

## START - ZET HET SEIN UIT 350

### 1. Wie is de teamleider?

- Briefing van het reanimatieteam
- Taakverdeling en naamstickers opplakken
- Laat spullen klaarleggen (indien vooraankondiging specifieke oorzaak vermoedt)
  - Botboor verschillende maten (**kamer 1 hoge kast links**)
  - **Kinderkar kamer 1 hoge kast rechts**
  - Print 'berekenen acute medicatie kind' uit met geschat gewicht / gebruik PRIL lint of app
  - Denk vroegtijdig aan eventuele ECMO

### 2. Indien geïndiceerd haal specifieke hulp:

- Chirurg via 9, eventueel traumasein
- Gynaecoloog **8055** of via 9
- Kinderarts **7747** of via 9

**Overweeg vroegtijdig overleg met PICU voor adviezen en overname**

**Voor stroomschema zie z.o.z.**

## Bijzondere omstandigheden

<b>Hypothermie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● &lt; 30 °C maximaal 3 x defibrilleren en geen medicatie</li> <li>● 30-35 °C normaal defibrilleren, interval medicatie verdubbelen</li> <li>● Laagdrempelig ECMO overwegen (via AMC)</li> </ul>
<b>Traumatische reanimatie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Simultaan behandelen van omkeerbare oorzaken heeft prioriteit over compressies.</li> <li>● Maximaliseer oxygenatie, controleer bloedingen, bdz thoraxdecompressie, ontlast tamponade.</li> <li>● Bloedingen: bekkenband, spalk, tourniquet, TXA (15 mg/kg (max 1000mg) in 50cc NaCL in 10 min) chirurgie/interventie, massaal transfusieprotocol.</li> <li>● <i>Overweeg thoracotomie (voorwaardelijk stomp/penetrerend letsel &lt;10 min)</i></li> </ul>
<b>Persisterend VF/pVT</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Herpositioneer elektroden (anterieur-posterieur)</li> <li>● Verhoog hoeveelheid tot 8 Joule/kg, max 360J</li> <li>● denk aan mogelijke intoxicatie</li> <li>● Torsade de pointes: 25-50 mg/kg magnesium (max 2 gram)</li> <li>● Reanimatie wordt niet gestaakt zolang VF/VT</li> </ul>

## Specifieke therapie

<b>Hypovolemie</b>	vochtbolus 10 ml/kg, max 500ml, eventueel herhalen
<b>Hyperkaliëmie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Calciumgluconaat 10% 0,5 ml/kg, max 20 ml in 5 min (niet met bicarbonaat op 1 lijn!). Evt. herhalen.</li> <li>● Insuline/glucose (glucose 10% 5-10 ml/uur + insuline 0,5 IE/kg/uur)</li> <li>● Natriumbicarbonaat 4,2% 2-4 ml/kg in 10 min</li> <li>● Overweeg dialyse</li> </ul>
<b>Hypoglycemie</b>	3 ml/kg glucose 10%
<b>Hypocalciëmie</b>	Calciumgluconaat 10% 0,5 ml/kg of calciumchloride 10% 0,2 ml/kg
<b>Hypothermie</b>	Vullen met warme vloeistoffen via Hotline ( <b>OK 6/7</b> ) Natte kleding verwijderen, Bair hugger, warme dekens, kamertemperatuur omhoog
<b>Hyperthermie</b>	Bestrijd insulaten; Koelmatras, koelpacks, ventilator, koude infusie. Streef temp < 39.0C
<b>Spanningspneu</b>	Naaldthoracocentese 4de/5de intercostaalruimte anterieur/midaxillair of vinger thoracostomie + drain
<b>Toxines</b>	Eventueel specifiek antidotum via vergiftigingen.info. TCA: natriumbicarbonaat 1-2 ml/kg (Verdunnen!)

Denk aan maximale doseringen zoals bij volwassenen:

1. Adrenaline: 1mg
2. Amiodaron 1e gift 300 mg, 2e gift 150 mg

