

Oprapen na val

Cindy Lermytte

Wit-Gele Kruis West-Vlaanderen

Patiënt is gevallen





Bezin eer je begint

STAP 1: Patiënt aanspreken + ABCDE check

- Kan de patiënt aangeven hoe hij/zij gevallen is?
- Pijn of mogelijke breuken? Ligt pt in ongemakkelijke houding?
- › Niet-gekwetst? Pijn? Verwonding?
- › Het ene been langer of het ander?
- › Hoeveel uur ligt patiënt op de grond? (> 4u → 112)
- › Onderkoeling (< 34°C) (→ 112)
- › Buiten in de tuin (langdurig in de zon?)
- Zijn er obstakels in de omgeving die het opstaan bemoeilijken?
- TIP: BELGISCHE HANDLEIDING VOOR DE MEDISCHE REGULATIE – protocol 18



Bezin eer je begint

STAP 2: Mobiliteitsklasse bepalen

- Kan de patiënt zelfstandig kleine bewegingen maken? (bijv. benen optrekken, armen gebruiken)
- Kan de patiënt met minimale hulp (een lichte steun) opstaan?
- Is de patiënt volledig afhankelijk (tilhulpmiddel?)

= Check steunfunctie + mogelijke bewegingen



Bezin eer je begint

STAP 3: Beslissing nemen

- Kan de patiënt zelfstandig of met lichte hulp opstaan? → Moedig de patiënt aan om actief mee te werken.
- Lijkt de patiënt teveel hulp nodig te hebben? → Overweeg een hulpmiddel (zoals Raizer of passieve lift) of schakel hulp in (112)
 - ➔ **vermeld bij 112 'medische hulp bij val'**
- Letsel of twijfel? → Laat de patiënt liggen, alarmeer hulpdiensten en zorg voor comfort.



Observaties bij een val en contactname 112

S ituatie	Stel je zelf voor, wat is er aan de hand?
B ackground	Medische voorgeschiedenis, belangrijke medicatie?
A ssessment	A: Luchtweg vrij? (! <u>vals gebit</u>) B: Ademhaling? Frequentie, diepte, bijgeluiden, Ademarheid (hulp van AH spieren of een normale buikAH), oxygenatie (indien je saturatie kan meten) C: Bloedsomloop? (huid warm/koud, bloeddruk, pols (krachtig en regelmatig?), capillaire refill (centraal controleren), Buik – Bekken – Bovenbenen aftasten (hardheid voelbaar -> inwendige bloeding) D: Neurologische status? Verwardheid, BEFAST, glycemie, pupillen, (hoofd)pijn, WAPA-score E: Uiterlijke kenmerken? Fractuur, verwonding, verkleuring, temperatuur
R ecommendation	Wat is er nodig?

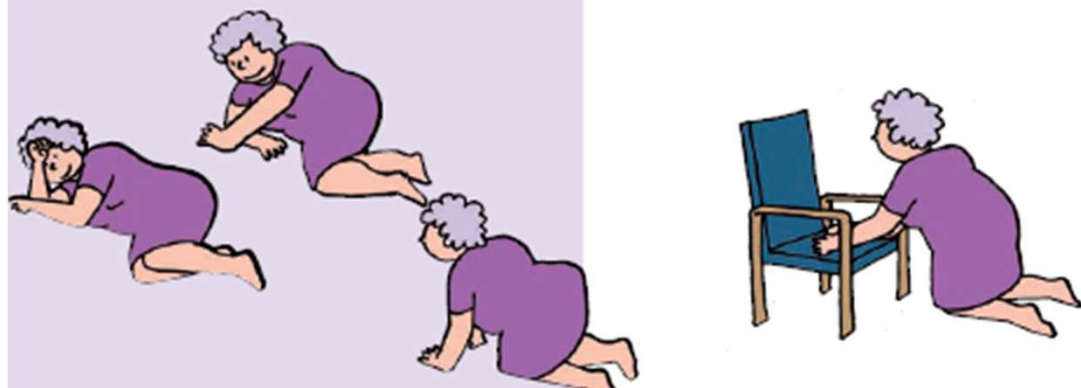


Patiënt mag recht geholpen worden

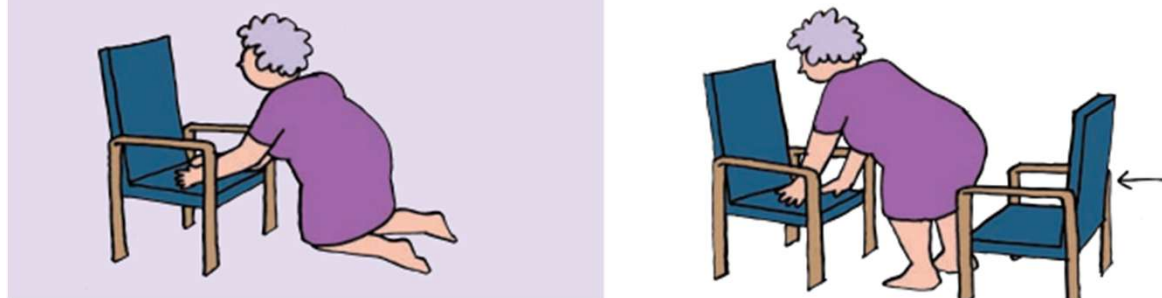


Patiënt kan nog steunen

Zelfstandig naar stoel vanaf grond na een val



Met lichte hulp naar stoel vanaf grond na een val (2 stoelen)



Disclaimer: Deze afbeelding is niet de grootste voorbeeldafbeelding van een val. Het is slechts een voorbeeld van een val. Het is niet de grootste voorbeeldafbeelding van een val. Het is slechts een voorbeeld van een val.



Deels



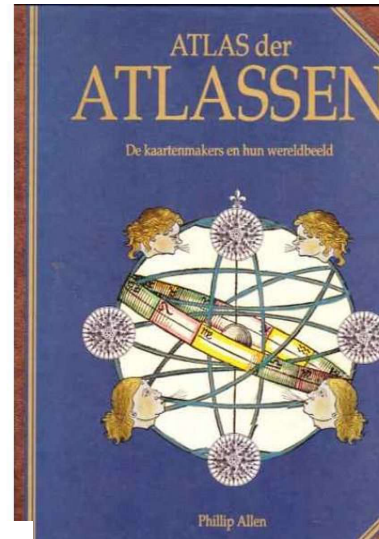
Patiënt kan niet meer steunen: met hulpmiddel = voorkeur



Opblaassystemen worden niet gebruikt in thuiszorg



Oprapen zonder hulpmiddel: nood breekt wet – aandacht voor risico's zorgverlener(s)





Met hulp van het bed



Oprapen zonder hulpmiddel: nood breekt wet – aandacht voor risico's zorgverlener(s)





WIT

GELE

KRUIS