

Hand-out 2012 Herhaling reanimatie/AED met extra onderwerp het “ABCD instabiele kind”

ABCDE methode: “Treat First what kills First”

Primary survey: eerste beoordeling

		Controles	Mogelijke Handelingen
A	Airway (Ademweg)	Controle op bedreigde luchtweg. Drukpijn cwk, huidskleur	Chin lift, Jaw Thrust, opheffen verslikking, cwk immobilisatie, evt. stabiele zijligging
B	Breathing (Ademhaling)	Frequentie, regelmaat, diepte, symmetrie, hulpademhaling, intrekkingen, diep doorzuchten, palperen, percuteren, ausculteren, saturatiemeting, controle stuwings halsvenen, stand trachea, subcutaan emfyseem	Recht op zetten, knellende kleding losmaken, Zuurstoftherapie. Bij afwezigheid van ademhaling beademen.
C	Circulation (Bloedsomloop)	Polscontrole op: (snelheid, regelmaat en vulling) capillaire refill, uitwendige bloedingen. RR meten	Benen hoog bij shock, stelpen eventuele bloedingen, infuus inbrengen en indien van toepassing medicatie geven
D	Disability (Bewustzijn)	AVPU, pupillen, bloedsuiker, EMV, MAST test bij CVA. Is er sprake van intoxicatie.	Bloedsuiker corrigeren, stabiele zijligging, verzamelen gegevens bij een eventuele intoxicatie
E	Exposure (omgeving/blootstelling)	Is er bescherming tegen hoge of lage temperatuur nodig	Metten lichaamstemperatuur Voorkom afkoeling

Secondary survey: tweede beoordeling

Anamnese of heteroanamnese met behulp van de AMPLE of CIAMPEDS methode + lichamelijk onderzoek.

Formules berekeningen normaalwaarden kind:

Ademfrequentie : $30 - \text{de leeftijd} = \text{normaalwaarde ademfrequentie}$
Polsfrequentie : $\text{Normaalwaarde ademfrequentie} \times 5 = \text{normaalwaarde polsfrequentie.}$
Gewicht : $2,5 \times \text{leeftijd} + 8 = \text{gewicht bij kinderen (1-10 jaar)}$

Afkortingen:

AVPU (Niveau bewustzijn)

A = Alert (Patiënt is wakker en zich bewust van zijn/haar omgeving)
V = Verbale (reageert op aanspreken, hierna vallen ogen weer dicht)
P = Pain (reageert alleen op pijnprikkels)
U = Unresponsive (reageert niet op aanspreken en niet op pijn prikkel)

MAST test: (test voor diagnose CVA)

M = Mond
A = Arm
S = Spraak
T = Tijd

AMPLE methode: (hulpmiddel bij anamnese)

A = Allergie.
M = Medicatie.
P = Past, ziekte geschiedenis.
L = Last meal.
E = Event, wat is er gebeurd?

CIAMPEDS als hulpmiddel tijdens triage

Betekenis

Aandachtspunten

C: chief complaint	<ul style="list-style-type: none"> • Wat is de reden dat NU de SEH bezocht wordt?
I: immunisatie & isolatie	<ul style="list-style-type: none"> • Heeft het kind alle vaccinaties gehad volgens schema? • Wanneer was de laatste vaccinatie? • Heersen besmettelijke ziekten in de naaste omgeving of op de school van het kind?
A: allergieën	<ul style="list-style-type: none"> • Heeft het kind allergieën? • Hoe uiten deze zich?
M: medicijnen	<ul style="list-style-type: none"> • Gebruikt het kind medicijnen? • Sinds wanneer, hoeveel en hoe vaak? • Wanneer was de laatste dosis? • Extra dosis genomen? • Niet-eigen medicatie gebruikt?
P: past & parents	<ul style="list-style-type: none"> • Is het kind bekend met bepaalde ziekten/aandoeningen? • Is het kind recent onder specialistische behandeling geweest? • Bij zuigelingen: hoe is de bevalling verlopen? • Wat is de indruk die de ouders van het kind hebben?
E: event	<ul style="list-style-type: none"> • Hoe lang is het kind ziek? OF • Wat is er gebeurd? • Hoe is verloop van de ziekte? • Zijn er meer ziektegevallen in de omgeving? • Welke actie is al ondernomen?
D: dieet & diapers	<ul style="list-style-type: none"> • Wanneer en wat heeft het kind voor het laatst gegeten en/of gedronken? • Hoe is urineproductie of het aantal natte luiers de laatste acht uur? • Hoe is het ontlastingspatroon?
S: symptomen	<ul style="list-style-type: none"> • Wat zijn NU de symptomen? • Hoe is het verloop de afgelopen uren geweest?

- De CIAMPEDS is een speciaal op kinderen aangepaste AMPLE.
- In principe zijn de stroomschema's van het MTS voldoende om tot een urgentiebepaling te komen. Bij bepaalde 'lastige' triages kan de CIAMPEDS een extra hulpmiddel zijn.
- Neem ouders serieus. Als ze het niet vertrouwen moet het kind gezien worden.
- Betrek bij de I (isolatie) en de E (event) ook het vóórkomen van meningitis in de omgeving van het kind.
- Oók kinderen met langer dan 48 uur klachten kunnen ernstig ziek zijn.
- Vraag, om het beeld van de toestand van het kind compleet te krijgen, de hele CIAMPEDS uit.
- Denk bij de M (medicijnen) ook aan medicatie van ouders/verzorgers die het kind genomen kan hebben ('snoepjes').
- Vraag aan het eind van het triagegesprek of de ouders het eens zijn met de genomen beslissing/actie en/of tevreden zijn.



Opstartschema Reanimatie

Volwassenen

Let op veiligheid	Let op veiligheid
Controleer bewustzijn	Controleer bewustzijn
Roep hulp	Roep hulp
Open luchtweg	Open luchtweg
Controleer ademhaling	Controleer ademhaling
Bel 112 (en haal AED)	Bel 112 (en haal AED)
Geef 30 compressies	Activeer AED
Geef 2 beademingen	Volg de instructies

Kinderen

Let op veiligheid
Controleer bewustzijn
Roep hulp
Open luchtweg
Controleer ademhaling
Laat 112 bellen (+ AED)
Geef 5 beademingen
Geef 15 compressies
Geef 2 beademingen