

bewusteloos



U heeft zondagdienst op de huisartsenpost en rijdt met de chauffeur een tweetal visites. U wordt gebeld door de doktersassistente op de post dat u met spoed naar het bungalowpark moet, omdat een man in het restaurant onwel is geworden en nergens meer op reageert.

Volgens een fysiotherapeut ter plaatse heeft de patiënt een goede ademhaling en pols, maar zou hij comateus zijn. Tijdens de spoedrit bedenkt u wat er hier aan de hand kan zijn en hoe u bij aankomst te werk zal gaan.

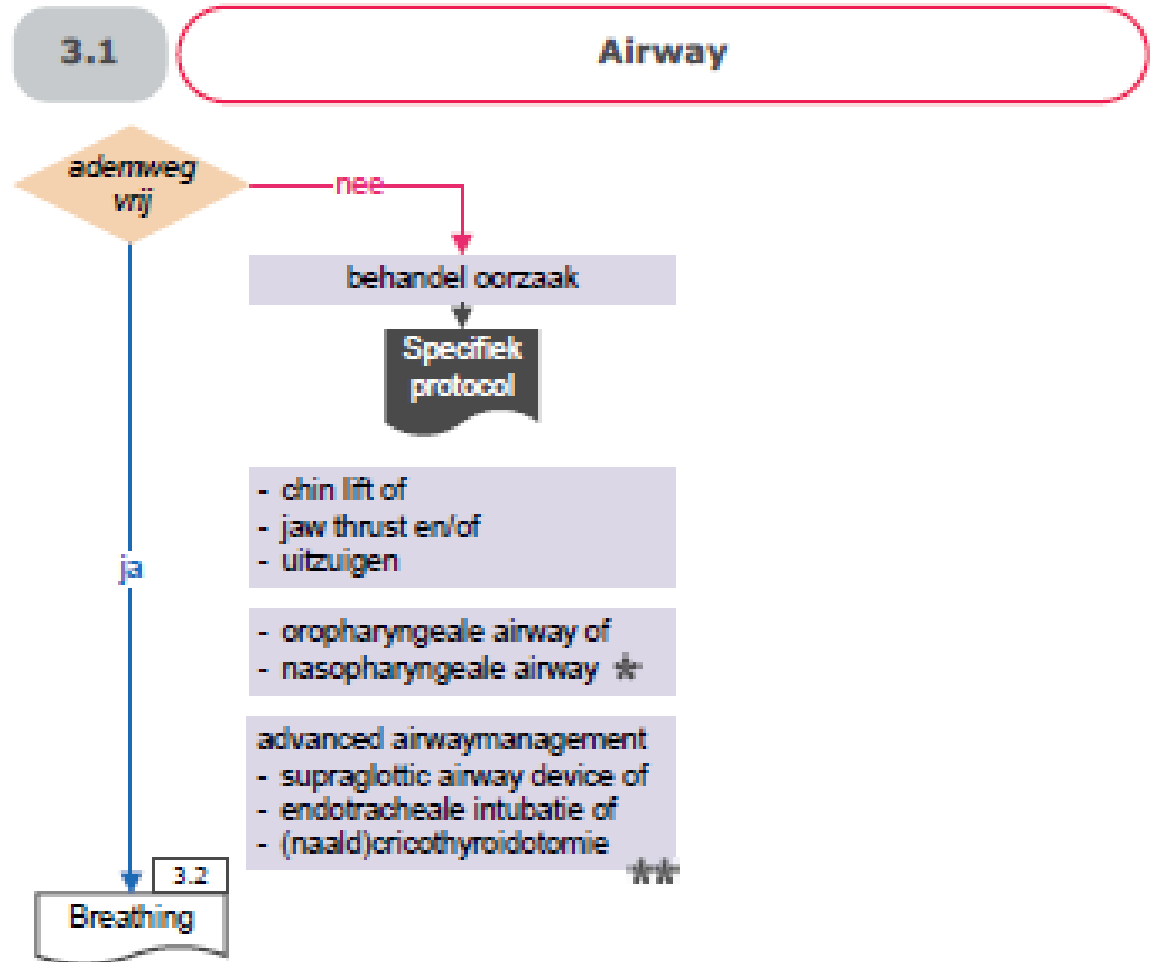
Prehospitale

- Triage via melding 112 of aankondiging eerste lijn
- Ambu met A1

directe handelingen bij bewusteloze patiënt

- Volgens de fysiotherapeut was de man comateus?
- Wat heeft de triagist gevraagd?
- Triage volgens D ABCDE
 - Niet aanspreekbaar
 - Niet wekbaar.....
 - Wat is gebeurd ? .Trauma, drank/middelen, onwel
 - Waar is het gebeurd? Restaurant,

ABCDE

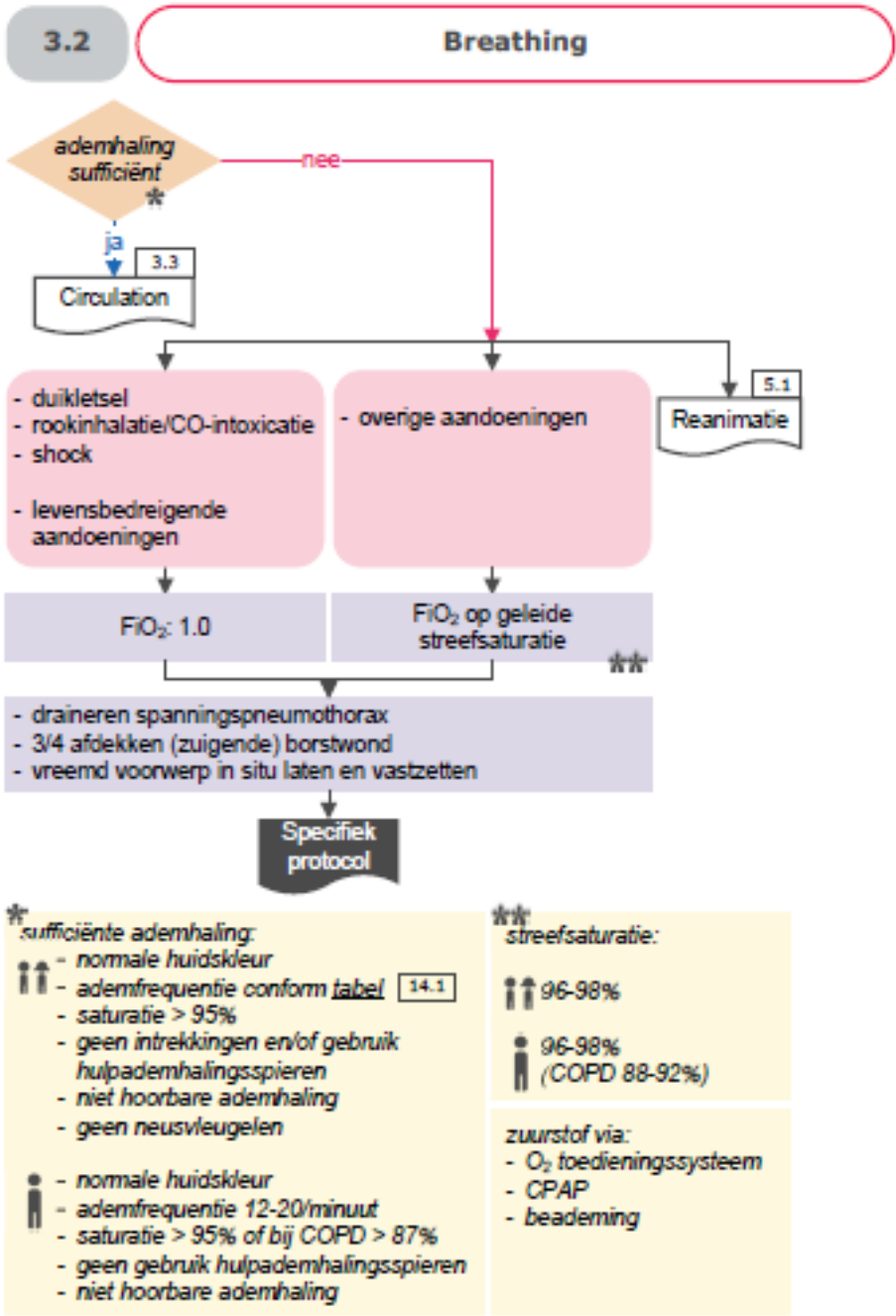


*niet bij hoofd-/hersenletsel

**

- bij voorkeur geen supraglottic airway device bij neurotrauma
- endotracheale intubatie: alleen bij (P)GCS 1-1-1 (niet bij neurotrauma/CVA)
- eindstandig intuberen bij larynx-/tracheadoorsnijding

ABCDE

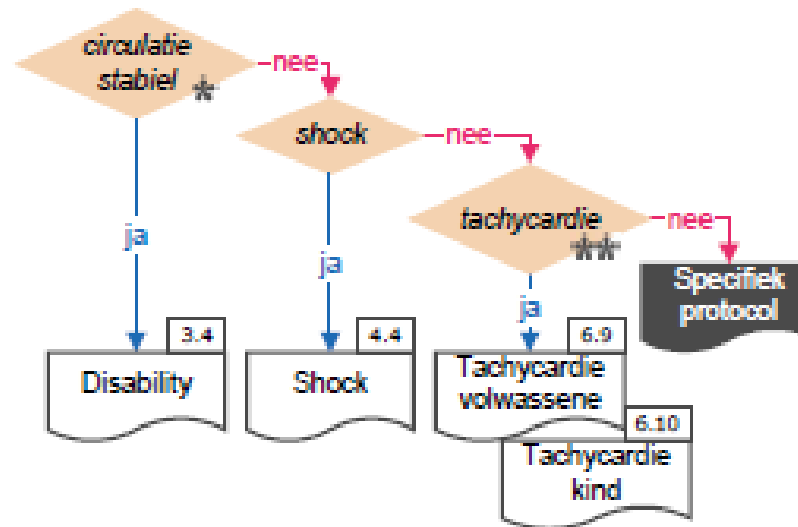


ABCDE

3.3

Circulation

indien relevant beoordeel 12 afleidingen ECG



*

instabiele circulatie:

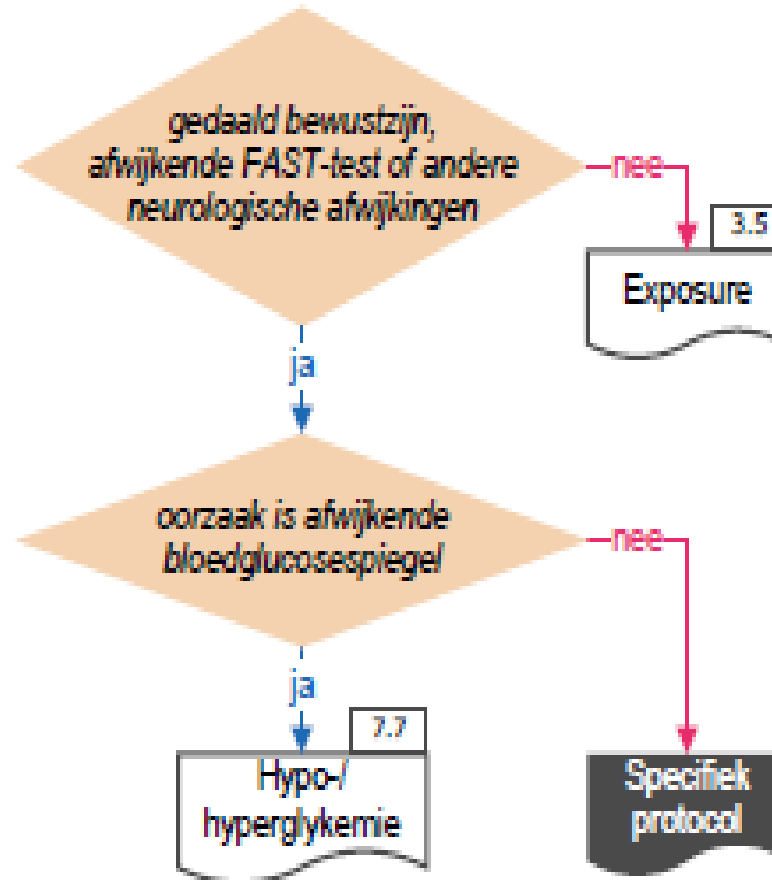
- shock of klinische aanwijzingen verlaagde cardiac output: bleek, zweten, koude extremiteiten, hypotensie, duizeligheid of verwardheid
- syncope of verminderd bewustzijn veroorzaakt door verminderde cerebrale perfusie
- hartfalen of verminderde coronair perfusie: decompensatie, longoedeem, verhoogde veneuze druk, perifeer oedeem, tachy- en bradycardie
- verdenking ischemie myocard, pijn op de borst: zeker belangrijk bij onderliggend coronairlijden of hartziekte i.c.m. levensbedreigende complicaties

|| hartfrequentie conform tabel 14.1

ABCDE

3.4

Disability



ABCDE

3.4

gedaald bewustzijn,
afwijkende FAST-test of andere
neurologische afwijkingen

AVPU (alert,verbal,pain,unresponsive
EMV
Glucose
Pupillen
Temp

ABCDE

3.5

Exposure/environment/ secondary survey

Exposure

- voor zover nodig ontkleden
- patiënt tegen invloeden van buitenaf beschermen



Secondary survey

- Situation (event)
- Background (voorgeschiedenis, medicatie, allergie)
- Assessment (top-teen onderzoek, werkdiagnose, beleid)



Specifiek
protocol

Communicatie

12.1

Communicatie

SITRAP, vooraankondiging,
overdracht, overleg of advies

Situation

- identificeer jezelf/reden van contact
- patiënt: geslacht, leeftijd
- event:
 - trauma: ongevalsmechanisme/letsel
 - non-trauma: toestandbeeld
- A B C D E



Background

- relevante voorgeschiedenis
- allergie
- infectierisico
- medicatie
- bijzonderheden



Assessment

- bevindingen/behandeling
- werkdiagnose



Recommendation

- verwachting/gewenste opvang
- repeat: bevestig afspraak

- bij SITRAP tenminste de S en R vermelden
- bij vooraankondiging tenminste de S en R vermelden en de geschatte aankomsttijd

bij alle EHGv:

- relevante medische informatie blijft achter bij de patiënt

bij EHGv en overdracht:

- overdracht aan verantwoordelijk arts of verloskundige

Communicatie

12.1

Communicatie

SITRAP, vooraankondiging,
overdracht, overleg of advies

Situation

- identificeer jezelf/reden van contact
- patiënt: geslacht, leeftijd
- event:
 - trauma: ongevalsmechanisme/letsel
 - non-trauma: toestandbeeld
- A B C D E



Background

- relevante voorgeschiedenis
- allergie
- infectierisico
- medicatie
- bijzonderheden



Assessment

- bevindingen/behandeling
- werkdiagnose



Recommendation

- verwachting/gewenste opvang
- repeat: bevestig afspraak

Communicatie

- *bij SITRAP tenminste de S en R vermelden*
- *bij vooraankondiging tenminste de S en R vermelden en de geschatte aankomsttijd*

bij alle EHGv:

- *relevante medische informatie blijft achter bij de patiënt*

bij EHGv en overdracht:

- *overdracht aan verantwoordelijk arts of verloskundige*