

	INTOXICATIE MET KOOLSTOFMONOXIDE EN VERBRANDINGS GASSEN	STAANDE ORDER NR 16
	Versie : 1	Datum : 22/01/2019

	1. De CO is daar waar men het niet verwacht (zelfs in de bus, ...) 2. Hieraan denken in geval van malaise in de familie of collectief (huwelijk, carting), dode kanarie, futloze gezelschapsdieren. 3. Bij twijfel, vraag steeds de brandweer voor het opsporen van CO 4. De woning volledig evacueren: slachtoffers, omgeving ... en hulpverleners (dieren niet vergeten) 5. De saturatiemeter is nutteloos en onbetrouwbaar ... 6. Gebruik steeds de CO-detector (auditief alarm)
---	---

	Deze procedure mag worden toegepast voor slachtoffers van brandrook, voor zover het element "verbrand" niet primeert.
---	---

1. Toepassingsveld

Patiënten met tekens van mogelijke of vastgestelde CO-intoxicatie.

2. Algemene maatregelen

- Eerste bilan
- Anamnese: bron van CO (boiler, hout-, kolen- of gaskachel, schouw, uitlaat van wagen, ...); hoofdpijn, misselijkheid, braken, syncope, kleurvisioenen
- Verwijdering uit de woonst en behandeling van de patiënt in open lucht of in de ziekenwagen
- In functie van de neurologische status van de patiënt: volg SO 13
- Monitoring (ECG, BD, SaO₂ ... zelfs indien ...)
- O₂ toediening aan 100% FiO₂ via CPAP bij ernstige klachten
- O₂ toediening aan 15l/min met OXYmask .
- Contacteer de bedrijfsarts bij twijfel of problemen
- Labo, perfusie NaCl 0,9% 500ml
- ECG 12 afleidingen
- Indien vermoeden van cyanide intoxicatie, toedienen van cyanokit indien beschikbaar (5 gr IV)

3. Specifieke behandeling

De toxiciteit van de CO wordt meer bepaald door de verblijfsduur van het slachtoffer in de gecontamineerde omgeving dan door de absolute CO-concentratie in deze.

De eerste behandeling is dus de verwijdering uit de omgeving en toediening van O₂ 15L/min met OXYmask.

4. Verwijzing

Deze indicaties worden in het algemeen aangenomen als gerechtvaardigd ter onmiddellijke verwijzing van de patiënt naar een hyperbare kamer, vraag hiervoor dan ook toestemming aan het hulpcentrum 112:

- Zwangerschap (omwille van de oxygenatie van de foetus) CO HgB >15%
- Manifeste neurologische tekens of bewustzijnsverlies
- Langdurige blootstelling (>1 uur)
- Angor en/of ischemie
- CO HgB >25%
- Raadpleeg bij twijfel de spoedarts
- Volg de beslissingsboom in bijlage. Indien geen Carboxyhemoglobine meetbaar ter plaatse dient men zich op de symptomatologie en inclusie/exclusie criteria te baseren.

	INTOXICATIE MET KOOLSTOFMONOXIDE EN VERBRANDINGS GASSEN	STAANDE ORDER NR 16
	Versie : 1	Datum : 22/01/2019

SO 16

Intoxicatie met koolstofmonoxide en verbrandingsgassen

