

Algemene bevraging (slechts 1x in te vullen)

- [] = meerdere antwoorden mogelijk
 o = slechts 1 antwoord mogelijk

Datum waarop u deze enquête invult	
Totaal aantal bedden in de eenheid	
Kent u de incidentie van VAP in uw eenheid?	o ja: _____ aantal gevallen van de geventileerde patiënten in 2012 of 2013 _____ aantal gevallen per 1000 ventilatiedagen in 2012 of 2013 o nee
Hebt u een Bundle geïmplementeerd in 2013 ?	o ja: Welke items volgt u? [] dagelijkse stop van sedatie [] hoogstand hoofdeinde bed > 30° [] mondhygiëne met chloorhexidine [] controle van de cuffdruk [] subglottis aspiratie [] andere, welke? o nee
Hebt u kennis genomen van de commentaren betreffende de laatste enquête van het College over VAP?	o ja o nee
<i>Om onderstaande vragen te beantwoorden, gelieve de situatie van 14 mei 2014, om 10 u 's ochtends als referentie te gebruiken.</i>	
Totaal aantal opgenomen patiënten	
Aantal patiënten (geventileerde en niet geventileerde) dat tijdens hun verblijf werd behandeld voor een VAP en waarvan deze behandeling reeds beëindigd is	
Aantal patiënten actueel invasief beademd	
Aantal patiënten dat reeds langer dan 24u invasief wordt beademd	

Fiche voor **elke** invasief geventileerde patiënt

Algemene patiëntgegevens

Datum waarop u deze enquête invult			
Datum opname in het ziekenhuis			
Datum opname in Intensieve Zorg			
Geboortedatum			
Geslacht	<input type="radio"/> mannelijk <input type="radio"/> vrouwelijk		
Type	<input type="radio"/> medisch <input type="radio"/> heelkundig, geplande opname <input type="radio"/> heelkundig, niet-geplande opname <input type="radio"/> trauma		
Anamnese	<table border="0"> <tr> <td> <input type="radio"/> Roker <input type="radio"/> Astma <input type="radio"/> Actieve solide kanker <input type="radio"/> Immunosuppressie <input type="radio"/> COPD </td> <td> <input type="radio"/> Corticotherapie <input type="radio"/> Hematologische kanker <input type="radio"/> Diabeet (insulinetherapie) <input type="radio"/> Geen enkel antecedent <input type="radio"/> Andere </td> </tr> </table>	<input type="radio"/> Roker <input type="radio"/> Astma <input type="radio"/> Actieve solide kanker <input type="radio"/> Immunosuppressie <input type="radio"/> COPD	<input type="radio"/> Corticotherapie <input type="radio"/> Hematologische kanker <input type="radio"/> Diabeet (insulinetherapie) <input type="radio"/> Geen enkel antecedent <input type="radio"/> Andere
<input type="radio"/> Roker <input type="radio"/> Astma <input type="radio"/> Actieve solide kanker <input type="radio"/> Immunosuppressie <input type="radio"/> COPD	<input type="radio"/> Corticotherapie <input type="radio"/> Hematologische kanker <input type="radio"/> Diabeet (insulinetherapie) <input type="radio"/> Geen enkel antecedent <input type="radio"/> Andere		
Voornaamste reden voor het opstarten van de ventilatie	<input type="radio"/> Hypoxische respiratoire insufficiëntie <input type="radio"/> Hypercapnische respiratoire insufficiëntie <input type="radio"/> Neuro-centraal probleem <input type="radio"/> Neuro-perifeer probleem <input type="radio"/> Trauma <input type="radio"/> Circulatoire insufficiëntie <input type="radio"/> Postoperatief <input type="radio"/> Andere,		
Datum start ventilatie			
Voorafgaande NIV	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee		
Intubatie	<input type="radio"/> oraal <input type="radio"/> nasaal		

	<ul style="list-style-type: none"> o tracheotomie datum van de tracheotomie:
Cuff	<ul style="list-style-type: none"> o PVC o polyurethaan
Cuffdruk	<ul style="list-style-type: none"> o niet gemeten op de dienst o < 20 cm H₂O o tussen 20 en 30 H₂O o > 30 cm H₂O o niet opgeblazen
Endotracheale aspiratie	<ul style="list-style-type: none"> o open systeem o gesloten systeem
Subglottische aspiratie	<ul style="list-style-type: none"> o ja o nee
Positie (=installatie van de patient)	<ul style="list-style-type: none"> o Hoogstand van het thoraxblad van het bed < 30° o Hoogstand van het thoraxblad van het bed > of = 30° o Op de buik (= beademing in buikligging, "prone positioning")
Sedatie	<ul style="list-style-type: none"> o ja <ul style="list-style-type: none"> staat van de patiënt: o wakker, cooperatief o in slaap maar wekbaar o bij momenten geagiteerd o onbewust, niet meewerkend o onbewust, areactief o gecurariseerd o nee <ul style="list-style-type: none"> staat van de patiënt: o meewerkend, wakker o slapend wekbaar o wakker, niet mee-werkend o geagiteerd o onbewust
Bevochtiging gassen	<ul style="list-style-type: none"> o HME (heat and moisture exchanger) o elektrische actieve bevochtiger o herhaalde injectie van fysiologische oplossing

Mondontsmetting	<input type="radio"/> water <input type="radio"/> chloorhexidine 0,2% <input type="radio"/> chloorhexidine 0,5% <input type="radio"/> chloorhexidine 1% <input type="radio"/> chloorhexidine 2% <input type="radio"/> orale isobetadine <input type="radio"/> andere
Frequentie mondontsmetting	<input type="radio"/> 1x per dag <input type="radio"/> 2x per dag <input type="radio"/> 3x per dag <input type="radio"/> > 3x per dag
Poetsen van de tanden	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1x per dag <input type="radio"/> 2x per dag <input type="radio"/> > 2x per dag <input type="radio"/> niet van toepassing
Voeding	<input type="radio"/> parenterale voeding <input type="radio"/> enterale voeding: inmitterend <input type="radio"/> enterale voeding: continu <input type="radio"/> gemengd (parenteraal + enteraal) <input type="radio"/> geen
Toegangsweg voeding	<input type="checkbox"/> nasogastrische sonde <input type="checkbox"/> orale gastrische sonde <input type="checkbox"/> postpyloor sonde <input type="checkbox"/> gastrostomie <input type="checkbox"/> jejunostomie
Andere vitale ondersteuning	<input type="checkbox"/> vasopressieve geneesmiddelen <input type="checkbox"/> extrarenale epuratie <input type="checkbox"/> ECMO
Wordt de patiënt momenteel behandeld met antibiotica	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Wordt de patiënt momenteel behandeld voor VAP	<input type="radio"/> ja * <input type="radio"/> nee

* indien "ja" op deze vraag, worden volgende bijkomende vragen gesteld:

Datum start behandeling voor VAP	
Diagnose VAP	<input type="checkbox"/> positief klinisch onderzoek <input type="checkbox"/> koorts <input type="checkbox"/> etterige endotracheale aspiratie <input type="checkbox"/> abnormale auscultatie <input type="checkbox"/> verstoorde gasuitwisseling <input type="checkbox"/> toename van de PEEP met minstens 3cm H ₂ O of van de FiO ₂ met minstens 0.2, in de 48 uur voorafgaand aan de diagnostiek <input type="checkbox"/> positief radiologisch onderzoek <input type="checkbox"/> nieuw infiltraat <input type="checkbox"/> positief microscopisch onderzoek <input type="checkbox"/> aanwezigheid van een matig aantal leucocyten met of zonder zichtbare kiemen, maar zonder epitheliale cellen <input type="checkbox"/> positief bacteriologisch onderzoek <input type="checkbox"/> kwalitatief <input type="checkbox"/> semikwantatief <input type="checkbox"/> kwantitatief bij <input type="checkbox"/> endotracheale aspiratie <input type="checkbox"/> BAL (bronchoalveolaire spoeling) <input type="checkbox"/> protected brush <input type="checkbox"/> andere beschermde staalname
Hebt u de diagnose VAP in vraag gesteld na 48 tot 72u in behandeling?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> niet van toepassing
Hebt u de keuze van de ingestelde antibiotherapie na 48u behandeling in vraag gesteld?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> niet van toepassing
Geïdentificeerde kiem	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> enterobacterie <input type="checkbox"/> stafylococcus aureus <input type="checkbox"/> pseudomonas <input type="checkbox"/> andere niet-fermenterende bacteriën (acinetobacter en

	<p>stenotrophomonas) o andere o nee o wordt onderzocht</p>
Bacteriëmie gepaard gaande met dezelfde kiem	<p>o ja o nee</p>
Ernst van de VAP	<p>o geen sepsis o sepsis (tachycardie, tachypnoe, koors, leukocytose) o ernstige sepsis (aanwezigheid van een nieuwe vitale functiestoornis veroorzaakt door de infectie) o septische shock (opstarten van een vasopressor of opdrijven van de dosis van een vasopressor behandeling)</p>