

ABCDE

A airway

Bij trauma: immobiliseren CWK

Gebruik tongspatel om de mond te inspecteren

Look-listen-feel (thoraxbewegingen, ademhaling met evt bijgeluiden en adem voelen)

B breathing

Thorax

- Look

2x indirect ademhaling: letsel, cyanose lippen/tong

4x direct ademhaling: symmetrie, diepte, hulpademhalingsspieren, frequentie/regelmaat

- Listen

Stethoscoop mid-axillairlijn (ademgeruis), ook dorsaal ausculteren longen, percussie op indicatie

Percussie thorax dichtbij het matras (gedempt = bloeding)

- Feel

Subcutaan emfyseem hals/thorax

Sternum + ribben

Metten: saturatie en ademhalingsfrequentie

C circulation

Beoordeling in een C vorm:

- Acra (kleur en warmte)
- Polsfrequentie
- RR
- CVD (gestuwde halsvenen?)
- Capillaire refill (5 seconden indrukken sternum)
- Auscultatie hart
- Buik (palpatie 4 kwadranten, soepel, drukpijnlijk?)

Blood on the floor and four places more

- Uitwendige bloedingen (grond, plafond, lichaam langsgaan met handschoen)

- Inwendige bloedingen (Borst, Buik, Bekken, Benen)

- let op: bij beoordelen bekken eerst chirurg vragen voor toestemming bij trauma, indien niet stabiel: niet loslaten maar vragen voor een sluitlaken

- let op: broek verwijderen en letten op hematomen of standsafwijkingen van de benen

Metten: RR, hartfrequentie

D disability

EMV

Pupilreflexen (PEARL?)

Lateralisatie (FAST-test)

Glucose

Metten: glucose (vingerprik)

E exposure

Temperatuur

Pijn

Uitkleden, vergeet rug niet te inspecteren!

Vergeet patiënt niet toe te dekken

Metten: temperatuur