



Reanimatierichtlijn 2005 - 2006

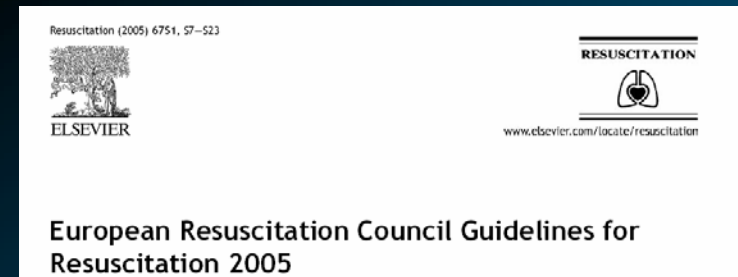
Fleur Nooteboom, internist-intensivist
VieCuri Medisch Centrum voor Noord Limburg

Venticare 2006



Richtlijnen 2005 - 2006

- Internationale Guidelines (ILCOR):
 - volledig, goede verwijzingen
 - Plaatjes
 - Veel achtergrond informatie



www.erc.edu

Richtlijnen 2005 - 2006

- Nederlandse Richtlijnen
 - Erg beknopt
 - Weinig achtergrond
 - Nederlandse Richtlijnen !!

Specialistische reanimatie van volwassenen

Welkom op de site van de


Nederlandse Reanimatie Raad

www.reanimatieraad.nl

Uitgangspunten Richtlijnen

- Deugdelijke wetenschappelijk onderbouwing (vgl 2000)
- Eenduidigheid
- Simpel
- Snel

“uitgangspunten”

Chain of survival



Figure 1.1 ERC Chain of Survival.

NIEUW: indicatie Basic Life Support

- Géén reactie op aanspreken of aanschudden
- Abnormale (geen) ademhaling
- Polscontrole nu dus volledig vervallen

Nieuw

Uitvoering Basic Life Support

- Start **compressies**
- **Mid** sternaal
- 4 – 5 cm
- **30** x
- Frequentie **100** / minuut
(effectief 80 / minuut)

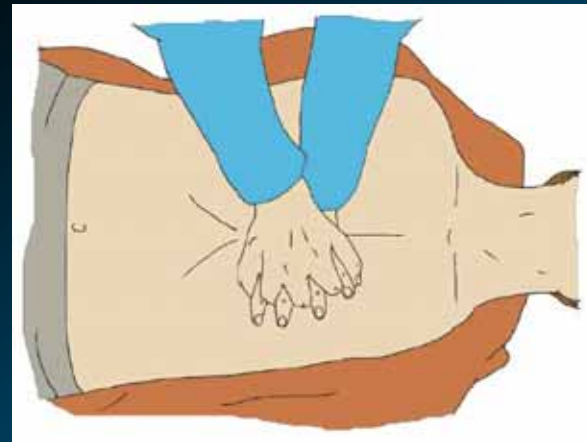
Nieuw

Uitvoering Basic Life Support

- 2 beademingen: 1 seconde insufflatie
 - Tijd.....

Vershil BLS

- Géén 2 rescue breaths meer
- 30 compressies – 2 beademingen
- Midsternaal
- Korter inademen



Achtergrond wijzigingen BLS

- Polscontrole is lastig; kost tijd
- Rescuebreaths: lastig, weerstand, kost tijd
- Plaatsbepaling was lastig: kost tijd

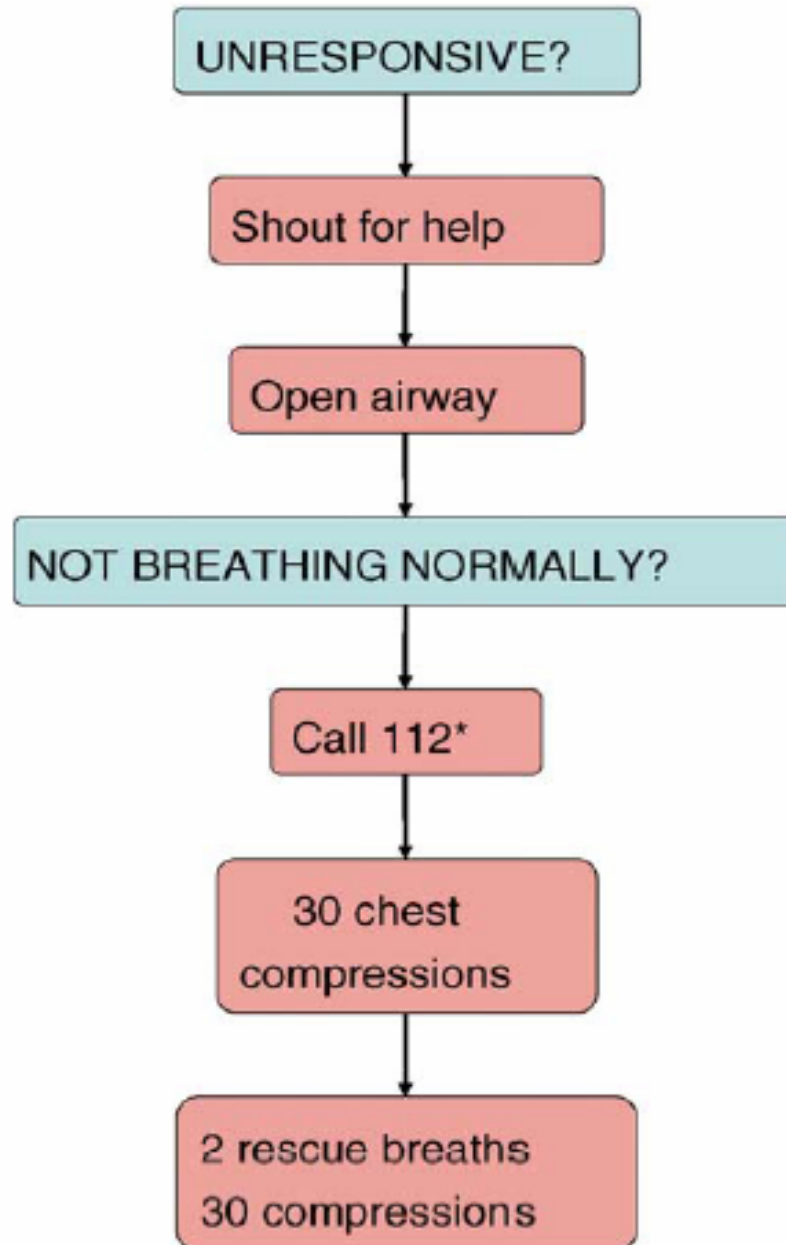
No flow is killing !!!

No flow zo kort mogelijk !

Achtergrond wijziging BLS

- Metingen: coronairperfusie pas na 12 compressies op acceptabel niveau
 - Kern KB, Hilwig RW, Berg RA, Ewy GA. Efficacy of chest compression-only BLS CPR in the presence of an occluded airway. Resuscitation 1998;39:179–88.
- **No flow zo kort mogelijk !**
- Minder "death by ventilation"

Adult basic life support



BLS algoritme in plaatjes



Figure 2.2 Check the victim for a response. © 2005 European Resuscitation Council.



Figure 2.3 Shout for help. © 2005 European Resuscitation Council.

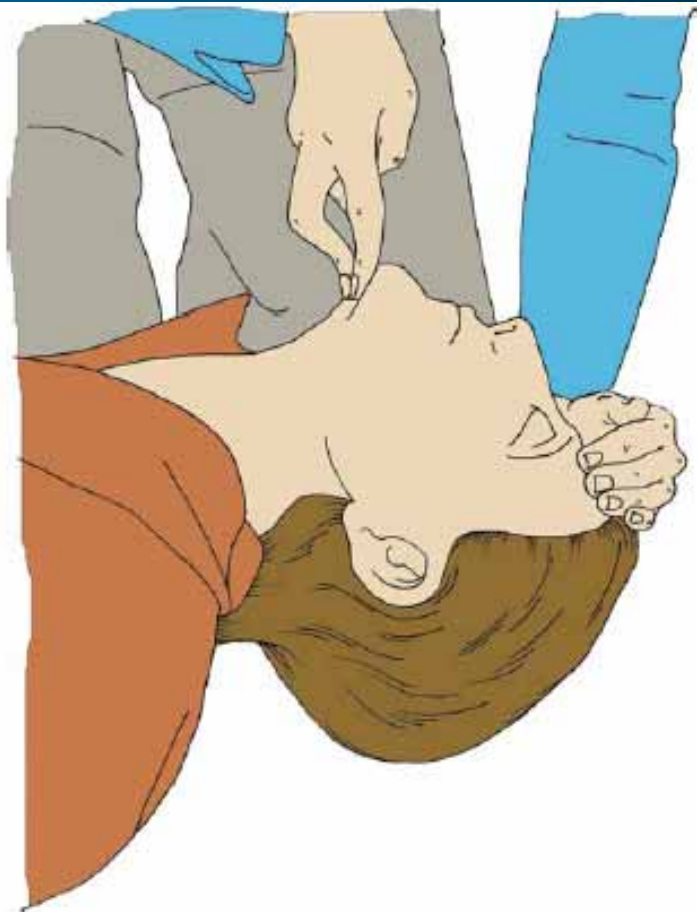


Figure 2.5 Head tilt and chin lift in detail. © 2005 European Resuscitation Council.

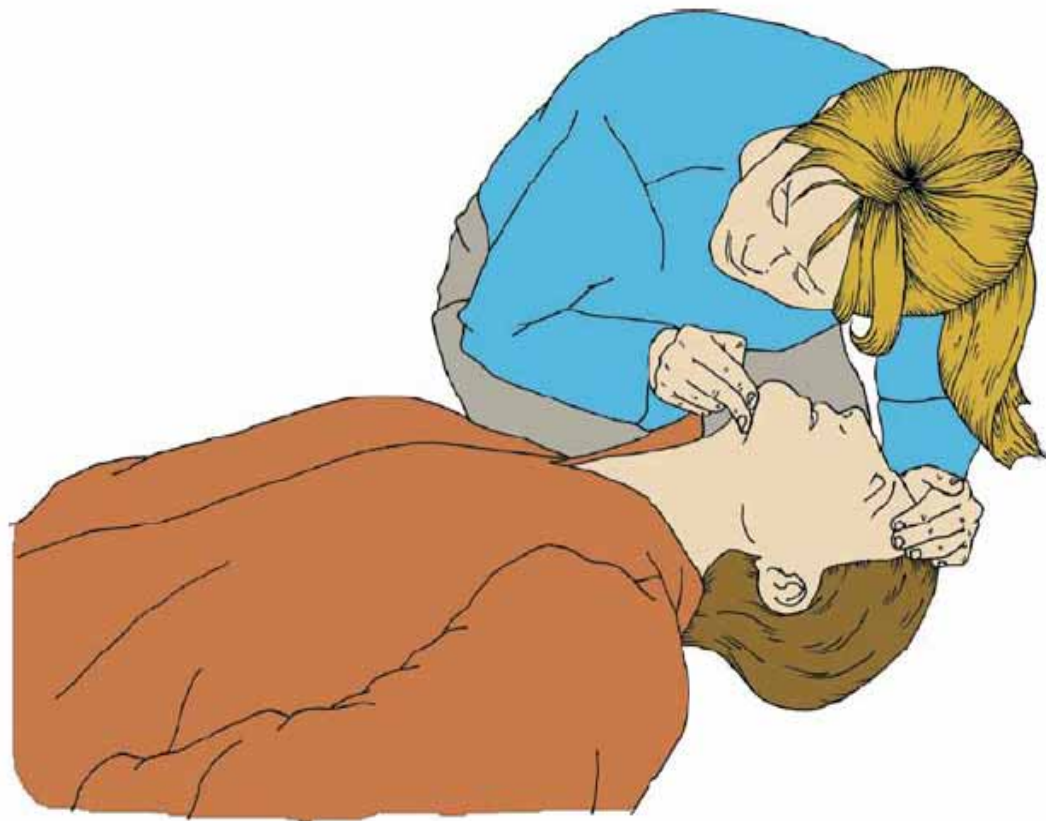


Figure 2.6 Look listen and feel for normal breathing. © 2005 European Resuscitation Council.

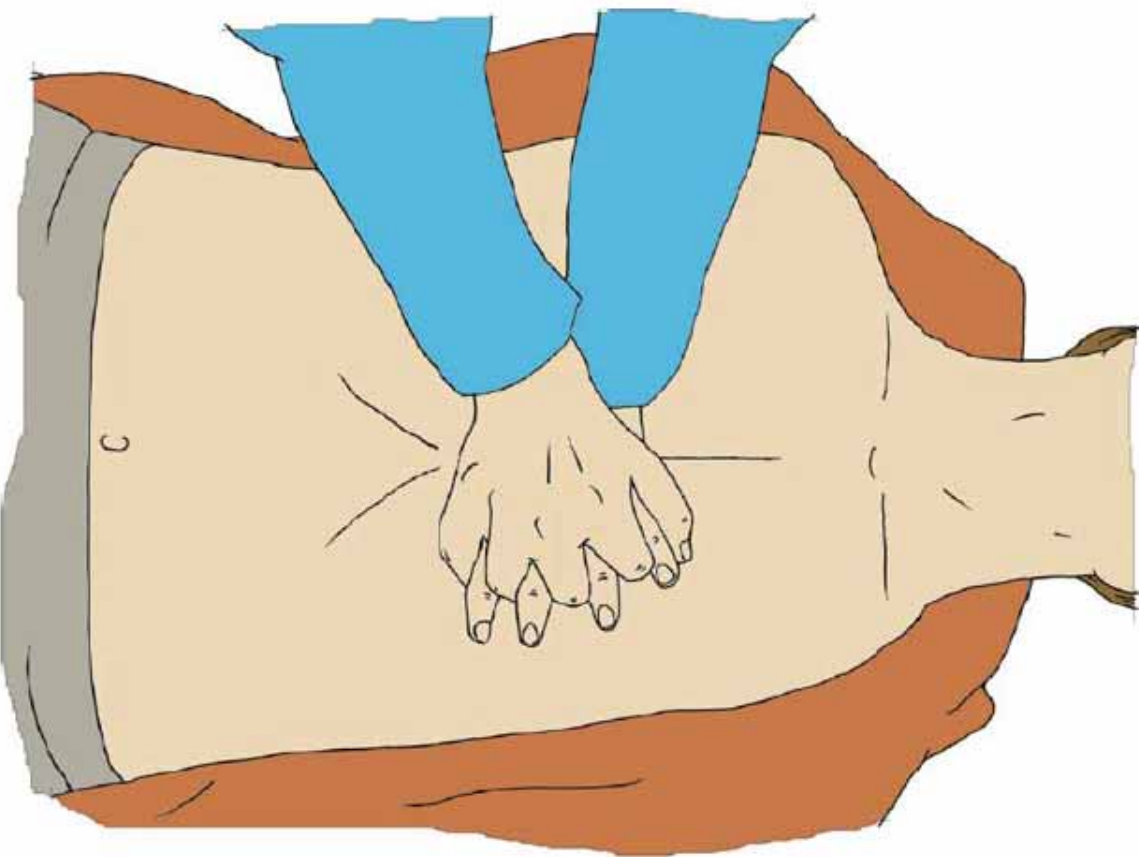


Figure 2.9 Place the heel of your other hand on top of the first hand. © 2005 European Resuscitation Council.

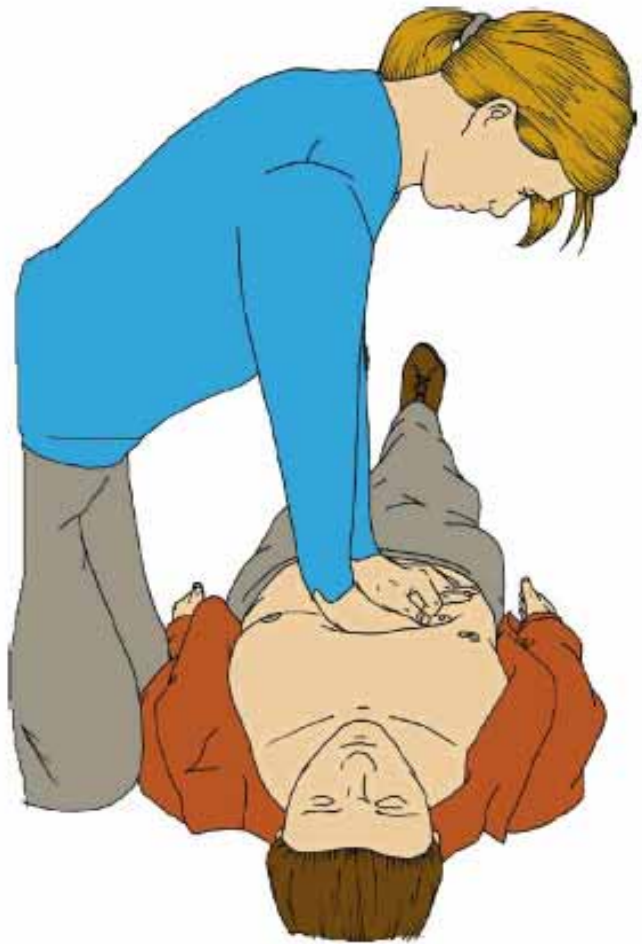


Figure 2.11 Press down on the sternum 4–5 cm. © 2005 European Resuscitation Council.



Figure 2.12 After 30 compressions open the airway again using head tilt and chin lift. © 2005 European Resuscitation Council.



Figure 2.13 Blow steadily into his mouth whilst watching for his chest to rise. © 2005 European Resuscitation Council.

Belang BLS

- Grotendeels bepalend uitkomst !!
- “minderwaardig geacht” “handwerk”
- Zwaar, moeilijk: oefenen: tempo / diepte
wisselen iedere 2 minuten

Ontwikkelingen ?



Nieuw: Advanced Life Support

**Onderbreek Basic Life Support
zo min en zo kort mogelijk**

Nieuw: Advanced Life Support

- **ERC** eerst 2 minuten BLS
NRR indien schokbaar: defibrilleren
- **Geen TRIPLET** shocks, maar steeds **1x**
- **1^e shock**
 - Bifasisch 150 J
 - Monofasisch 360 J

Nieuw: Advanced Life Support

- **IV toegang en Luchtweg snel zekeren**
 - Botnaald snel overwegen
 - (persoonlijke noot: Jugularis externa)
- Intubereren en beademen
 - 30 seconden
 - 10 x per minuut
 - Doorgaan tijdens masseren

Nieuw: Advanced Life Support

- **Medicatie**

- Epinefrine 1 mg iedere 3 – 5 minuten
- Atropine 1 mg (PEA éénmalig 3 mg)
- Amidarone 300 mg, (na 3^e shock),
150 mg, 900 mg continu
- Magnesium 8 mmol Mg
- Calcium 6,8 mmol Ca

Nieuw: Advanced Life Support

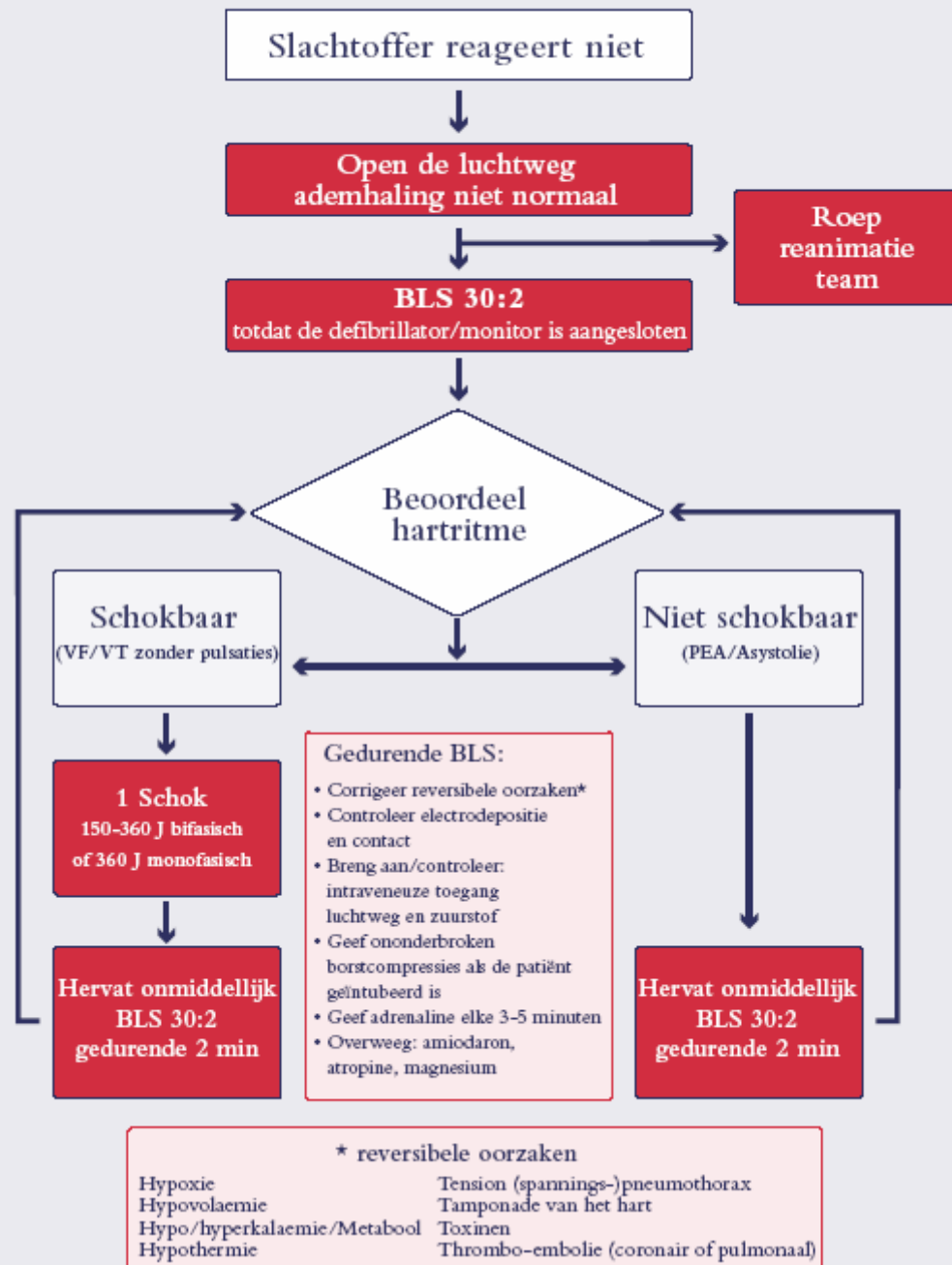
- Natriumbicarbonaat 50 ml 8,4 %

- **NIET aanbevolen**

Hyperkaliemie

Tricyclische antidepressiva

Ernstige metabole acidose



Voorbeeld uitgewerkt algoritme

- **Defibrilleerbaar Ritme**
- Tijdsperiode van 2 minuten leidend
- Met gebruik combipads defibrilleren / tijds klok / medicatie klaarmaken door 1 persoon te regelen.



-
- 8 Check ritme 1 mg adrenaline
5^e shock
 - 9 2 min BLS klaarmaken amidarone
 - 10 Check ritme 150 amidarone iv
6^e shock
 - 11 2 min BLS klaarmaken adrenaline
 - 12 Check ritme 1 mg adrenaline iv
7^e shock

-
- 13 2 min BLS klaarmaken perfusor
cordarone
 - 14 Check ritme perfusor aansluiten
8^e shock
 - 15 2 min BLS klaarmaken adrenaline
 - 16 Check ritme 1 mg adrenaline iv
9^e shock

-
- 17 **2 x 2 min** BLS klaarmaken adrenaline
 - 18 check ritme 1 mg adrenaline iv
10^e shock
-
- Overweeg Magnesium
 - Overweeg 4 H's en 4 T's
 - Overweeg zinvolheid

Reversibele Oorzaken

- 4 H's

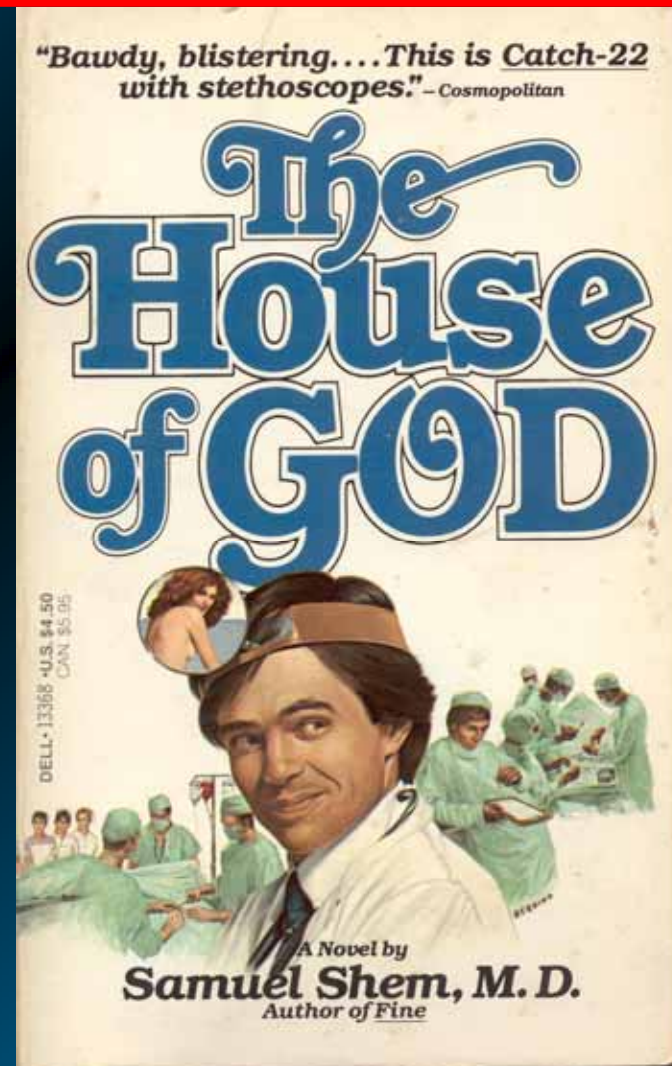
- Hypoxemie
- Hypovolemie
- Hypothermie
- Hyper / Hypo Kaliemie

- 4 T's

- Tension pneumothorax
- Tamponade
- Toxines
- Thrombo-embolie

“Uitgangspunten”

- At a cardiac arrest, the first procedure is to feel your own Pulse.
- The patient is the one with the disease.

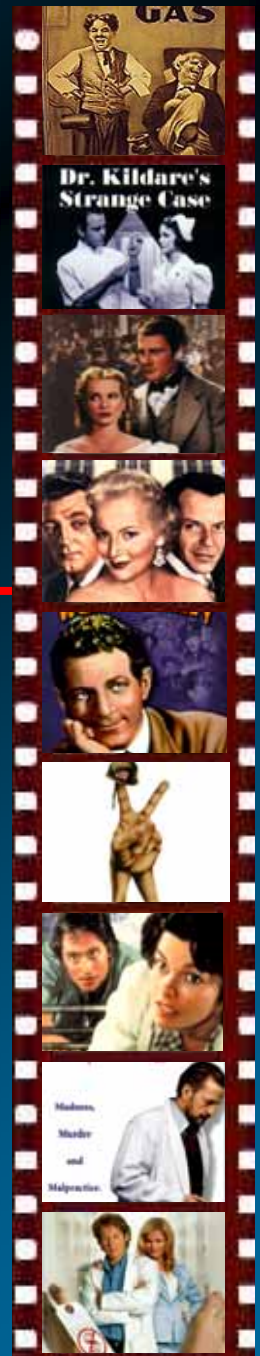


Samenvatting

- www.erc.edu
 - [guidelines](#)
- www.reanimatieraad.nl
 - [richtlijnen](#)

Met dank voor filmclips:

Yoel Donchin M.D.
Michael Beigel Ph.D.
The Hebrew University and
Hadassah Medical School
Jerusalem, Israel



Vragen

