

	VERDRINKING	STAANDE ORDER Nr17
	Versie : 1	Datum : 22/01/2019

	GEEN ONNODIGE HELDENDAAD – DENK AAN DE VEILIGHEID VAN DE EQUIPE Elke drenkeling heeft mogelijk een trauma van de ruggenwervel Elke drenkeling is in hypothermie tot het tegendeel wordt bewezen
---	---

1. Toepassingsveld

Patiënten die slachtoffer zijn van **verdrinking** (uit het water gehaald in hartstilstand) of **bijna-verdrinking** (levend uit het water gehaald).

2. Algemene maatregelen

- Beveilig de plaats van interventie. Roep adequate versterking.
- Haal het slachtoffer uit het water met vrijwaring van de as hoofd-hals-lichaam (Horizontaal)
- **Immobilisatie van de wervelzuil met head-blocks en transport op schepbrancard bij trauma-gerelateerde verdrinking**
- eerste bilan
- overweeg hulp van de MUG via het ASTRID systeem

3. Fysiopathologie

- Primaire verdrinking: asfyxie door waterinhalatie
- Secundaire verdrinking: larynxspasme of hydrocutie

4. Specifieke behandeling

4.1. "Bijna-verdrinking" en schijnbaar "ongedeerd": steeds hospitaliseren

- Risico op ionische en respiratoire stoornissen
- Observatie gedurende 24 uur.

4.2. Symptomatische "bijna-verdrinking"

- Oxygenatie: O2 15l/min met OXYmask of NIV CPAP beademing indien onvoldoende oxygenatie
- Her-evalueer en stel de PEEP bij in functie van de oxygenatie. (MAX 5 eind expiratoir)
- Uitkleden (kleding wegnippen) en afdrogen + toedekken met isolatiedeken in een verwarmde ziekenwagen ter behandeling van mogelijke hypothermie (SO 12)
- Cave aspiratie (VF bij onderkoeling) (veiligheidshouding bij regurgitatie van vocht en bij braken)
- Monitoring (ECG, BD, AF, SaO2, glyc, T°)
- opzoeken van bijkomende letsels
- Labo, perfusie NaCl 0,9% 500ml
- Neem contact op met de spoedarts voor overleg aangaande transport

4.3. Verdrinking

- **Activeer MUG**
- CPR (SO 20 tot 23) rekening houdend met eventuele hypothermie
- Wees bij intubatie en aspiratie bedacht op mogelijke VF door manipulatie bij hypothermie.
- Aspireer enkel op endotracheale tube en in functie van O2 sat.
- Wees bedacht op mogelijke ritmestoornissen door manipulatie bij onderkoeling
- Bij langdurige onderdompeling bedacht zijn op hypovolemie (zie SO 5 Circulatoire shock)

	VERDRINKING	STAANDE ORDER Nr17
	Versie : 1	Datum : 22/01/2019

SO 17

Verdrinking

