

Wijzigingen reanimatieonderwijs 2021 t.o.v. oude lesboek

Tijdens reanimatie

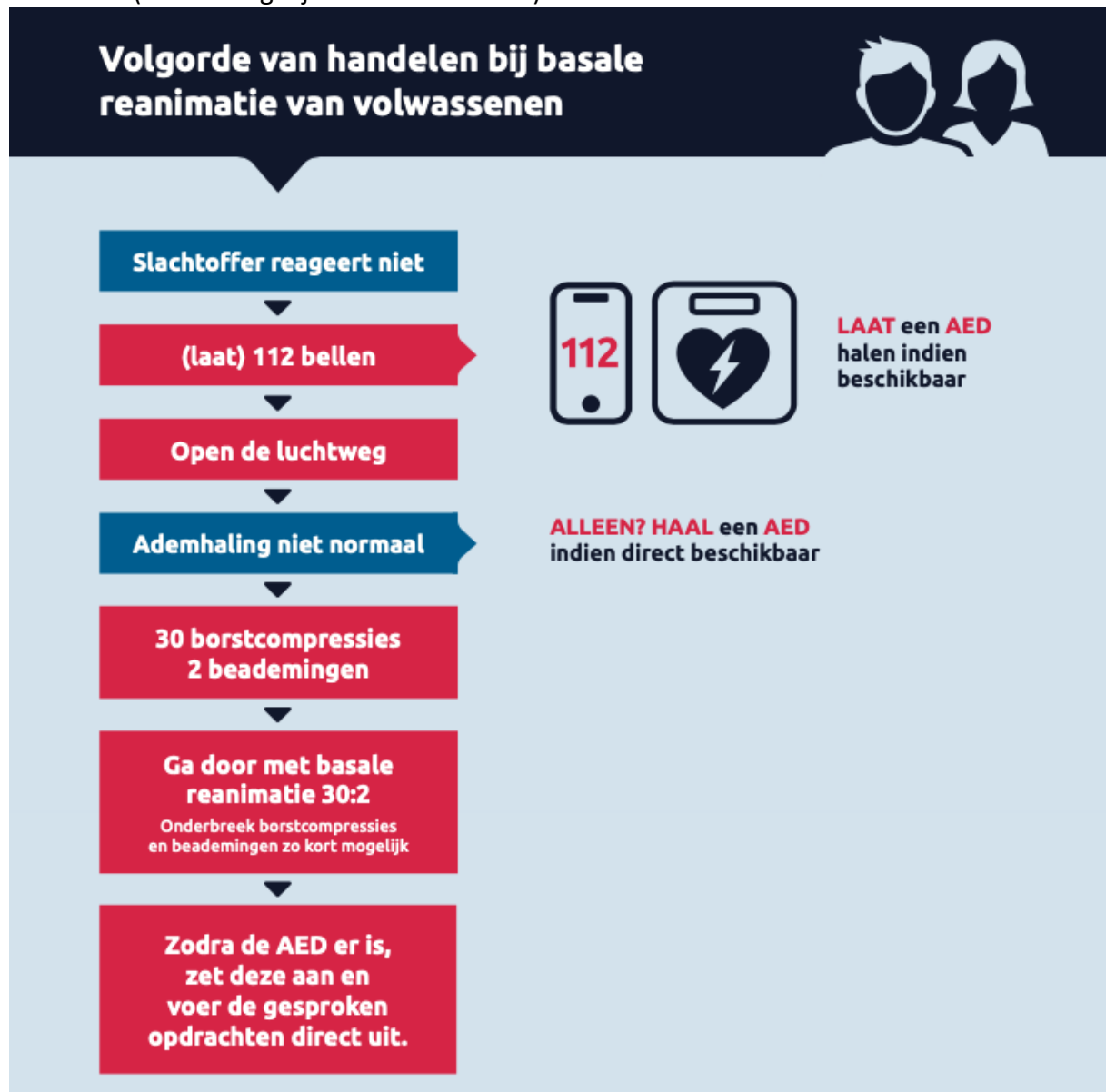
- Extra aandacht voor het ook vrijhouden van de electrodraden van de AED bij de analyse

Als slachtoffer weer circulatie heeft

- Extra aandacht voor herhaaldelijke controles van de vitale functies op mogelijke verslechtering
- Extra aandacht voor het ook vrijhouden van de electrodraden van de AED bij de analyse (want de AED blijft immers aangesloten!)
- Geen verplichte techniek om het slachtoffer op zijn zij te leggen.

Verslikking/verstikking

- Bij ernstige luchtwegbelemmering meteen alarmeren voordat je de handelingen gaat doen (indien mogelijk laten alarmeren..).



Volgorde van handelen bij verslikking/ verstikking van een volwassene



Algemene kenmerken van luchtwegbelemmering door een vreemd voorwerp

- ▶ Hoesten, piepen, kokhalzen of stikken
- ▶ Plotseling begin van de kenmerken

Effectieve hoest

- ▶ Huilen of spreken
- ▶ Luid hoesten
- ▶ Diep inademen voor het hoesten
- ▶ Soms stemverandering
- ▶ Volledig bij bewustzijn

Niet-effectieve hoest

- ▶ Kan niet spreken
- ▶ Zacht of stil hoesten
- ▶ Kan niet ademen
- ▶ Cyanose (blauwe huidskleur)
- ▶ Verminderd bewustzijn of bewusteloos

Volgorde van handelen bij basale reanimatie van volwassenen met



Beperk het aantal BLS-hulpverleners tot 2 personen

Slachtoffer reageert niet

Middels aanspreken en aanschudden aan de schouders

(laat) 112 bellen



LAAT een AED halen indien beschikbaar



Open de luchtweg NIET



Ademhaling niet normaal

Controleer ademhaling door **ALLEEN** te kijken

ALLEEN? HAAL een AED indien direct beschikbaar

Bedek de mond en neus met een stoffen doek/kledingstuk/mondkapje, zonder het hoofd te bewegen.

Geef ononderbroken borstcompressies maar **GEEN** mond-op-mond/masker beademing.

Gebruik de AED zodra deze er is. Hervat ononderbroken borstcompressies zonder beademingen.

Desinfecteer uw handen én polsen bij de ambulance of een ander hulpverlenersvoertuig nadat de reanimatie is overgenomen.