

Ongevalprotocol N.V.O.S. Lutra

Handelen bij duikongevallen

- Maak aanwezigen bekend dat er een ongevalsituatie is**
- Spreek duidelijk af wie de leiding heeft**
- Laat EHBO-koffer en zuurstofset klaarzetten**
- Zorg dat communicatie mogelijk is als dat nodig mocht zijn (GSM)**

Ga verder op volgende blad

Eerste handeling bij een ongeval

Is het slachtoffer op de kant?

JA → 11

NEE → 4

Het slachtoffer is *niet* aan de kant

Is het slachtoffer zichtbaar aan de oppervlakte?

JA → 5

NEE → 7

Het slachtoffer is *aan* de oppervlakte

Doe het volgende

- Zend hulpverleners uit**
- Plaats uitkijken op hoge plaatsen die slachtoffer in de gaten houden**

Als slachtoffer op de kant: GA NAAR 11

Benaderen slachtoffer

- als slachtoffer *niet* ademt:
 - draai slachtoffer op rug
 - geef twee beademingen
 - blijf beademen (elke 5 seconden)
- breng slachtoffer naar de kant
 - verwijder materiaal slachtoffer
 - verwijder materiaal hulpverlener
 - Indien mogelijk horizontaal uit het water halen

GA NAAR 11

Het slachtoffer is *niet* aan oppervlakte

Is bekend waar slachtoffer laatst is gezien?

- vraag omstanders
- controleer duikstek
- ga na of slachtoffer echt zoek is

JA → 8

NEE → 9

Bekend waar slachtoffer laatst gezien

- Zend duikers uit met volledige uitrusting**
 - geef zoeklijn en markeerboeien mee
- Positioneer uitkijken op hoge plaats**
- Voer zoekpatroon uit op zoekplaats**

GEVONDEN

- breng slachtoffer omhoog en naar de kant

GA NAAR 11

NIET GEVONDEN

- STOP na half uur en schakel professionele hulp in

Onbekend waar slachtoffer laatst gezien

- Verzamel zoveel mogelijk snorkelaars
- Stel globaal zoekgebied vast
- Zet eventueel boot in met duikers
- Laat op lange rij zoeken naar bellenbaan

GEVONDEN

- breng slachtoffer omhoog en naar de kant

GA NAAR 11

NIET GEVONDEN

- STOP na half uur en schakel professionele hulp in



**Ongevalprotocol
N.V.O.S. Lutra**

Deel II

Patiënt is op de kant

Is de patiënt bij bewustzijn?

Reageert patiënt?

- Roep patiënt aan
- Geef een eenvoudig bevel
- Klap in de handen vlak bij het gezicht
- Rustig aanschudden aan de schouders

JA → 12

NEE → 13

Controleer en doe het volgende

- Laat patiënt liggen in de gevonden positie als mogelijk
- Controleer regelmatig vitale functies van patiënt
 - **A** demhaling
 - **B** ewustzijn
 - **C** irculatie

Beoordeling soort ongeval: GA NAAR 23

Controleer en doe het volgende

- Open de luchtweg via kinlift methode
- Inspecteer de mond
- Controleer ademhaling en polsslag

Ademt patiënt?

JA → 15

NEE → 14

Controleer circulatie

- Controleer pols *in de hals*
 - let op koude vingertoppen!!
- Controleer beide kanten *na elkaar*

Heeft patiënt circulatie?

JA → 16

NEE → 17

Doe het volgende

- Draai de patiënt op de rug en open de luchtweg
- Geef 10 mond-op-mond beademingen
- Blijf ademhaling en polsslag controleren
- Laat hulp bellen
- Geef gewenste informatie door (zie blad 21)
- Ga door met beademing (1 keer per 5 seconden) tot de patiënt weer ademt of tot hulpdiensten overnemen
- Indien de circulatie wegvalt, ga over op volledige reanimatie: **GA NAAR 17**

Patiënt is *bewusteloos, ademt niet, geen pols*

Doe het volgende

- Draai de patiënt op zijn rug

→ ROEP EERST OM HULP

- Laat om hulp bellen
- Geef gewenste informatie door (zie blad 21)

- Pas volledige reanimatie toe: **GA NAAR 18**

Start van volledige reanimatie

U moet direct starten met reanimatie

**Indien nog niet gedaan:
Stuur iemand weg om hulp te vragen**

Vraag of deze persoon terugkomt om te melden

GA NAAR 19

Doe het volgende

- Open de luchtweg met kinlift en inspecteer mond
- Geef 2 mond-op-mond beademingen
- Geef 15 hartmassages
- Controleer na 1 minuut op ademhaling en polsslag (geen hartmassage wanneer er polsslag is)
- Herhaal punten mond-op-mond beademingen en hartmassages in ritme **2 - 15**

Doe het volgende met twee hulpverleners

- Dit is vervallen ten gunste van reanimatie door 1 hulpverlener
- **GA NAAR 19**

20

Geef volgende informatie

- Plaats van ongeval en telefoonnummer van waar u belt
- ***Bij gebruik van GSM ook het gebied waar ongeval is***
- Geef aan welk soort hulp wordt gevraagd
- Ongeval: duikongeval, hartaanval, verkeersongeval, ...
- Bij gestarte reanimatie: ***Er is een reanimatie gaande.***
- Hoeveel personen hebben hulp nodig
- Toestand en klachten van patiënt(en) en al gegeven hulp
- Beatwoord alle andere vragen voordat wordt opgehangen
- ***Laat iemand bij de telefoon achter***
- Laat iemand wachten om de hulpdiensten op te vangen



**Ongevalprotocol
N.V.O.S. Lutra**

Deel III

Herkenning van duikongeval

Vertoont de patiënt zenuwsymptomen?

- verlamming
- stuipen
- spraakstoornissen

JA → 39

NEE → 24

Heeft de patiënt last van oogsymptomen?

- rood doorlopen ogen
- zwarte vlekken
- half-zichtveld

JA → 40

NEE → 25

Heeft de patiënt last van spraakstoornissen?

JA → 39

NEE → 26

Heeft de patiënt last van huidsymptomen?

- jeuk
- lokale kleurveranderingen v/d huid (vlekken, striemen)

JA → 43

NEE → 27

Herkennen van duikongevallen

**Heeft de patiënt last van
abnormale vermoeidheid?**

JA → 39

NEE → 29

Heeft de patiënt last van spier- en/of gewrichtspijnen?

JA → 39

NEE → 29

Heeft de patiënt last van oorsymptomen?

- duizeligheid
- doofheid
- pijn

JA → 45

NEE → 30

Herkennen van duikongevallen

**Heeft de patiënt last van
ademhalingsproblemen?**

JA → 49

NEE → 31

Ziet de patiënt er 'slecht' uit?

- bleek en grauw
- koud, klam
- dorstig
- onrustig

JA → 54

NEE → 32

Heeft de patiënt last van hoofdpijn?

KLOPPEND → 60

ALGEMEEN → 61

MIGRAINE → 42

NEE → 33

Heeft de patiënt last van buikkrampen?

JA → 80

NEE → 34

Heeft de patiënt last van rillingen, kou of afwezigheid?

JA → 56

NEE → 35

Herkennen van duikongevallen

**Heeft de patiënt een niet normale
lichaamstemperatuur?**

normaal is 37°C

VERHOOGD → 55

VERLAAGD → 56

NEE → 36

Is er een verwonding zichtbaar?

JA → 62

NEE → 37

Heeft de patiënt pijn die *niet* het gevolg is van een zichtbare verwonding?

JA → 65

NEE → 24



**Ongevalprotocol
N.V.O.S. Lutra**

Deel IV

Symptomen

Symptomen

- zenuwsymptomen, spraakstoornissen, abnormale vermoeidheid, spier- en gewrichtspijnen

Mogelijke oorzaken

- decompressieongeval: **GA NAAR 47**
- longoverdruk gevolgd door luchtembolie: **GA NAAR 48**

De patiënt heeft last van volgende oogsymptomen

- gezwollen rode ogen
- rood gezicht
- bloeditstoringen rond of in de ogen

JA → 72

NEE → 41

Andere oogsymptomen

- lichtflitsen
- zwarte vlekken
- wegvallen half-zichtveld

Mogelijke oorzaken

- decompressieongeval: **GA NAAR 47**
- longoverdruk gevolgd door luchtembolie: **GA NAAR 48**

Symptomen

- zeer zware hoofdpijn
- ‘sterretjes’ zien

Mogelijke oorzaken

- decompressieongeval: **GA NAAR 47**
- longoverdruk gevolgd door luchtembolie: **GA NAAR 48**

Ondervindt de patiënt één van de volgende problemen

- gelokaliseerde of algemene jeuk, ‘vlooienbeten’
- soort netelkoorts met jeuk, maar met kleurverandering en niveauverschil op het huidoppervlakte

JA → 47

NEE → 44

Andere huidsymptomen

- rode strepen in regelmatige vorm of op plaatsen waar naden van duikpak

DUIKPAKSQUEEZE: GA NAAR 70

- rode vlekken of onregelmatige rode strepen

VERGIFTIGING door netelcellen of ander contact met dieren (ook koraal): **GA NAAR 64**

Symptomen

- doofheid
- suizingen
- oorfluiten
- pijn

Mogelijke oorzaken

- verwonding door overdruk: **GA NAAR 46**
- decompressieongeval: **GA NAAR 47**

Symptomen

- meestal een scheur in het trommelvlies
- hevige pijn bij het scheuren die zeer snel weer afneemt
- evenwichtsstoornissen door water dat in middenoor binnendringt; verdwijnt na enig minuten
- aan oppervlakte pijnlijk gevoel
- doofheid
- lichte bloeding aan uitwendig gehoorgang

GA NAAR 77

Algemene symptomen

- sterke vermoeidheid of zwakte ergens in lichaam
- pijn in ledematen, in het bijzonder in elleboog, schouder, heup, knie
- gevoelloosheid
- verschijnselen treden meestal niet direct op
- vlekkerige huiduitslag, jeuk, ‘vlooiënbiten’
- evenwichtsstoornissen (met misselijkheid en braken)
- doofheid
- oorsuizen of oorfluiten
- bewusteloosheid
- symptomen verdwijnen niet

GA NAAR 73

Symptomen

- treedt acuut of snel op na een duik
- plotselinge verlamming (halfzijdig)
- pijn in de borst
- patiënt vaak bewusteloos
- evenwichtstoornissen, duizeligheid, bewusteloosheid
- blindheid of wazig zien
- stuiptrekken
- bloederig sputum
- ademhaling kan plots stoppen

GA NAAR 73

Mogelijk decompressieongeval: GA NAAR 47

Andere symptomen

- pijn in de longen
- oppervlakkige, snelle ademhaling

JA → 50

-
- blauwige huidskleur
 - verward
 - hoofdpijn
 - wijde pupillen

JA → 60

Vier aandoeningen mogelijk

- ***Moeilijke ademhaling, hoesten, (bloederig spuug):***
algemeen longbeschadiging: **GA NAAR 51**
- ***Verlammingen:*** luchtembolie: **GA NAAR 48**
- ***Snelle ademhaling, niet symmetrisch bewegende borstkast:*** pneumothorax: **GA NAAR 52**
- ***Pijn achter borstbeen, moeilijke ademhaling; gezwollen hals:*** emfyseem: **GA NAAR 53**

Symptomen

- moeilijke ademhaling
- pijnlijke ademhaling
- hoesten en soms bloed spuwen

GA NAAR 74

Algemene symptomen

- snelle, ondiepe en pijnlijke ademhaling
- kortademigheid
- de borstkas beweegt niet symmetrisch
- pijn in de borst
- cyanosis (blauwe huid, lippen of nagels)

GA NAAR 76

Symptomen mediastinaal emfyseem

- stekende pijn achter het borstbeen
- ademhalingsmoeilijkheden; pijn bij inademen
- slikklachten

Symptomen halsemfyseem

- ademhalingsmoeilijkheden
- dikke, opgeblazen hals; krakend gevoel in de hals
- moeilijk spreken
- moeilijk slikken
- benauwdheid

GA NAAR 75

Symptomen

- onrustig
- verward
- klamme/bleke huid
- spitse neus
- snelle oppervlakkige ademhaling
- dorst
- holle oogkassen

GA NAAR 81

Symptomen

- warm en rood gezicht
- duizeligheid; misselijkheid; braken
- niet goed kunnen zien
- krampen
- sterk zweten; kan ook droge huid
- hoofdpijn
- verhoogde temperatuur; kan ook normale temperatuur

GA NAAR 82

Symptomen

- ernstig koude gevoel; verlaagde lichaamstemperatuur; koude, blauwe huid
- continue huiveren
- pijnlijke handen, voeten en knieën
- opwinding
- verminderd tastgevoel
- afgenomen spierkracht
- spierkramp

GA NAAR 57

Lichte onderkoeling

- aanvankelijk alert, later verward, traag, agressief
- moe, zwak
- bleke, koude huid
- snelle pols, snelle ademhaling
- rillen (maar niet zo sterk als bij afkoeling)

 Matige onderkoeling

- afwezig, gedesoriënteerd
- wijde pupillen
- afname reflexen

 Ernstige onderkoeling

- trage, afwezige polsslag
- shock
- langzame ademhaling

GA NAAR**→ 78**

Symptomen

- afwezigheid ademhaling
- hartstilstand
- blauwe kleur

GA NAAR 83

Symptomen

- bleke, blauwe verkleuring huid
- koud, braken
- rusteloos, verward, opgewonden
- hoofdpijn
- snelle, piepende ademhaling; kortademig
- helder tot rood sputum om de mond
- wijde pupillen
- coma

GA NAAR 84

Symptomen

- zware, kloppende hoofdpijn
- snelle pols
- oppervlakkige ademhaling
- duizelig, misselijk
- moe, slaperig, bewusteloos
- oorsuizen
- kersenrood verkleurde nagelbedden en lippen

GA NAAR 85

Symptomen

- kortademig
- snelle ademhaling
- transpireren
- hoofdpijn
- verward
- duizeligheid
- krampaanvallen

GA NAAR 86

Symptomen

- huid beschadigd
- bloedingen
- *is patiënt gebeten door (zee)dier?*

Andere symptomen

- vreemde positie ledematen
- moeite met bewegen of kan niet lopen
- pijnlijk gevoel in gewrichten

GA NAAR 66

NEE → 93

JA → 63

Symptomen

- sterke pijn op aangetaste plaats
- huid beschadigd; rafelige beetvorm
- open wond
- bloedingen

ZIE OOK BLAD 64 VOOR VERGIFTIGING

GA NAAR 87

□ Symptomen

- roodheid en/of zwelling
- pijn
- brandend gevoel, jeuk
- warm gevoel, zweten
- overgeven
- duizeligheid
- gevoelloosheid
- verlammingen
- ademhalingsproblemen

GA NAAR 88

GA NAAR

- Gebit 68
- Sinussen 69
- Middenoor 71
- Gewricht 66
- Ledematen 66

Symptomen

- pijn
- niet in staat lichaamsdeel te bewegen
- zwelling

Is er sprake van ongewone stand van lichaamsdeel of een uitwendige wond?

JA → 89

NEE → 90



**Ongevalprotocol
N.V.O.S. Lutra**

Deel V

Behandeling

- Geen bijzondere behandeling mogelijk**
- Contact zoeken met tandarts**

68

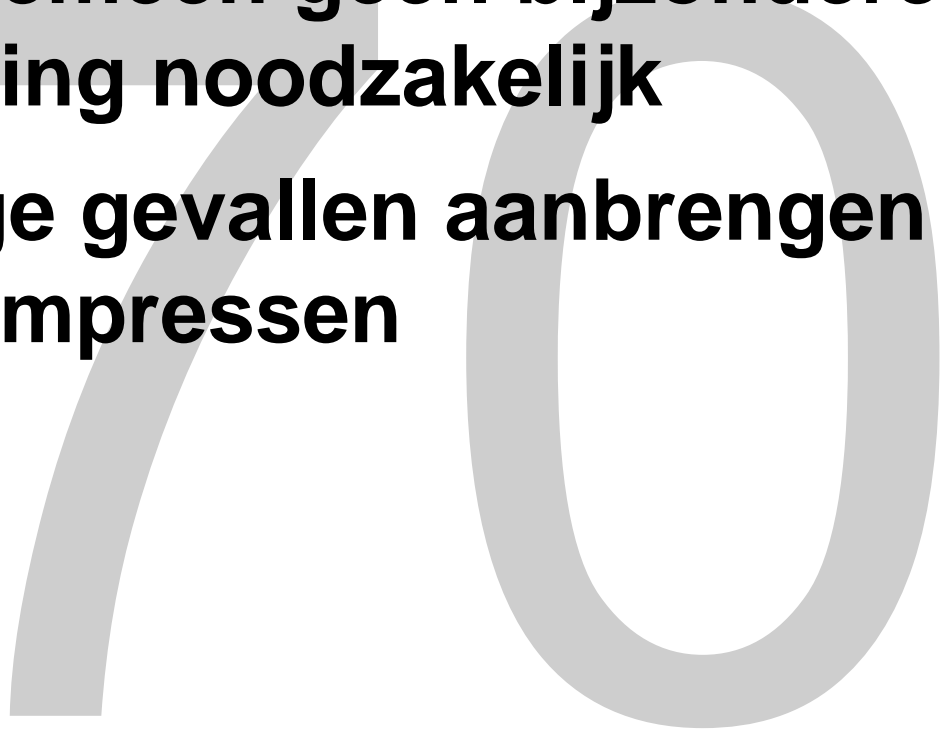
Symptomen

- hoofdpijn
- pijn boven op hoofd of boven, onder ogen
- pijn in bovenkaak
- soms bloed uit neus

Zout water snuiven

Bij geen verbetering: niet duiken

- In het algemeen geen bijzondere behandeling noodzakelijk
- In ernstige gevallen aanbrengen van koude kompressen



Symptomen

- plotselinge vermindering van opkomende pijn in oor
- evenwichtsstoornissen
- duizeligheid
- misselijkheid
- braakneigingen
- gestoord richtingsgevoel
- gehoorvermindering

Steriel afdekken als bloed uit oor komt

Vervoer naar huisarts

- Eventueel koude kompressen aanbrengen**
- Bij blijvende stoornissen aan het zien arts raadplegen**

72

Decompressieongeval of luchtembolie

- 100% zuurstof toedienen: GA NAAR 91**
- reanimatie indien nodig: GA NAAR 18**
- Bij bewustzijn: patiënt zelf meest comfortabele houding laten bepalen**
- Indien bewusteloos: stabiele zijligging**
- Bij bewustzijn patiënt flink laten drinken**
- Patiënt *direct* naar een centrum met recompressiemogelijkheid overbrengen**
 - Ga naar 97 en verder voor adressen

- 100% zuurstof toedienen: GA NAAR 91**
- reanimatie indien nodig: GA NAAR 18**
- Bij bewustzijn: patiënt zelf meest comfortabele houding laten bepalen**
- Indien bewusteloos: stabiele zijligging**
- Bij bewustzijn patiënt flink laten drinken, tenzij bij shock (zie 54 voor symptomen)**
- De patiënt moet naar een ziekenhuis voor verdere behandeling**

- Indien nodig reanimatie toepassen**
- Halfzittende houding indien bij kennis**
- 100% zuurstof toedienen: GA NAAR 91**
- Laten vervoeren naar ziekenhuis**

- Indien nodig reanimatie toepassen**
- 100% zuurstof toedienen: GA NAAR 91**
- Stabiele zijligging; zorg dat de goede long boven ligt**
- Vervoer regelen naar ziekenhuis**

Let op: klachten kunnen mild zijn

Longoverdrukverwonding oren of ogen

Longoverdrukverwonding aan de oren

- keel-, neus- en oorspecialist raadplegen
- in afwachting niet snuiten

Longoverdrukverwonding aan de ogen (brilsqueeze)

- GA NAAR 72

Verdere afkoeling voorkomen

- natte kleren uit
- uit de tocht houden
- gebruik droge, niet verwarmde dekens in een warme omgeving
- warme, zoete dranken geven
- warme douche of warm bad; ledematen over de rand van het bad houden

Afkoeling kan overgaan in onderkoeling; dan GEEN bad of douche!

- Patiënt zo min mogelijk bewegen**
- Indien reanimatie: 60 keer per min. (*niet* 80-100!)**
- Verdere afkoeling voorkomen**
 - natte kleren uit en uit de tocht houden
 - breng patiënt in een warme omgeving
 - warme, zoete dranken geven (geen alcohol)
 - in dekens wikkelen
 - zuurstof toedienen (ga naar 91)
- Vervoer regelen naar ziekenhuis**

Symptomen

- pijnlijke buikkrampen
- vol gevoel in buik
- boeren, winderigheid
- diarree

Indien mogelijk iets afdalen (max. 6 m)

Boeren en winden laten

Laten toedienen van antikrampmiddel als problemen blijven

- Direct hulp inroepen en vervoer regelen**
 - Vermelden dat het om een shocktoestand gaat
- ABC: Ademhaling, bewustzijn en circulatie controleren**
- Patiënt geruststellen**
- Knellende kleding losmaken**
- Beschermen tegen afkoelen**
- Zuurstof toedienen: GA NAAR 91**
- Niet opwarmen; niets te eten of drinken**

- Naar koele plek
- Duikpak verwijderen
- Koelen met natte handdoeken
- Afsponzen
- Spierkrampen: fysiologische zoutoplossing laten drinken

Heimlich manoeuvre uitvoeren

- kan overgeven veroorzaken gevolgd door herstel ademhaling

Vitale functies controleren

- beademen of reanimatie nodig: **GA NAAR 17**

Pas zuurstof toedienen als patiënt zelfstandig ademt: GA NAAR 91

- Voorkom verdere afkoeling**
- Eventueel mond-op-mond/neus-beademing**
- Stabiele zijligging (geen braaksel in longen)**
- Toedienen van zuurstof: GA NAAR91**
- Zo nodig reanimatie: GA NAAR 17**
- Patiënt moet naar ziekenhuis**

- Zuurstof toedienen**
- Frisse lucht**
- Arts waarschuwen**

85

- Zo nodig reanimatietechnieken**
- Frisse lucht**

- Let op: kan gevolg zijn van slechte apparatuur**
 - laat apparatuur nakijken
 - doe het voortaan rustiger aan

- Verwijderen van eventuele vreemde voorwerpen in wondgebied**
- Drukverband aanbrengen totdat bloeden stopt**
- Afspoelen van wond met water**
- Half uur in heet water (45-50 graden)**
- Als pijn wat afgenomen: wond afdekken**
- Vervoer naar ziekenhuis**

- Schoonsoepen van aangetast gebied met zout water
- Wond spoelen met verdunde azijn of verdunde ammoniak oplossing
- Getroffen lichaamsdeel half uur onderdompelen in warm water (45-50 graden)
- Bij ernstige gevallen medische hulp

- Getroffen lichaamsdeel zo onbeweeglijk mogelijk houden**
- Steun en rust geven aan getroffen deel**
- Bij open botbreuk wond afdekken**
- Zorg voor deskundige hulp**

- Intensief koelen getroffen lichaamsdeel gedurende minstens 10 minuten**
- Rust en steun geven aan getroffen lichaamsdeel**
- Omhoog leggen van getroffen lichaamsdeel**
- Aanbrengen van een drukverband**

Toedienen van zuurstof (1)

Ademt de patiënt?

JA → 92

NEE → 14

- 1 **Open fles (*linksom!*)**
- 2 **Stel de uitstroming op 10-15 l/min**
- 3 **Vul de bufferzak (*vinger op instroom in het masker!!*)**
- 4 **Plaats masker over gezicht**
- 5 **Trek de elastieken aan**
- 6 **Controleer dat bufferzak niet wordt leeggeademd**
 - verhoog stroomsnelheid als bufferzak leeg wordt gezogen
- 7 **Laat van tijd tot tijd water drinken**

- Klein wondje of blaar
- Grotere wond die weinig bloedt of vocht afscheid (bijv. schaafwond)
- Lichte tot matig bloedende wond
- Matige tot ernstig bloedende wond
- Desinfectie met ontsmettingsmiddel afdekken met pleister
- Desinfectie; afdekken steriel verbaas; fixeren met kleefpleister
- Snelverband
- Steriel gaas en verbandwatten; omwinden met ideaalwindsel
Als bloeding niet stopt: over eerste verband verbandwatten, vette watten en ideaalwindsel

- Kneuzing
- Lichte verstuiking zonder zwelling
- Matige tot ernstige verstuiking met zwelling
- Botbreuk of hevige pijn van sleutelbeen, arm of schouder
- Bloed uit gehoorgang
- Brandwond
- Vette/synthetische watten rondom gekneusd lichaamsdeel, hierover ideaalwindsel
- Omwinden met ideaalwindsel
- Synthetische watten ombinden met ideaalwindsel
- Lichaamsdeel zo min mogelijk bewegen; mitella aanbrengen
- Afdekken met steriel gaas
- Koelen (10-15 min lauw water), kleding niet verwijderen; niets aanbrengen tenzij speciaal gaas voor brandwonden



**Ongevalprotocol
N.V.O.S. Lutra**

Deel VI

**Gegevens behandelende
instellingen**

Algemene alarmeringsnummers

Nederland 112

België 100

Amsterdam - Universiteit van Amsterdam

Academisch Medisch Centrum
Meibergdreef 9
1105 AZ Amsterdam Zuidoost

tel 020 5669111

fax 5664440 (Algemeen faxnummer)

Dr. D.J. Bakker

D.J.Bakker@amc.uva.nl

Bergen op Zoom

Stichting Hyperbaar Centrum Oosterschelde
Vriens Duikbedrijf
Van Konijnenburgweg 151
4612 PL Bergen op Zoom

tel 0164 240552
fax 0164 214349

Alarmnummer 06 54775885

Den Helder

Dag en nacht bereikbaar voor duikongevallen

Duiktechnisch Centrum Koninklijke Marine

Bassingracht 106

Postbus 10.000

1780 CA Den Helder

.

0223 653076 (tijdens dienst)

0223 658220 (na dienst)

Rotterdam

***LET OP DIT IS EEN PARTICULIERE VOORZIENING EN
KOST DUS GELD!***

Smit Berging
Waalhaven OZ 151
Rotterdam

010 4291233 (dag & nacht)

Zeebrugge

Marinebasis Zeebrugge

Graaf Jansdijk 1

8380 Zeebrugge

tel. +32 50 55 86 89 (kantooruren)

tel. +32 20 55 87 13 (buiten kantooruren)

Brussel

Centrum voor Hyperbare Zuurstoftherapie

Militair ziekenhuis 'Koningin Astrid'

Bruynstraat 2000, 1120 Brussel

tel. +32 2 2622282

Antwerpen

Hyperbaar Centrum U.Z. Antwerpen

Wilrijkstraat 10

B-2650 Edegem

Tel.: +32-38213055

Bergen op Zoom

Ziekenhuis Lievensberg, Boerhaveplein 1, 0164 278000

Goes

Oosterschelde ziekenhuis, 's-Gravenspolderseweg 114, 0113 234000

Spijkenisse

Ruwaard van Putten Ziekenhuis, Ruwaard van Puttenweg 500,
0181 658888

Vlissingen

Ziekenhuis Walcheren, Koudekerkseweg 88, 0118 425000

Zierikzee

Zweedse Rode Kruis Ziekenhuis, Kon. Gustaafweg 2, 0111 430000

DAN Europe

P.O.Box DAN

64026 Roseto (Te)

Italy

tel +39 085 893 0333

fax +39 085 893 0050

Voor medisch advies (24 uur per dag bereikbaar)

tel. +41 1 383 1111

Zorg voor het volgende

- Noteer duikprofiel van de patiënt
- Noteer naam en verdere gegevens van de patiënt
- Geef een eventuele duikcomputer mee naar ziekenhuis
- Zorg dat de duikapparatuur veilig wordt opgeborgen
 - niets uit elkaar halen!!
 - niets afsluiten

 Houd de buddy in de gaten **Maak een ongevalrapport**

Als twee verwijzingen worden gegeven geeft de eerste de symptomen aan en de tweede de voorgestelde behandeling

Afkoeling	56	78	Kooldioxide verg.	61	86
Beetwonden	63	87	Koolmonoxide verg.	60	85
Bijna-verdrinking	59	84	Longbeschadiging	51	
Botbreuk	89		Longoverdruk	45	50
Buikkrampen	80			74	77
Decompressie	47	73	Luchtembolie	48	73
Duikerskoliek	80		Migraine	42	
Emfyseem	53	75	Onderkoeling	57	79
Kneuzing	66	90	Pijn; gebit	68	

Pijn; gewricht	66
Pijn; ledematen	66
Pijn; middenoor	71
Pijn; sinussen	69
Pneumothorax	52
Shock	54
Verdrinking	58
Vergiftiging	64
Verstuiking	66
Warmtebeleving	55

76

81

83

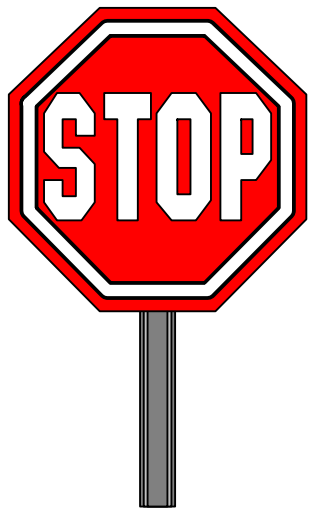
88

90

82

Er is bij de samenstelling van dit protocol voornamelijk gebruik gemaakt van

- Informatie van Centrum ter Verspreiding van de Duiksport (<http://bewoner.dma.be/CVDDUIK/medilist.htm>)
- Diving Medicine on line (<http://www.gulftel.com/~scubadoc/>)
- PADI Rescue manual en Divemaster manual
- Cursusboek Sportduiken (NOB)
- Eerste hulp bij duikongevallen (NOB)



Ik ben **geen** medicus en dus kan het zijn dat er vergissingen zijn ingeslopen. Vanwege het belang dat ik hecht aan dit document sta ik dan ook open voor iedereen die zou willen bijdragen aan het verbeteren van dit protocol, of die andere vragen heeft (zie notes bij sheet 1 voor contact informatie).