

	STUPOR EN COMA	STAANDE ORDER Nr13
	Versie : 1	Datum : 22/01/2019

VERZEKER DE VEILIGHEID VAN DE EQUIPE (OVERWEEG CO INTOXICATIE: ZIE SO 16)

1. Algemene maatregelen

- Ademhalingswegen vrijmaken:
 - ❖ inspecteer de mond en de keelholte; verwijder vreemd voorwerp
 - ❖ hyperextensie of andere techniek behalve ingeval van cranieel trauma
 - ❖ maak gebruik van de naso-pharyngeale luchtwegpijpjes omwille van het risico op braken
- Bepaling van saturatie en glycemie
- Zuurstoftherapie:
 - ❖ pas de therapie aan in functie van de pulse-oxymeter (aandacht voor CO-intoxicatie zie SO 16)
- Cardiale monitoring

2. Specifieke behandeling

Niet comateuze patiënt (Glasgow > 13, lichte neurologische aandoening)

- opname in het ziekenhuis noodzakelijk

Comateuze patiënt (Glasgow tussen 8 EN 13, milde neurologische aandoening)

- Contacteer de spoedarts
- Perfusie met NaCl 0.9% 500ml
- ECG
- Plaats de patiënt in stabiele zijligging
- Overweeg plaatsing van naso-pharyngeale luchtweg bij obstructieve ademhaling

Comateuze patiënt (Glasgow < 8, ernstige neurologische aandoening)

- Vraag MUG
- Perfusie met NaCl 0.9% 500ml
- ECG
- Beveilig luchtweg
- Bereid intubatie voor

Miosis of oppervlakkige ademhaling:

Vermoed een intoxicatie met opiaten (heroïne, ...): **Naloxone (Narcan®) 0,4 mg/1ml + 10ml NaCl 0,9% in getitreerde dosis per ml, ter bevestiging van de diagnose.** (snel uitgewerkt!)

Vermoed een intoxicatie met benzodiazepine's: **Flumazenil (Anexate®) 0,5 mg/5ml + 10ml NaCl 0,9% in getitreerde dosis per ml, ter bevestiging van de diagnose.**

GLASGOW COMA SCALE					
openen van de ogen		verbaal antwoord		motorisch antwoord	
Spontaan	4	georiënteerd	5	gehoorzaam	6
op aanspreken	3	verward	4	georiënteerd	5
op pijn	2	niet ter zake	3	afwijkend	4
Geen	1	niet te verstaan	2	flexie	3
		geen	1	extensie	2
				geen	1