

Basale reanimatie van volwassenen



Veranderingen in de richtlijnen

- Bel 112 bij voorkeur met de mobiele telefoon
- Borstcompressies van goede kwaliteit worden minimaal onderbroken
 - Borstcompressies dienen 5 cm diep te zijn
 - De frequentie bij borstcompressies bedragen 100/minuut
 - AED gebruik bij leekhulpverleners is een integraal onderdeel
- Ga door met borstcompressies tijdens het aanbrengen van elektroden
- Standaard AED's mogen gebruikt worden bij baby's en kinderen mits er geen aangepaste AED voorhanden is

Bij geen/niet normale ademhaling de borstcompressies starten

Na de basisstart bij borstcompressies doet u het volgende:

- Positioneer uzelf loodrecht op de borstkas, en duw deze met *gestrekte armen* 5 cm in, *niet meer* dan 6 cm
 - Laat na elke borstcompressie de borst *geheel omhoog* komen zonder het contact te verliezen. Herhaal dit met een frequentie van tenminste 100/ minuut maar *niet meer* dan 120/ minuut
- Het indrukken en omhoog komen van de borstkas moet even lang duren

Combinatie van borstcompressies en mond-op-mondbeademing

Na de eerste basishandelingen doet u het volgende:

- Blaas rustig in gedurende 1 seconde (normale ademhaling). Komt de borstkas *omhoog* dan is het een *effectieve beademing*
- Haal uw mond van het slachtoffer en kijk of de borstkas terugzakt
 - Geef op dezelfde wijze een 2^e beademing
- Deze 2 beademingen mogen *niet meer* dan 5 seconden duren!

Combinatie van borstcompressies en mond-op-mondbeademing

- Plaats direct uw handen op het midden van de borstkas en geef 30 borstcompressies
- Ga door met de compressies en beademing in de verhouding 30:2 , onderbreek de reanimatie *niet* behalve als het slachtoffer (goed) bij bewustzijn komt: bewegen, ogen open, normale ademhaling

Als er een tweede hulpverlener aanwezig is, wissel dan elke 2 minuten om vermoeidheid te voorkomen. Onderbreek bij het wisselen de borstcompressies zo kort mogelijk!



Basale reanimatie zonder beademing

Als u geen beademingen kunt of wilt geven, geef dan alleen borstcompressies, continu, met een frequentie van tenminste 100 per minuut, maar niet meer dan 120 per minuut

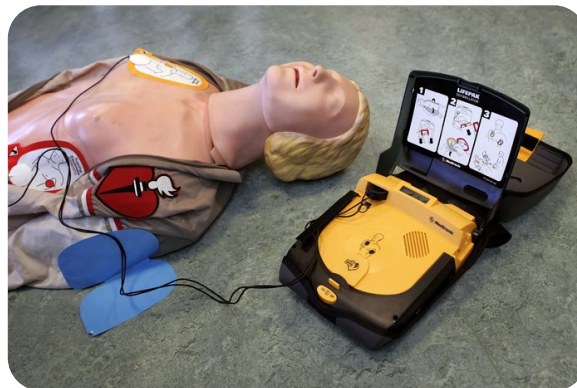


Het arriveren van de AED

- Zet de AED aan; sommige AED's starten automatisch na het openen van het deksel
- Bevestig de elektroden op de ontblote borstkas, terwijl de borstcompressies doorgaan! (bij een tweede hulpverlener)
 - Voer de gesproken/visuele opdrachten ogenblikkelijk uit
- Zorg ervoor dat niemand het slachtoffer aanraakt als de AED het hartritme analyseert
 - HOUD AFSTAND!

Wanneer stoppen met reanimatie?

- Wanneer professionele zorgverleners de reanimatie overnemen
- Wanneer het slachtoffer bij bewustzijn komt: bewegen, opent zijn ogen en begint normaal te ademen
 - Wanneer u uitgeput bent



Stabiele zijligging

- Kniel naast het slachtoffer en zorg dat zijn benen gestrekt zijn
- Leg de dichtstbijzijnde arm van het slachtoffer in een rechte hoek met het lichaam
- Zorg ervoor dat de handrug van het slachtoffer zijn wang raakt, zorg ervoor dat zijn elleboog de grond raakt

Verstikking

Wanneer het slachtoffer niet (effectief) hoest en bij bewustzijn is

Geef als volgt 5 slagen op de rug tussen de schouderbladen:

- Ga aan de zijkant iets achter het slachtoffer staan
- Ondersteun de borstkas met één hand en laat het slachtoffer voorover buigen
- Geef met de hiel van uw hand snel na elkaar 5 slagen tussen de schouderbladen



Nadere toelichting bij de richtlijnen

Beademing blijft een onderdeel van basale reanimatie:

- Dierstudies hebben aangetoond dat basale reanimatie zonder beademing effectief is in de eerste paar minuten bij een circulatiestilstand die niet door verdrinking, verstikking of verslikking is veroorzaakt.
- Als de ademweg open is kunnen de agonale ademhaling en de borstcompressies voor enige luchtuitwisseling zorgen
- Borstcompressies in combinatie met beademing is daarom de methode bij uitstek voor reanimatie door de getrainde leekhulpverleners en de professionele hulpverleners

Nadere toelichting bij de richtlijnen

- Basale reanimatie zonder beademing is altijd beter dan geen!

Leekhulpverleners worden aangespoord te reanimeren zonder beademen indien:

- Zij niet kunnen of willen beademen
- Zij niet getraind zijn en instructies krijgen van de meldkamercentralist

Nadere toelichting bij de richtlijnen

Borstcompressies:

Ontbloot de borstkas alleen bij sterke twijfel over de correcte plaatsing van de handen. Maak een dikke jas altijd open!

- De onderbreking van borstcompressies is minimaal door:
 - Een snelle beoordeling van de ademhaling (max. 10 sec)
 - Twee beademingen in max. 5 seconden
- Met borstcompressies doorgaan tijdens het bevestigen van de AED-elektroden
- De gesproken/visuele opdrachten van de AED direct uit te voeren

Nadere toelichting bij de richtlijnen

Gebruik van de AED in een natte omgeving:

Een AED kan op de gebruikelijke wijze worden gebruikt in een vochtige omgeving, bij regen of in een zwembad. Bij een slachtoffer dat nat is (bijv. drenkeling) eerst de borstkas afdrogen om de elektroden goed te kunnen bevestigen.

Gebruik van de AED bij kinderen:

Bij de standaard AED's is de energie hoger dan de 4 J/kg lichaamsgewicht die voor kinderen wordt aanbevolen. Er zijn speciale elektroden zodat kinderen minder stroom krijgen. Gebruik voor kinderen van 0-8 jaar een AED met aanpassingen. Is deze niet voorhanden, gebruik dan een gewone AED.

Uitsluitend voor Nederland!

De niet-reanimeren verklaring:

De Nederlandse Vereniging voor een Vrijwillig Levens einde (NVVE) verstrekt sinds het najaar van 2007 een niet-reanimerenpenning. Deze penning wordt door het persoon gedragen, deze penning heeft dezelfde betekenis als een wilsverklaring op papier en dient gerespecteerd te worden.

Begin altijd met reanimeren. Het kan een leekhulpverlener niet worden geveerd dat deze zijn reanimatiepoging gaande de procedure staakt.

Het besluit om te staken wordt overgelaten aan de professionele hulpverleners die naar verwachting enkele minuten later arriveren.

