EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL

Gespecialiseerde reanimatie van kinderen

Belgian Resuscitation Council

Geen reactie?
Ademhaling niet aanwezig
of enkel gaspend

CPR: 5 initiële beademingen,
nadien 15:2
Sluit defibrillator/monitor aan
Minimaliseer onderbrekingen van de borstcompressies

↔ Bel het reanimatieteam
(1 min CPR eerst, wanneer alleen)

Beoordeel hartritme

Schokbaar (VF/VT zonder pols)

1 Schock 4 J/Kg

Hervat onmiddellijk:
CPR gedurende 2 min
Minimaliseer onderbrekingen van de borstcompressies
Bij de 3de en 5de cyclus overweeg amiodarone bij schokresistente VF/pVT

Herstel spontane circulatie (ROSC)

POSTREANIMATIEZORG

- ABCDE-benadering
- Optimaliseer oxygenatie en ventilatie
- Bijkomende onderzoeken
- Behandel onderliggende oorzaak
- Temperatuurcontrole

Niet schokbaar (PEA/Asystole)

Hervat onmiddellijk CPR
gedurende 2 min
Minimaliseer onderbrekingen

TIJDENS REANIMATIE

- Zorg voor goed-kwalitatieve CPR: frequentie, diepte, relaxatie
- Plan acties vooraleer CPR te onderbreken
- Geef zuurstof
- IV of IO toegang
- Geef adrenaline elke 3-5 minuten
- Overweeg luchtwegtechnieken en capnografie
- Geef ononderbroken borstcompressies zodra de luchtweg beschermd is
- Corrigeer reversibele oorzaken

REVERSIBELE OORZAKEN

- Hypoxie
- Hypovolemie
- Hyper-/hypokaliëmie, metabole afwijkingen
- Hypothermie
- Thrombose (coronair of pulmonaal)
- Tensiepneumothorax
- Tamponade (harttamponade)
- Toxische substanties / medicatie

In samenwerking met de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de voedselketen en Leefmilieu
www.gezondheid.belgie.be

www.erc.edu | info@erc.edu

Gepubliceerd in oktober 2015 door de Europese Reanimatieraad (European Resuscitation Council) vzw,
Emile Vanderveldelaan 35, 2845 Niel, Belgium

Auteursrecht: © de Europese Reanimatieraad (European Resuscitation Council) vzw • Product referentie: Poster_PAEDS_PALS_Algorithm_NL_20160616