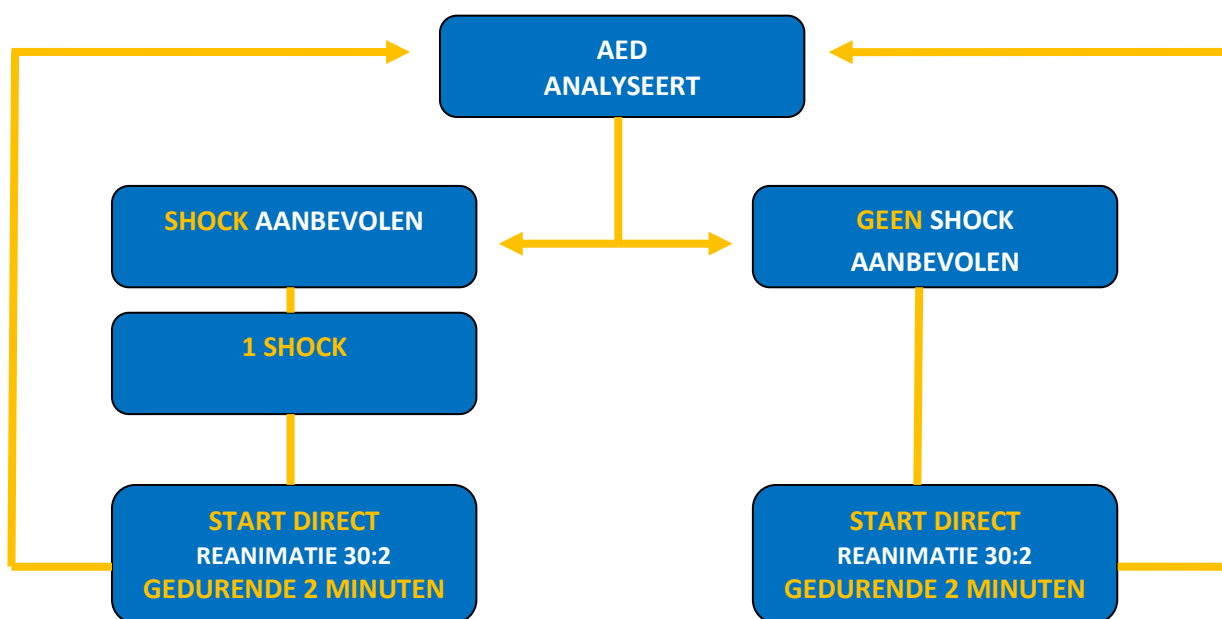
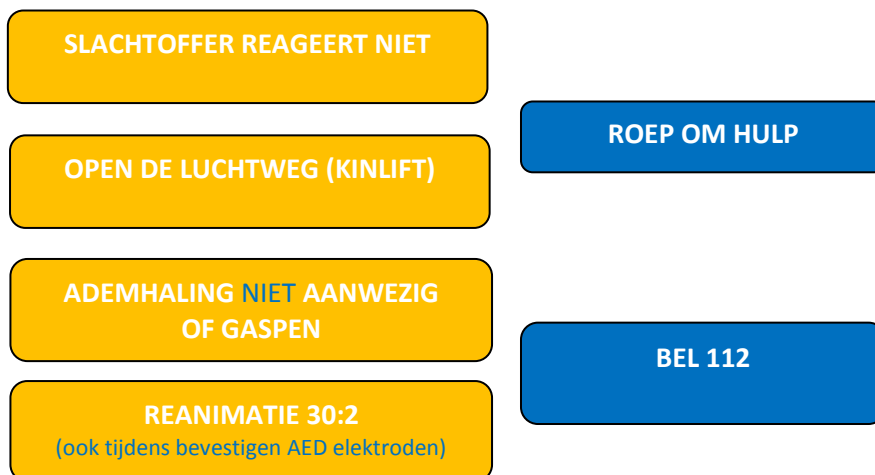


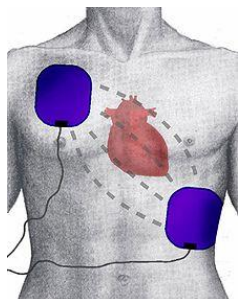
REANIMATIERICHTLIJNEN VOLWASSENEN



Overdracht ambulancepersoneel:

- Aantal shocks gegeven
- Allergieën
- Medicatie
- Medische voorgeschiedenis

GEBRUIK AUTOMATISCHE EXTERNE DEFIBRILLATOR (AED)



HAAL DE ELEKTRODEN UIT DE AED

PLAK DE ELEKTRODEN OP DE BORSTKAST

GAAT DE AED NIET AUTOMATISCH AAN?
AANZETTEN MET DE AAN/UITKNOP

DENK AAN VERWIJDEREN VOCHT & BORSTHAAR

SLACHTOFFER NIET AANRAKEN

AED ANALYSEERT

SHOCK AANBEVOLEN

GEEN SHOCK AANBEVOLEN

SLACHTOFFER NIET AANRAKEN

1 SHOCK

START DIRECT REANIMATIE 30:2 GEDURENDE 2 MINUTEN

START DIRECT REANIMATIE 30:2 GEDURENDE 2 MINUTEN

Alleen met de patiënt? Dan eerst de AED aansluiten. Anders aansluiten terwijl er gereanimeerd wordt.

Luister goed naar de aanwijzingen van de AED.

Pacemaker of ICD aanwezig? Dan de elektroden spiegelen.

HEIMLICH/BUIKSTOTEN

VOORDAT DE HEIMLICH MANOEUVRE WORDT TOEGEPAST DIENEN ER EERST 5 SLAGEN TUSSEN DE SCHOUDERBLADEN, IN DE RICHTING VAN HET HOOFD, TE ZIJN GEGEVEN.



- Ga achter het slachtoffer staan en sla uw armen rond zijn middel. Laat hem licht voorover buigen.
- Maak van uw ene hand een vuist en plaats die iets boven de navel van het slachtoffer.
Pak de vuist met uw andere hand stevig beet en druk hard op de buik.
- Maak vervolgens een snelle opwaartse beweging, alsof u de persoon van de grond wilt tillen. Dit werkt het beste. U veroorzaakt op deze manier een plotselinge ademstoot waardoor het voorwerp loskomt.

**PAS DE HEIMLICH MANOEUVRE MAXIMAAL 5 MAAL TOE.
HEEFT DIT GEEN EFFECT, DAN WISSEL JE CONTINU AF MET 5 SLAGEN TUSSEN DE
SCHOUDERBLADEN EN VERVOLGENS 5 BUIKSTOTEN (HEIMLICH).**

Bij vermoeden van rug- en/of nekletsel door val, slag of stoot niet toepassen

STABIELE ZIJLIGGING

- Kniel naast het slachtoffer en zorg ervoor dat zijn benen gestrekt zijn.
- Leg de dichtstbijzijnde arm van het slachtoffer in rechte hoek ten opzichte van het lichaam. (A)
- Buig de andere arm over de borst en leg deze met de handrug tegen de wang van het slachtoffer.
Houd deze hand vast. (B)
- U heeft uw andere hand vrij om de knie van het verst liggende been te buigen, terwijl de voet op de grond blijft. (B)
- Trek dit gebogen been naar u toe, terwijl u de hand van het slachtoffer tegen zijn wang houdt. De heup en de knie van het bovenste been moeten in een rechte hoek liggen. (C)
- Zorg dat de elleboog de grond raakt.
- Kantel het hoofd wat naar achteren en richt de mond iets naar de grond om er zeker van te zijn dat de luchtweg vrij blijft bij braken.
Zo nodig kan de hand onder de wang van het slachtoffer helpen het hoofd achterover te houden.
- Controleer of de ademhaling normaal gebleven is.
- Controleer regelmatig, maar tenminste elke minuut de ademhaling.



Waarom de stabiele zijligging?

- Tong kan de luchtpijp niet afsluiten
- Bij braken loopt het braaksel uit de mond