

v1.3a



Rode Kruis
Vlaanderen

Haacht

ZAKBOEKJE

RODE KRUIS-HAACHT

! ATTENTIE !

Deze versie werd voor de verdeling, buiten de afdeling Haacht aangepast.

Afdelingsinterne zaken werden gecensureerd.

Inhoud

1 Nuttige telefoonnummers	6
2 Benaderingsschema	7
3 Briefing	10
4 Basic Life Support	11
5 Paediatric Basic Life Support	12
6 Normale parameters	13
6.1 Volwassenen	13
6.2 Kinderen	13
6.3 Modified Early Warning Score (MEWS)	14
7 Neurologische controle	15
7.1 WAPA	15
7.2 Glasgow Coma Scale (GCS)	15
7.3 (BE)FAST	16
8 VLAM	17
9 Hypoglycemie	18
10 Hyperglycemie	19

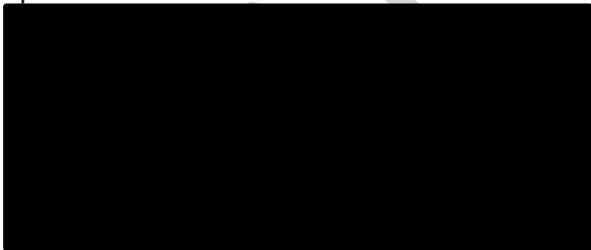
11 Vermoeden hartinfarct	20
11.1 Symptomen	20
11.2 Handelingen	21
11.3 Relevante vragen	21
12 Vermoeden epilepsie	22
12.1 Relevante vragen	22
12.2 Wanneer 112 bellen.....	23
13 Vermoeden CVA.....	24
13.1 Relevante vragen	24
14 Vermoeden fractuur	25
15 Vermoeden verstuiking.....	26
15.1 RICE	26
16 Insectenbeet	27
16.1 Relevante vragen	27
17 Hitte-/zonnslag.....	28
17.1 Symptomen	28
17.2 Handelingen	28

18 Wondzorg.....	29
18.1 Wanneer ontsmetten.....	29
18.2 Hibidil vs. Hacdil	29
18.3 Wanneer doorverwijzen	30
19 Brandwonden.....	31
19.1 Wanneer doorverwijzen/112 bellen?	32
19.2 Regel van 9	33
20 Beroepsgeheim	34
20.1 Uitzonderingen.....	34
21 Arbeidsongeval.....	35
21.1 Auto-ongeval/pech	35
22 Radio's.....	36
22.1 Hytera.....	37
22.2 A.S.T.R.I.D.....	38
23 Kernpunten radiocommunicatie	39
23.1 Spellen.....	40
24 NATO-alfabet	41

25 Aandachtspunten Hulppost	42
25.1 Algemene afspraken	42
25.1.1 NRMA vs. RMA	43
25.2 Tenten opzetten.....	44
25.2.1 Regen en wind.....	44
25.3 Checklijst materiaal kleine HP.....	45
25.4 Aanvullen koffers/tassen	46
26 Gebruikte/relevante afkortingen.....	47
27 Notities.....	55

1 Nuttige telefoonnummers

Brandweer/Ambulance	112
Politie	101
Antigifcentrum	070 245 245
Dispatch RK	105
Huisarts van wacht	1733
Spoed Imelda	015 50 50 40
Spoed Sint-Maarten	015 89 10 10
Spoed Gasthuisberg	016 34 39 00
Spoed HH Leuven	016 20 92 80



.....

.....

.....

.....

.....

.....

2 Benaderingsschema

Safety: garandeer veiligheid

Stimulate: controleer bewustzijn (neen -> 112)

Shout: roep om hulp

Snelle ABC:

- A: zorg voor vrije luchtweg
- B: is er ademhaling? Neen -> REA+112
- C: ernstige bloedingen? Ja -> 112

Airway

- Luchtweg vrijhouden
- Slachtoffer stikt?
- Abnormale ademhalingsgeluiden?
- Ademhalingsproblemen?
- Immobiliseer wervel indien nodig

Breathing

- Controleer ademhaling
- Afwezige ademhaling/gasping -> REA+112
- Meet ademhalingsfrequentie
- Regelmatig? Diep? Moeiteloos?
- Controleer borstkas
- Cyanose?
- Meet zuurstofsaturatie

Circulation

- Stelp bloedingen
- Kleur en huidaspect (bleek, zweet, ...)
- Pijn op de borst of uitstralingspijn? Ja -> **112**
- Meet capillaire refill
- Meet hartfrequentie
- Regelmatig hartritme?
- Meet bloeddruk

Disability

- WAPA (APA -> **112**)
- Evalueer pupillen (gelijk? vergroot? ...)
- FAST (positief -> **112**)
- Vermoeden hypoglycemie -> **112** of bevoegde hulpverlener bijvragen

Exposure

- Meet temperatuur
- Pijn?

Full history

- Verzamel bijkomende informatie (VLAM)

Give comfort

- Geef comfort

Head-to-Toe

- Controleer grondig het volledige lichaam van het slachtoffer om niet onmiddellijk zichtbare verwondingen op te sporen.
- **Aftasten enkel door DGH/VPK/arts**

Immobilisation

- Immobiliseer wervelkolom indien nodig
- Leg vacuümpalk aan, indien nodig

Indien de toestand verandert, herhaal
ABCDE

Indien er iets afwijkend is of je je niet zeker voelt, vraag bijkomende hulp (andere hulpverlener of 112).

3 Briefing

ISBAR:

Identification:

Wie ben jij, wat is jouw functie?

Waar ben je?

Wie is het slachtoffer (naam+geboortedatum)

Situation:

Wat is het probleem?

Background:

Voorgeschiedenis slachtoffer

Allergieën

Relevante problemen/behandelingen

Assessment:

Wat heb je geobserveerd/gemeten?

Hoe is de toestand van het slachtoffer?

Waar ligt het probleem volgens jou?

Recommendation:

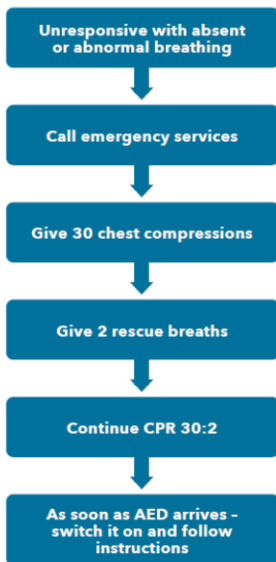
Zijn er zaken die je voorstelt?

Vraag wat er gedaan moet worden

Herhaal informatie en interventies

4 Basic Life Support

BASIC LIFE SUPPORT



5 Paediatric Basic Life Support

PAEDIATRIC BASIC LIFE SUPPORT



SAFE? - SHOUT 'HELP'

Unresponsive?

SECOND RESCUER:

- Call EMS / ALS team (speaker function)
- Collect & apply AED (if accessible)

Open airway

Absent or abnormal breathing

- If competent, use bag-mask ventilation (2-person), with oxygen
- If unable to ventilate, perform continuous compressions; add rescue breaths as soon as possible

5 rescue breaths

Unless clear signs of life

SINGLE RESCUER:

- Call EMS / ALS team (speaker function)
- Collect & apply AED in case of sudden witnessed collapse (if accessible)

15 chest compressions

2 breaths
further alternating
15 compressions : 2 breaths

6 Normale parameters

6.1 Volwassenen

Hartslag: 60-80bpm (sporters kunnen lager liggen)

Systolische bloeddruk: 100-120 mmHg

Zuurstofsaturatie: 94-100% (COPD: 88-93%)

Ademhalingsfrequentie: 12-20/min.

Lichaamstemperatuur: 36,5-37,4 °C

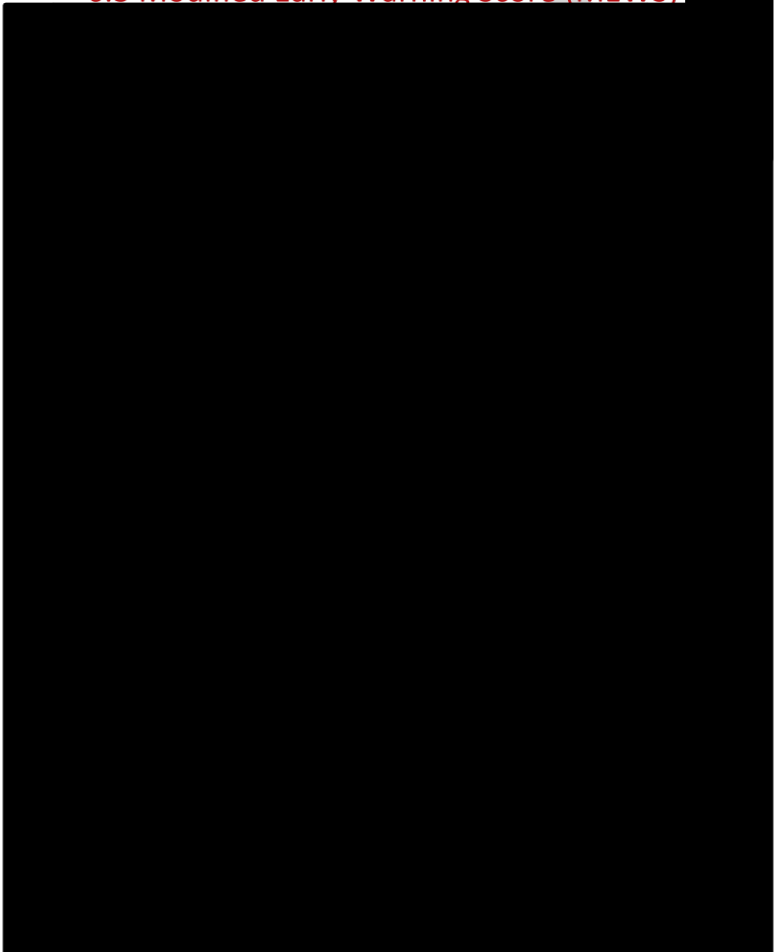
Glycemie (suiker): 70-120 mg/dl

Capillaire refill: <2 sec.

6.2 Kinderen

	AF	HF	Syst. BD
Neonaat	30-60	80-180	
Zuigeling	24-40	80-160	>60
Kleinkind	20-35	80-140	>75
Schoolkind	15-25	70-120	>80
Adolescent	12-20	60-100	>90

6.3 Modified Early Warning Score (MEWS)



7 Neurologische controle

7.1 WAPA

Wakker

- Reageert spontaan

Aanspreekbaar 112

- Reageert enkel op aanspreken

Pijnreactief 112

- Reageert enkel op pijnprikkel

Areactief 112

- Reageert niet op pijnprikkel

7.2 Glasgow Coma Scale (GCS)

	Eyes (.../4)	Verbal (.../5)	Motor (.../6)
1	Opent niet	gn geluid	gn beweging
2	Opent bij pijn	Geluiden	Extensie op pijn
3	Op vraag	Onsamenhangende spraak	Flexie op pijn
4	Spontaan	Verward	Terugtrekken
5		Normaal	Lokaliseren pijn
6			Voert commando uit

GCS: E+V+M = .../15 (8/15 = MUG)

15

7.3 (BE)FAST

Balance

Is er een evenwichtsprobleem?

Eyes

Is er een zichtstoornis?

Is er zichtverlies?

Zijn pupillen ongelijk?

Face

Vragen om te lachen. Kant die niet meewerkt?

Vragen om tong uit te steken

Arms

Vragen om beide armen uit te strekken en handpalmen om te draaien. Zakt arm af?

Vragen om in handen te knijpen. Zwakke kant?

Speech

Veranderde spraak (vertraagd? verward? moeilijk?)

Time

Hoe lang zijn symptomen bezig?

Wanneer voor het laatst goed gezien?

8 VLAM

Voorgeschiedenis

Relevante voorgeschiedenis bevragen

Laatste maaltijd/laatste orale intake

Wat en wanneer heeft slachtoffer laatst gegeten of gedronken?

Allergieën

Heeft slachtoffer allergieën?

Medicatie

Neemt slachtoffer medicatie?

9 Hypoglycemie

HYPO



*Wisselend
humeur*



Hoofdpijn



Moehaid



Bleekheid



Honger

Zweten



Duizeligheid

Beven



Slecht zien



10 Hyperglycemie

HYPER

Moeheid



Slaperigheid



Droge tong



Vaak plassen



Dorst



11 Vermoeden hartinfarct

11.1 Symptomen

Pijn op de borst

Uitstralende pijn in arm, nek, onderkaak, rug en/of bovenbuik/maagregio

Gevoel te sterven

Ademhalingsmoeilijkheden

Klam zweterig

Duizelig

Misselijk

Bij vrouwen zijn symptomen vaak vager dan bij mannen

Bij vrouwen ook moeheid en depressie

11.2 Handelingen

Nauwe parameter controle

Voel aan pols

Rust uitstralen

112 en verdere hulp bijvragen

Zorg voor comfort (knellende kleding uit)

Bel 112 terug bij veranderingen

11.3 Relevante vragen

Hoe lang is het bezig?

Waar is de pijn/het gevoel?

Ademhalingsgebonden pijn?

Hoe is de pijn? (stomp, scherp, branderig, ...)

Voorgeschiedenis? (vb.: VKF, stents, familiaal, ...)

Medicatie?

Inspanning gedaan?

Pacemaker/interne defib?

12 Vermoeden epilepsie

Verwijder objecten in de buurt

Bel 112 als nodig

Registreer duratie, reactie slachtoffer, ...

Als aanval stopt, voer ABCDE uit, controleer elke minuut bewustzijn

Bel ALTIJD 112 als oorzaak niet gekend

12.1 Relevante vragen

Gekend met epilepsie?

Gekend met diabetes?

Neemt slachtoffer medicatie?

Door iets uitgelokt/reden van aanval?

Heeft slachtoffer alcohol of drugs ingenomen?

Is slachtoffer allergisch?

12.2 Wanneer 112 bellen

- Als niemand in omgeving het slachtoffer kent
- Als slachtoffer niet met epilepsie gekend is
- De oorzaak onbekend is
- Als slachtoffer na aanval langer dan 2 min. bewusteloos is
- Als aanval langer dan 5 min. duurt of er verdere aanvallen volgen
- Als aanval anders is dan bij slachtoffer gekend
- Slachtoffer onder invloed van alc. of drugs
- Als er ook koorts aanwezig is
- Als het slachtoffer zwanger of diabetes is
- Het slachtoffer loopt letsels op
- Als je twijfelt

13 Vermoeden CVA

Voer (BE)FAST uit

Bel 112

Laat slachtoffer rusten

Bel 112 terug bij veranderingen

13.1 Relevante vragen

In verleden al CVA gehad?

Neemt slachtoffer bloedverdunners of andere medicatie?

Gekend met hartproblemen (VKF, ...)?

Gekend met diabetes?

Gevallen? -> eerst gevallen, dan CVA of omgekeerd?

14 Vermoeden fractuur

Open fractuur -> met NaCl 0,9 % gedrenkt
kompres over wonde leggen

Beweeg ledemaat zo min mogelijk

Immobiliseer ledemaat

Controleer doorbloeding

Koel letsel max. 20min. met ijs

Bel 112

Onzekere tekens	Zekere tekens
Pijn	Verplaatsing ledemaat
Zwelling	Geluiden bij bewegen
Blauwe vlek	Niet-normale beweging
Bewegingsmoeilijkheden	Zichtbare botfragmenten

15 Vermoeden verstuiking

Blauwe vlek eventueel zichtbaar

Zwelling kan aanwezig zijn

Pijn

Bij twijfel naar ZH verwijzen voor RX

15.1 RICE

Rest

Laat ledemaat rusten

Ice

Koel min. 10min. met ijs

Compress

Leg een drukkend verband of steunverband aan

Elevate

Leg het ledemaat in hoogstand

16 Insectenbeet

Verwijder angel indien nodig

Reinig met water

Koel insteekpunt met ijs, max. 20min.

Verwijder juwelen indien zwelling optreedt

Breng R-calm aan

Zoek en registreer reacties op beet

Bel 112 indien nodig

16.1 Relevante vragen

Is slachtoffer allergisch?

Welk insect was het?

Ademhalingsproblemen?

Zwelling?

Jeuk?

Roodheid?

17 Hitte-/zonnslag

17.1 Symptomen

Onrust
Duizelig
Misselijk
Hoofdpijn
Roodheid
Verward
Zwakke
Dorst
Krampen
Veranderd bewustzijn

17.2 Handelingen

Parameters nemen
Voeten omhoog
Laten drinken (water, ORS of Aquarius)
Rust
Schaduw/koele omgeving
Doorverwijzing arts/ZH/112 indien nodig

18 Wondzorg

18.1 Wanneer ontsmetten

- Vaak is enkel spoelen met kraantjeswater voldoende en is ontsmetten overbodig.
- Nooit als wonde in de buurt van ogen, oor, mond of neurologische wonden.
- **Eerst reinigen voor ontsmetten**
- Als wonde duidelijk ontstoken is
- Slachtoffer heeft verminderde weerstand (diabetes, ...)
- Indien gespecialiseerde hulp niet binnen 6u geraadpleegd kan worden

18.2 Hibidil vs. Hacidil

Hibidil (roos) = chloorhexidine:

- Ontsmet zeer goed
- Heeft GEEN reinigende eigenschap
- Ineffectief in contact met lichaamsvocht
 - Wonde goed drogen, voor aanbrengen Hibidil

Hacdil (oranje) = Hibidil + zeepachtig product:

- Heeft ook reinigende eigenschap
- Zeer vuile wonde is een indicatie voor Hacdil
- Ineffectief in contact met lichaamsvocht
 - Wonde goed drogen, voor aanbrengen Hacdil

18.3 Wanneer doorverwijzen

- Diepe wonde (>4mm)
- Vuile wonde en meer reinigen niet mogelijk
- Hechting nodig
- Duidelijk ontstoken
- Vreemd voorwerp in wonde
- Slachtoffer neemt bloedverdunners en bloeding kan niet gestelpt worden
- Twijfel/onzekerheid

19 Brandwonden

Verbranding in aangezicht -> ziekenhuis of 112

- Koel brandwonde met lauw water, gedurende 10-20min.
- Verwijder niet-inklevende sierraden/kleding
- 1^{ste} graads brandwonde:
 - Breng R-Calm aan en breng geen afdekkend verband aan OF breng Flamigel op wonde aan en dek steriel af
- 2^{de} graads brandwonde
 - Breng Flamigel aan en dek steriel af
- 3^{de} graads brandwonde
 - Bedek de wonde met een zeer vochtig kompres/afdekking (gebruik eventueel huishoudfolie)
 - Verwijs naar ZH of bel 112

19.1 Wanneer doorverwijzen/112 bellen?

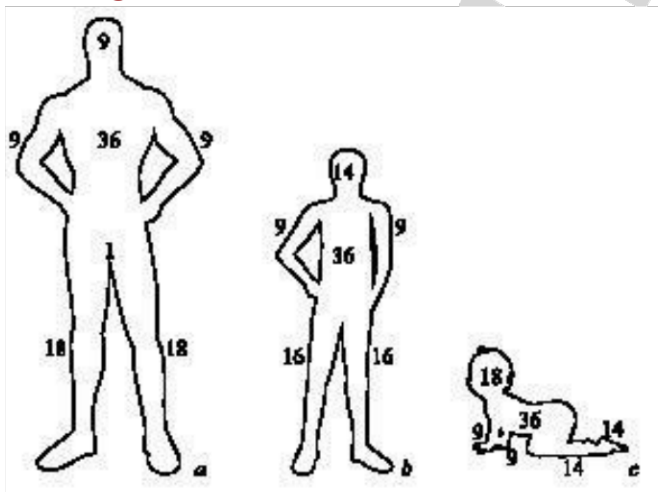
- Twijfel over ernst brandwonde
- Brandwonde volledig rondom nek, romp of ledemaat
- Brandwonde aangezicht of genitale regio
- Brandwonde door chemische producten of elektrocutie
- Ernstige symptomen (veranderd bewustzijn, ademhalingsmoeilijkheden, ...)
- Toestand slachtoffer gaat achteruit
- Indien groot oppervlak (grote kans op shock vanaf 20%)

Doorverwijzen vs. 112 bellen:

- Doorverwijzen als slachtoffer stabiel is
- 112 bellen als slachtoffer instabiel is of verbranding in aangezicht, elektrocutie, chemische brandwonde, grote oppervlakte

Kinderen (<5j) & ouderen (>60j) zijn erg gevoelig voor brandwonden. Wees aandachtig!

19.2 Regel van 9



Nek: 1%

Handpalm: 1%

Geslachtsorgaan: 1%

20 Beroepsgeheim

- Blijft altijd en overal gelden, ook na dienst
- Alles wat aan vertrouwenspersoon werd toevertrouwd
- Alle info die gezien of gehoord werd
- Info over derden
- Alle info betreffende de zorg

20.1 Uitzonderingen

- Voor rechtbank of parlementaire onderzoekscommissie, als het onderzoek dit vereist
- Ouders van een minderjarige
- Als persoon akkoord gaat, wilsonbekwaam is of in een noodsituatie (gevaar voor slachtoffer zelf en/of derden)
- Om leidinggevende op hoogte te brengen (gedeeld beroepsgeheim)

21 Arbeidsongeval

Contacteer afdelingsverantwoordelijke hulpdienst en afdelingsvoorzitter.

Vul verzekeringspapier in

Geldig op weg naar en van hulpdienstactiviteit en tijdens hulpdienstactiviteit. Afdelingsvoorzitter kan ook aangeven of iets geen deel van een activiteit was.

Om te kunnen bewijzen dat je op activiteit aanwezig was, is invullen c-602-inzetlijst-medewerkers uiterst belangrijk.

21.1 Auto-ongeval/pech

Europees Aanrijdingsformulier invullen en aan afdelingsverantwoordelijke hulpdienst of afdelingsvoorzitter bezorgen.

22 Radio's

Algemeen:

1. PTT-knop induwen
 - A.S.T.R.I.D.: indicatorlichtje wordt rood
2. Momentje wachten
 - Hytera: 1sec. wachten
 - A.S.T.R.I.D.: wachten tot indicatorlichtje groen wordt
3. Bericht versturen
4. PTT-knop ingedruwd houden tot 1sec. na einde bericht

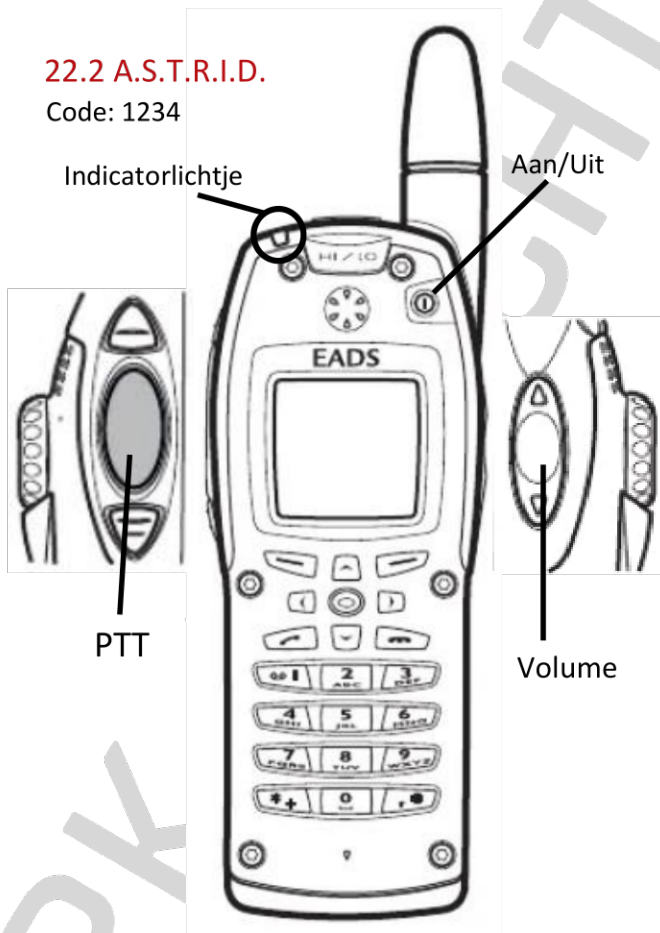
22.1 Hytera



2	PTT-knop
5	Kanaal Selector
13	Aan/Uit + Volume

22.2 A.S.T.R.I.D.

Code: 1234



23 Kernpunten radiocommunicatie

- Gewenste spreekpartner komt eerst (vb.: *Hotel* voor *India*, over)
- **Affirmatief:** 'ja'
- **Negatief:** 'neen'
- **Roger:** 'begrepen'
- **Wilco:** 'begrepen en wordt uitgevoerd'
- **Stand-by:** 'wacht op verdere instructies'
- **SITREP:** 'beschrijving/verslag van situatie'
- **Radiocheck:** jij of OCP vraagt controle van verbinding, score dient op 5 gegeven te worden. (**1** onverstaanbaar; **2** slecht; **3** net verstaanbaar; **4** lichte storing; **5** perfect)
- **WAIT:** wachten tot OCP terugroept
- Hulppost = Hotel
- Interventieploeg = India
- ZW = Zoeloe
- OCP = OCP
- Teamlid = Tango

23.1 Spellen

Maak gebruik van het NATO-alfabet (zie 24 NATO-alfabet)

Om iets te spellen zeg je eerst hetgeen wat je bedoelt, 'I spell' en nadien hoe je het spelt.

Vb.:

Kenteken 1-VRX-123, I spell, één victor romeo x-ray één twee drie OF one victor romeo x-ray one two three

24 NATO-alfabet

A	Alfa	N	November
B	Bravo	O	Oscar
C	Charlie	P	Papa
D	Delta	Q	Quebec
E	Echo	R	Romeo
F	Foxtrot	S	Sierra
G	Golf	T	Tango
H	Hotel	U	Uniform
I	India	V	Victor
J	Juliet	W	Whisky
K	Kilo	X	X-Ray
L	Lima	Y	Yankee
M	Mike	Z	Zoeloe

0	ZERO	5	FIVE/vijf
1	ONE/één	6	SIX/zes
2	TWO/twee	7	SEVEN/zeven
3	THREE/drie	8	EIGHT/acht
4	FOUR/vier	9	NINE/negen

25 Aandachtspunten Hulppost

25.1 Algemene afspraken



25.1.1 NRMA vs. RMA

NRMA:

- Zakdoeken
- Verbanden (zonder of met gedroogd bloed/lichaamsvocht)
- Spuiten zonder naald
- Lichaamsvochten

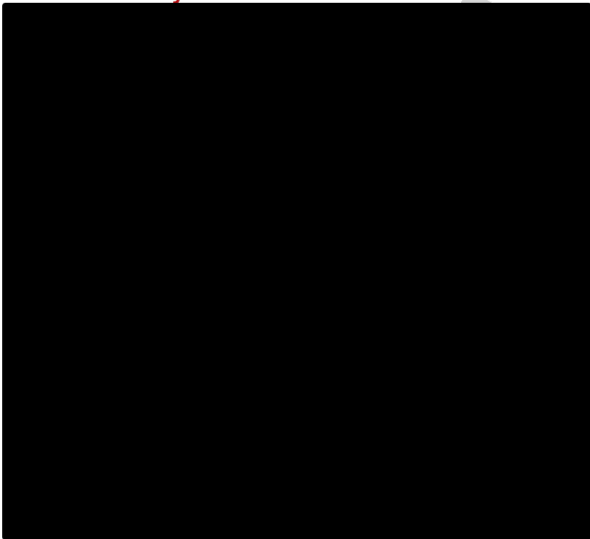
RMA:

- Besmet (bacteriologisch of viraal) afval
- Afval van kankerbehandeling
- Scherpe voorwerpen (naalden, prikkers voor glycemie, ...)

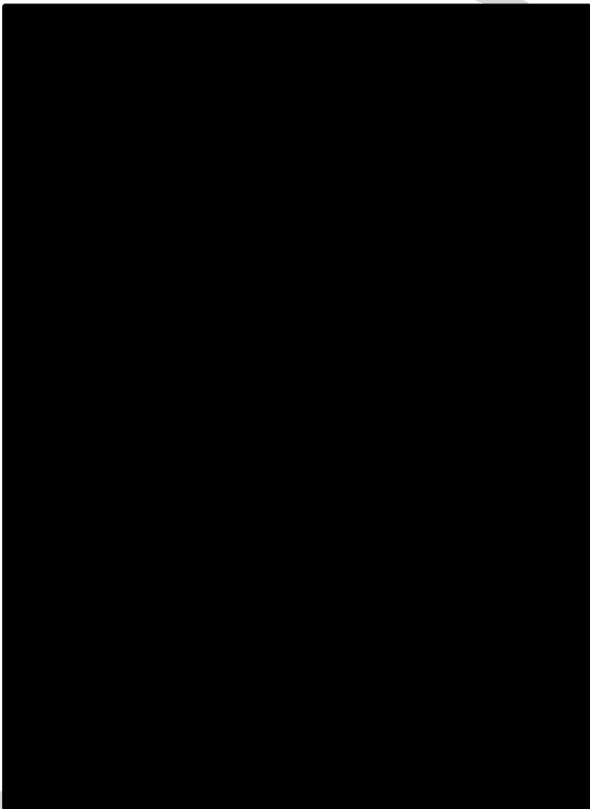
25.2 Tenten opzetten



25.3 Checklijst materiaal kleine HP



25.4 Aanvullen koffers/tassen



26 Gebruikte/relevante afkortingen

#	Fractuur
A.S.T.R.I.D.	All-round Semi-cellular Trunked Radio communication system with Integrated Dispatchings
A1	Vitale Urgentie
A2	Niet-Vitale Urgentie
A3	Geen Urgentie, onmiddellijk uitvoeren
A3	Gepland 105 transport
ACS	Acuut Coronair Syndroom
ADJ	Adjunct
AED	Automatische Externe Defibrillator
AF	Ademhalingsfrequentie
AF/AFIB	Atriumfibrillatie
AH	Ademhaling
AH-freq.	Ademhalingsfrequentie
AHT	Arteriële Hypertensie
Alc.	Alcohol
ALS	Advanced Life Support

AMB	Ambulance
Amb.	Ambulancier
AMI	Acuut Myocardinfarct
ANIP	Algemeen Nood & Interventieplan
B1	105 vanop PHA
BABI	Belgian Association of Burn Injuries
BD	Bloeddruk
B.I.T.S.	Belgian Incident Tracking System
BL	Bovenlichaam
BLS	Basic Life Support
BNIP	Bijzonder Nood & Interventieplan
bpm	Beats per Minute
BW	Brandweer/discipline 1
C2-intox	Alcoholintoxicatie
CO	Koolstofmonoxide
CO ₂	Koolstofdioxide
COORD	Coördinator
COPD	Chronic Obstructive Pulmonary Disease
CP-OPS	Commandopost Operaties
CPR	Cardio- Pulmonale Resuscitatie
CT	Computertomografie

CVA	Cerebrovasculair Accident
CWZ	Cervicale Wervelzuil (nek)
CZS	Centraal Zenuwstelsel
D1	Discipline 1/brandweer
D2	Discipline 2/medische diensten
D3	Discipline 3/politie
D4	Discipline 4/logistiek of civiele bescherming
D5	Discipline 5/pers en communicatie
DGH	Dringende Geneeskundige Hulpverlening
DIR	Directeur
DM	Diabetes Mellitus
DSI	Dienst Sociale Interventies
Eeh	Eerstehulpverlener
EHBO	Eerste Hulp Bij Ongevallen
EKG/ECG	Elektrocardiogram
ERC	European Resuscitation Council
Evh	Eventhulpverlener
Evh+	Eventhulpverlener+
FGI	Federaal Gezondheidsinspecteur
GCS	Glasgow Coma Scale
GI	Gastro- Intestinaal

GI	Gezondheidsinspecteur
gn	Geen
GN	Gewondennest
HA	Huisarts
H-A	Hulpverlener-Ambulancier
HD	Hulpdienst
HDI	Hulpdienst
HF	Hartfrequentie
HIV	Humaan Immunodeficiëntievirus
HP	Hulppost
HPV	Humaan Papillomavirus
HV-A	Hulpverlener-Ambulancier
HVZ	Hulpverleningszone
ICD	Interne Cardioverter Defibrillator
Int	Interventie
IV	Intraveneus
LE	Logistieke Eenheid
Log.	Logistieke medewerker
LWZ	Lumbale Wervelzuil (onderrug)
Mat.W.	Materiaalwagen
MED	Medisch/discipline 2
MEDEVAC	Medical Evacuation

METHANE	Major incident, Exact location, Type of incident, Hazards, Acces to scene, Number and severity, Emergency services
METTAG	Medical Emergency field Triage Tag
MIP	Medisch Interventieplan
MISTR	Mechanism, Injury, Symptoms, Treatment, Response
mmHg	Millimeterkwik
MRI	Magnetic Resonance Imaging
MRSA	Meticilline-Resistente Staphylococcus Aureus
MUG	Mobiele Urgentie Groep
NaCl	Natriumchloride
NC112	Noodcentrale 112
NDLZ	Niet Dringend Liggend Ziekenvervoer
NIBD	Niet-Invasieve Bloeddruk
NRMA	Niet-Risicohoudend Medisch Afval
NRS	Numeric Rating Scale/pijnschaal
NSAID	Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs

NSTEMI	Non-ST-Elevated Mycardinfarct
O ₂	Zuurstof
OC	Onthaalcentrum
OCP	Operationele Commandopost
OL	Onderlichaam
OPL.	Opleiding
ORS	Oral Rehydration Solution
PALS	Paediatric Advanced Life Support
PBLS	Paediatric Basic Life Support
PBM	Persoonlijke Beschermingsmiddelen
PCH	Provinciale Coördinator Hulpdienst
PEARL	Pupils Equal And Reactive to Light
PEB	Punt Eerste Bestemming
PHA	Preventieve Hulpactie
PIT	Paramedisch Interventieteam
PO	Per Os/via de mond
POL	Politie/discipline 3
ppm	Parts per million
Prov	Provincie/Provinciaal
PSIP	Psycho- Sociaal Interventieplan
PSM	Psychosociaal Manager

PTT	Push To Talk
R/	Behandeling
REG	Regulatie
RK	Rode Kruis
RKV	Rode Kruis-Vlaanderen
RMA	Risicohoudend Medisch Afval
ROSC	Return Of Spontaneous Circulation
RSP	Retrosternale Pijn
RX	Röntgenfoto
S/	Symptomen
SAMPLE	Symptoms, Allegies, Medication, Past, Last meal, Events
SIM	Snelle Interventiemiddelen
SIP	Sanitair Interventieplan
SIT	Snelle Interventieteam
SO	Slachtoffer
SOP	Standard Operating Procedures
SpO ₂	Perifere zuurstofsaturatie
START	Simple Triage And Rapid Treatment
STEMI	ST-Elevated Myocardial Infarction
TIA	Transient Ischemic Attack

TQ	Tourniquet
TRI	Triage
TWZ	Thoracale Wervelzuil (bovenrug)
VERZ	Verzorgingskoffer
VERZ+	Verzorgingskoffer+
VF	Ventrikelfibrillatie
VIM	Vliegtuig In Moeilijkheden
VKF	Voorkamerfibrillatie
VKO	Verkeersongeval
VI-Br	Vlaams-Brabant
VMP	Vooruitgeschoven Medische Post
VPK	Verpleegkundige
VT	Ventrikeltachycardie
WIN	Werkinstructies
ZH	Ziekenhuis
ZW	Ziekenwagen

27 Notities

A page for taking 27 notes, featuring 27 horizontal dotted lines for writing.

RK-HAACHT

	Naam+functie
Auteur	Moritz Kachel; Verpleegkundig- Ambulancier, HD-Haacht
Goedgekeurd door	Daan Vlaeyen; VPK Spoed/INZO, HD- verantwoordelijke Haacht

Versie	Verandering
v1.0a	Papieren versie
v1.0d	Digitale versie
v1.1	Eerste publicatie
v1.2	Bijkomende afkortingen + correctie spelling
v1.3	Kleine inhoudelijke aanpassingen + bijkomende afkortingen