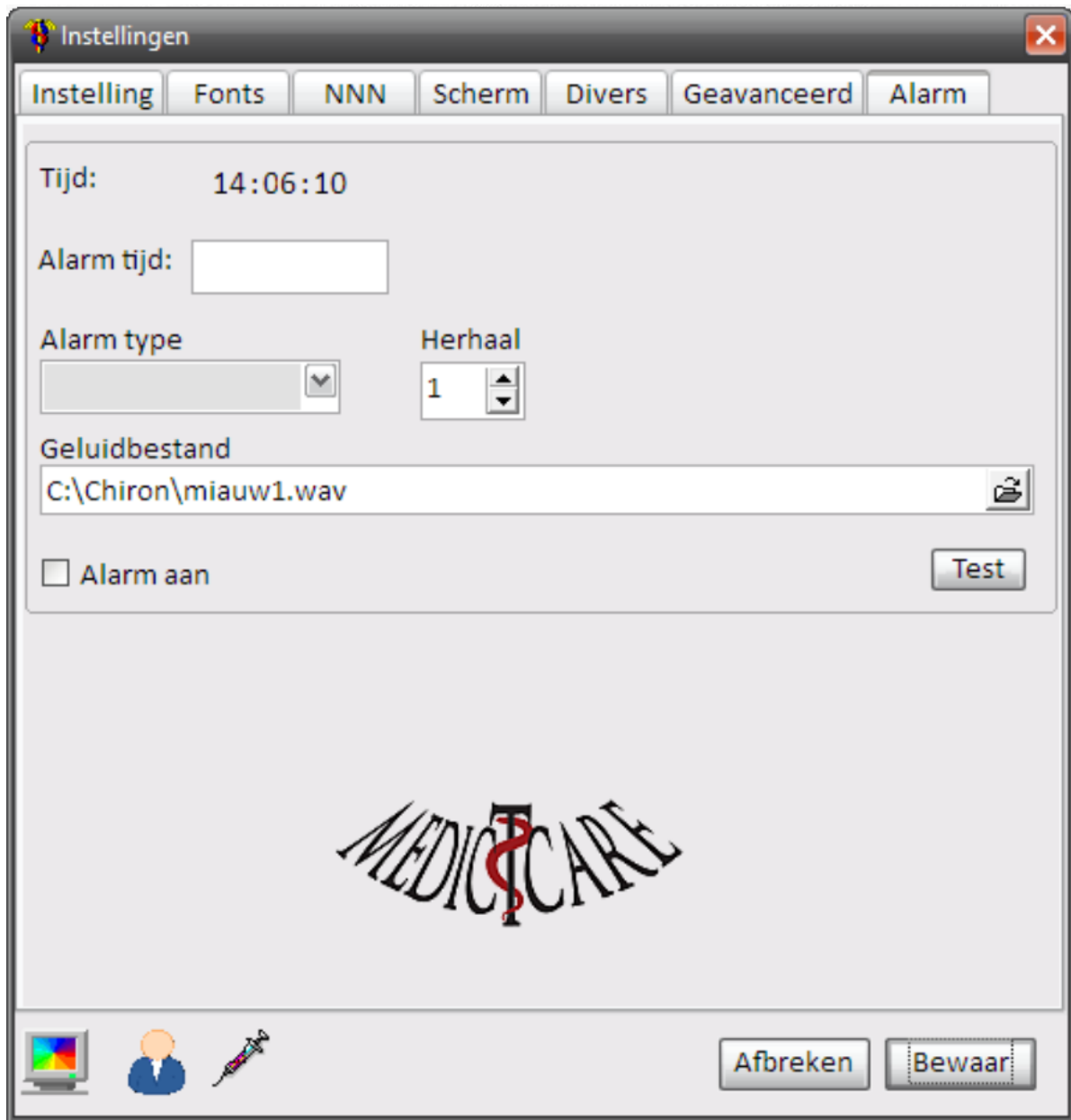












11. Boom

Scherm

NANDA-I met koppeling NOC en NIC 0

- 1 Gezondheidsbevordering [2]
- 2 Voeding [5]
- 3 Uitscheiding/uitwisseling [4]
- 4 Activiteit/rust [5]
- 5 Waarneming/cognitie [5]
- 6 Zelfperceptie [3]
- 7 Rollen-relaties [3]
- 8 Seksualiteit [3]
- 9 Coping/stresstolerantie [3]
- 10 Levensprincipes [3]
- 11 Veiligheid /bescherming [6]
- 12 Welbevinden [3]
- 13 Groei/ontwikkeling [2]

NANDA-I Definitie

Bewust zijn van welzijn of normaal functioneren en van de strategieën die gebruikt worden om controle te houden op dat welzijn of normale functioneren en het te verbeteren.

Code: 000D1

Overzicht van gebruikers bomen

Schermbesturing: Scherm, zoom in, zoom uit, terug, vooruit, home, refresh, stop, OK.

Onderwijs

- Carpenito 2018
- Carpenito 2012
- Gordon
- Gordon met NOC en NIC koppelingen
- NANDA-I met koppeling NOC en NIC
- NNN-full
- NNN-full + NNN koppeling
- NNN-full + volledige NNN koppeling
- NNN-basis

HIX

- HIX 6.2
- HIX 6.2 - klein

Specialismen

- Parkinson
- Specialismen
- Verloskunde MST

Onderwerp

- Reuma
- Stoma
- Vallen
- Verslaving

Beschrijving

Onder deze tak staan allerlei interessante classificaties die gebruikt worden in het onderwijs. Het grootste voordeel van één van deze bomen is wel dat de NANDA-I, NOC en NIC alle drie in één classificatie staan en dat je niet 3 losse classificaties ziet/gebruikt.

Gebruikersboom

- 1 Gezondheidsbevordering
- 2 Voeding
- 3 Uitscheiding/uitwisseling
- 4 Activiteit/rust
- 5 Waarneming/cognitie
- 6 Zelfperceptie
- 7 Rollen-relaties
- 8 Seksualiteit
- 9 Coping/stresstolerantie
- 10 Levensprincipes
- 11 Veiligheid /bescherming
- 12 Welbevinden
- 13 Groei/ontwikkeling

MEDICTCARE

✕

Icoon voor NANDA-I	Icoon voor NOC
<input type="text" value="nanda.bmp"/> <input type="button" value="Kies"/>	<input type="text" value="noc.bmp"/> <input type="button" value="Kies"/>
Icoon voor NIC	Icoon voor elders
<input type="text" value="nic.bmp"/> <input type="button" value="Kies"/>	<input type="text" value="folder.bmp"/> <input type="button" value="Kies"/>

Open classificatie bij tak keuze
 Open NNN Open Presenteer scherm

Font grootte werkbalk

Beperkte werkbalk

Verberg Klasse/Domein/NNN boom

Scherm breedte

Toon definitie/code NNN

Toon NNN naast Bomen scherm
 Maximale breedte NNN: 2446
 Huidige NNN breedte: 1521

Toon aantal kinderen (statistiek) in boom

Kleur NNN zonder koppelingen

Open classificatie bij zoeken/toevoegen
 Open NNN Open Presenteer scherm

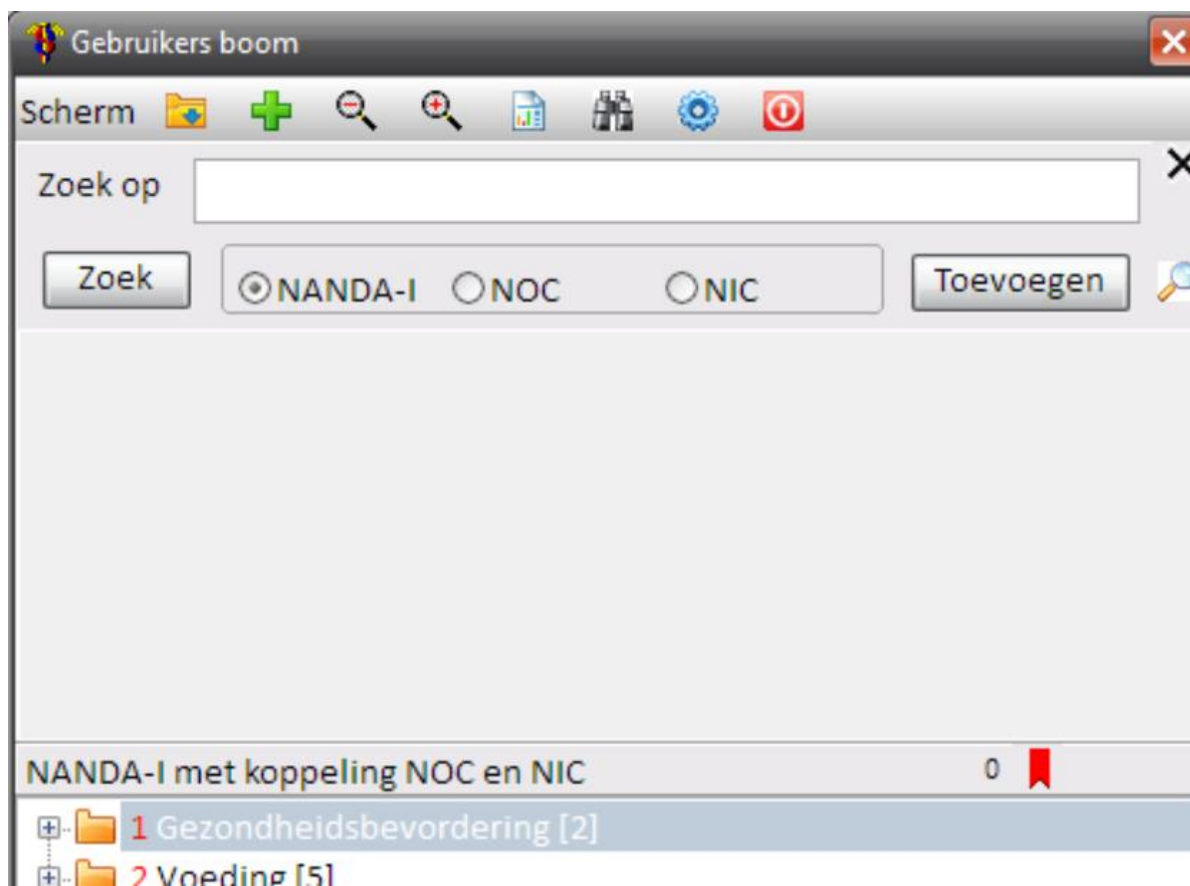
Toon/gebruik bomen bouwen opties

NOC/NIC: alleen NANDA-I koppelingen

NOC en NIC koppelingen voor NANDA-I diagnose

Volgorde prioriteitenlijst gebruiken

Alle prioriteiten uit lijst gebruiken



12. Statistiek

Chiron zorgplanner statistieken

Databank DB opties Verwijder Sorteer Leeg Bewaar Excel Grid Grid opt. Wie Einde

Classificatie: NANDA-I Totaal = 157

Aantal	Lokaal	Tak
77	2	Gezondheidsbevordering
15	2	Voeding
5	2	Uitscheiding/uitwisseling
5	2	Activiteit/rust
3	2	Waarneming/cognitie
2	2	Zelfperceptie
6	2	Rollen-relaties
3	2	Seksualiteit
6	3	Coping/stresstolerantie
4	2	Levensprincipes
21	2	Veiligheid /bescherming
5	2	Welbevinden
5	2	Groeiontwikkeling

14. Informatie

Wie en wat...

Chiron Zorgplanner

Chiron was een centaur (half-mens, half paard) uit de Griekse mythologie. Chiron was een zoon van Kronos en Philyra en de leermeester van o.a. Asclepius, de god van de geneeskunde.

Chiron onderscheidde zich van andere centauren door zijn wijsheid en zijn kennis van de geneeskunst.

We beogen met dit programma de verpleegkundige beroepsgroep een vraagbaak te bieden op het gebied van de verpleegkunde. Chiron is een elektronische bundeling van:


- NANDA-I: All Rights reserved. Authorized translation from the English language edition published by Thieme Medical Publishers, Inc., New York, USA.: Nursing Diagnoses – Definitions and Classifications, 11th edition (edited by T. Heather Herdman / Shigemi Kamitsuru, NANDA International, Inc.), 2018-2020. ISBN 978-1-62623-929-6, Copyright © 2017, NANDA International.
- NIC: Verpleegkundige interventies, 5e druk, isbn 9789036824729;
- NOC: Verpleegkundige resultaten, 4e druk, isbn 9789036824705.



Juni 2021
© Medlctcare
www.Medlctcare.nl
info@Medlctcare.nl

15. Registratie gegevens

Chiron Zorgplanner Registratie



Registratie gegevens
Gebruiker: Wietse Dol
Username: Wiets
Code: ASREAX-10CKU1-YUMSMW-4IFINE-PACQ2P
Installatie datum: 22-06-2021
Gebruiksduur: eeuwig
Windows Code: 3b06c961-dd09-4f04-81a0-844c055b7037
IP: 77.170.78.134
Datum/tijd: gecontroleerd
Gebruikersgroep: Medlctcare

Licentie code:
+ykUMKemKyNxvMtHjgxGg1/esxJ9MBzVSDXGB3yFj3n1zrCuYmUzqzG34OnPkQukA7h+6H97
MvAOZfvnbaoTufCxdHBwaGntPVcOOqCMza96/w1hcKNwcODr

Mail Klembord Update Web Update OK