

COMBAT CASUALTY CARE

HANDBOEK



CIOMR RICHTLIJN

V3.1 2017

16

- hypothermie (onderkoeling)
(varieert van rillen via bizar gedrag tot bewustzijnsverlies)
 - op warme plek leggen
 - droge kleding aan
 - buddy heat
 - warm drinken (GEEN alcohol) indien bij kennis
 - evacueer indien niet bij kennis

10. **hoogteziekte**
(kortademig, duizelig, verward)
→ afdalen tot 2000 m

11. **battle stress**
(teruggetrokken, argwanend, angstig, opgewonden, spraakzaam, risicovol gedrag)
 - ontwapenen
 - OOK ONDERZOEKEN OP VERWONDINGEN
 - steun van maten
 - bij geen verbetering: evacueer

**GA NU VERDER MET
VOORKOMEN VAN ONDERKOELING;
POSITIONEREN;
PIJNBESTRIJDING; MEDICATIE; COMFORT (blz 13);
VERWIJDEREN VAN KAARTEN EN DOCUMENTEN;
BERICHTGEVEN / "nineliner";
HERBEOORDELING/HERTRIAGE V.H. SLACHTOFFER;
EVACUEREN (blz 14)**

12

BEOORDELING/BEHANDELING VAN 1 SLACHTOFFER

EERSTE ONDERZOEK (alleen bij TFC!)

1. Stelp levensbedreigende uitwendige bloedingen
 - **volg NATIONALE richtlijnen**
 - * directe druk, drukverband, haemostatisch verband
 - * tourniquet, 2^e tourniquet (dicht boven de wond)
 - bij gebruik tourniquet: schrijf T met tijd op slachtoffer check bloeding/distale pulsatie
2. Immobiliseer de nek (bij stomp geweld) en spreek aan
 - geen reactie, ogen gesloten, geen bewegingen (bewusteloos slachtoffer)
ga naar blz 7
 - slachtoffer reageert (bewust slachtoffer) **ga naar #3 "luchtweg"**
3. Beoordeel **luchtweg ("A")** (vraag wat gebeurd is)
 - indien stem helder: **ga naar #4 "ademhaling"**
 - indien stem hees/ademhaling hoorbaar
 - * laat slachtoffer eigen houding aannemen
 - * inspecteer de mond; reinig zonodig
 - **ga naar #4 "ademhaling"**
4. Beoordeel **ademhaling ("B")**
 - >30/min (of kan niet tot 10 tellen): overweeg thoraxletsel, blast, shock
 - <10/min: overweeg schedelletsel
 - bedek "sucking chest wound" met luchtdicht verband
 - **volg NATIONALE richtlijn over naalddecompressie**
ga naar #5 "circulatie"

5

BERICHTGEVEN

METHANE bericht

Melding (door wie)

Exacte locatie (GPS, coördinaten, "beschrijving")

Type incident (vuurgevecht, IED, etc)

Hachelijke factoren (blindgangers, chemische wapens)

ToegAng

AaN tal en type gewonden/verwondingen

GewEnste hulp (helo, gepantserde ambulance etc)

ATMIST overdracht

VolwAssene / kind

Tijd van gewond raken

Mechanisme van de verwonding

Impact (gevonden en vermoede letsels)

Symptoms (ademweg, ademfreg., hartfreg., bewustzijn)

Therapie

EVACUATIE

1. vraag zo vroeg mogelijk evacuatie aan m.b.v. NATO (nineliner, blz15) of nationale procedures
2. **verricht** na behandeling **nogmaals beoordeling** en triage
3. evacueer in de volgorde: T1 (A,B,C), T2, T3
4. bewusteloosheid/tourniquet/verbrande luchtweg = T1
5. hoger echelon kan dit "overrulen"

DOOD

1. onmiskenbaar: hoofd gescheiden, lijkvlekken, ontbinding
2. indien ondanks behandeling ademhalings- en hartactie blijvend verdwenen zijn
3. in beide gevallen: neem identificatieplaatje en privé bezittingen in, volgens **NATIONALE richtlijnen**
4. laat doden niet achter

14

chemie → verwijder "natte" kleding (**pas op**)

→ spoel gedurende 30 min

→ dek verbrand gebied af

forfor → spoelen

→ bedek met nat verband

→ **houd het verband nat**

electrisch → schakel bron uit

→ bedek de wonden

4. ogen

(pijn, roodheid, "knijpen") → spoelen (vlammen en, chemisch stoffen) onder beschermen van het andere oog

"vreemde voorwerpen" → niet verwijderen

→ oog afdekken, zonder druk

z.m. met "oogdop"

5. "verborgen letsels" ("blast" en stomp geweld)

borst: kortademig, uitwendige tekenen

buik: pijn, weerstand, uitwendige tekenen

→ evacueer

6. wervelletsel

(pijn in nek/rug, tintelingen, verlamming)

(moeilijk te vinden bij bewustelozen!)

→ immobiliseer wervelkolom,

indien de tactische situatie dat

toelaat en de middelen

aanwezig zijn

N.B: veiligstellen van de luchtweg gaat voor op immobiliseren van de wervelkolom !

10

STANDAARD AANPAK

BEOORDEEL:

- onder vuur
- vijandige omgeving
- veilige omgeving

1. Onder vuur (→ Care Under Fire)

- win het gevecht/trek u terug
- voorkom verwondingen bij uzelf/bij het slachtoffer
- laat het slachtoffer in dekking gaan en zichzelf helpen
- **stelp levensbedreigende uitwendige bloedingen**
 - * **volg uw NATIONALE richtlijnen**
 - * tourniquet, (2^e tourniquet), zo hoog mogelijk om arm/been
- keer een bewusteloos slachtoffer op de buik
- **GEEN VERDER ONDERZOEK of BEHANDELING**
- laat het slachtoffer niet achter
- **niet meer onder vuur: herbeoordeel: zie # 2**

2. Vijandige omgeving (→Tactical Field Care)

- stel veilig / gebruik persoonlijke bescherming
- ontwapen gewonde(n) met veranderd bewustzijn
- tel het aantal slachtoffers
- meer dan 1: trieer, beoordeel, behandel **ga naar blz 4**
- één: beoordeel, behandel **ga naar blz 5**

3. Veilige omgeving (→Tactical Field Care)

- neem voorzorgsmaatregelen/stel veilig
 - zelf (gebruik persoonlijke bescherming)
 - omstanders / slachtoffer(s)
- ontwapen gewonde(n) met veranderd bewustzijn
- tel het aantal slachtoffers
- meer dan 1: trieer, beoordeel, behandel **ga naar blz 4**
- één: beoordeel, behandel **ga naar blz 5**

3

BEWUSTELOOS SLACHTOFFER

Het slachtoffer reageert niet op luid aanspreken (geen antwoord, ogen gesloten, geen gerichte bewegingen)

1. Open de luchtweg (chin lift)

2. Inspecteer de mond; verwijder bloed, braaksel, tanden met de vingers

3. Luister naar luchtpassage (gedurende max 10 sec)

- aanwezig

* hou de luchtweg open m.b.v. nasopharyngeale buis

* **volg NATIONALE richtlijnen**

* en/of draai slachtoffer op zijde/in stabiele zijligging

ga naar blz 5, #4 "ademhaling"

- afwezig in vijandige omgeving - slachtoffer is vrijwel zeker **DOOD**
- indien ook letsel aan romp: **NATIONALE richtlijn** volgen over tweezijdige naald-decompressie
- soms komt **BLS** in aanmerking

in veilige omgeving

Basic Life Support
ga naar blz 8



Chin lift

7

