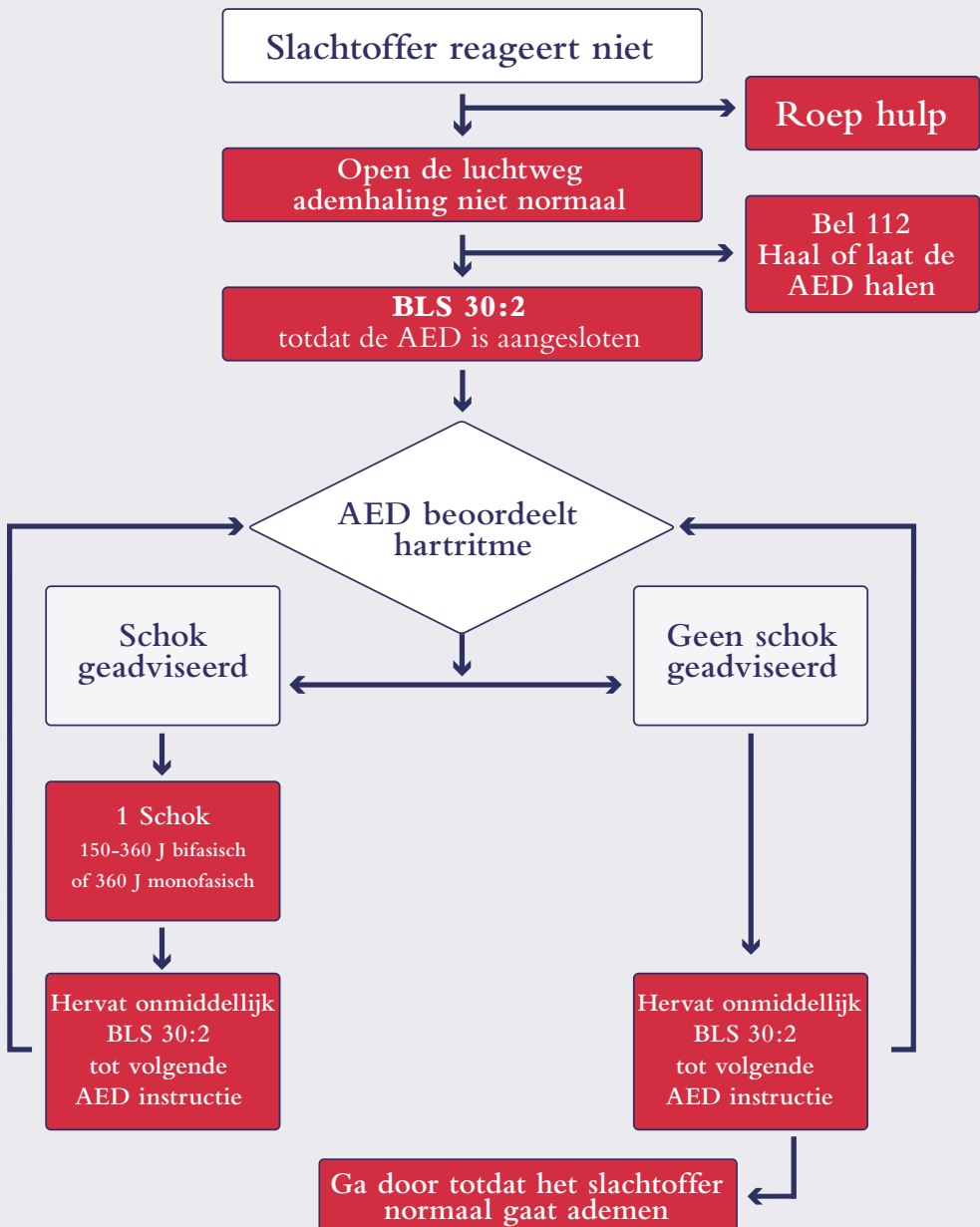


Algoritme voor het gebruik van de AED



Het gebruik van de Automatische Externe Defibrillator (AED)

Introductie

Deze richtlijnen zijn gebaseerd op de uitgave van de European Resuscitation Council, gepubliceerd in december 2005.

De handelingen die de hulpverlener zelf uitvoert wijken niet wezenlijk af van de richtlijnen van 2002. De hulpverlener beoordeelt of het gebruik van de AED nodig is, zet het apparaat aan, plakt de elektroden op het slachtoffer en voert de gesproken opdrachten uit.

De gesproken opdrachten zijn echter wel essentieel gewijzigd. Uit onderzoek blijkt dat de gesproken opdrachten ertoe leiden dat de hulpverlener hartmassage en beademing aanzienlijk langer onderbreekt dan strikt noodzakelijk is. Dit heeft geleid tot aanpassing van de gesproken instructies, hetgeen moet leiden tot méér reanimatie met minder onderbrekingen.

De veranderingen in energieadvies staan beschreven en uitgelegd in het hoofdstuk 'Specialistische reanimatie voor volwassenen'.

Veranderingen in de richtlijnen van het gebruik van de AED

- Ga zo veel mogelijk door met de basale reanimatie tijdens het aanbrengen van de elektroden.
- Programmeer de AEDs zo dat ze één enkele schok geven en daarna meteen instructie geven voor 2 minuten ononderbroken basale reanimatie.
- De energiekeuze voor de AED volgt de gegeven aanbeveling voor manuele defibrillatoren.
- Na een defibrillatieschok controleert de AED het effect van de schok niet. Ook vervalt de opdracht te controleren op pulsaties of andere tekenen van leven.
- De standaard AEDs mogen ook worden gebruikt voor het defibrilleren van kinderen van 1-8 jaar als er geen voor kinderen aangepaste AED voorhanden is.

Dit staat verder beschreven in het hoofdstuk 'Basale reanimatie van kinderen'.

AED-typen

AEDs zijn betrouwbare, veilige, computergestuurde apparaten die een defibrillatie-schok kunnen geven aan slachtoffers met een hartstilstand, mits veroorzaakt door een schokbaar ritme. Met gesproken, en soms visuele opdrachten geeft de AED de hulpverlener aan wat hij moet doen.

Zowel de leek als de professionele zorgverlener kan dit apparaat gebruiken.

Er bestaan twee soorten AEDs. De semi-automatische geeft alleen het advies om een schok toe te dienen. De hulpverlener moet zelf op een knop drukken om de schok te geven. Het andere type AED is de volautomatische, die de schok vanzelf geeft.

Alleen professionele hulpverleners mogen bij sommige typen semi-automatische AEDs het apparaat zodanig instellen dat zij zelf bepalen of een schok nodig is.

Volgorde van handelen bij het gebruik van de AED

Onderstaande geldt voor zowel de semi- als de volautomatische AED.

1. **Zorg ervoor dat het slachtoffer, de omstanders en uzelf veilig zijn.**
 - Verdeel de taken als u met een tweede hulpverlener bent.
2. **Als het slachtoffer niet reageert en niet normaal ademt:**
 - Laat iemand via 112 een ambulance bellen en de AED halen. Laat melden dat het om een reanimatie gaat. Als u alleen bent doet u dit zelf; hiervoor moet u misschien het slachtoffer alleen laten.

3. **Begin direct de basale reanimatie volgens de huidige richtlijnen.**

4. **Zodra de AED er is:**

- Zet de AED aan en bevestig de elektroden op de ontblote borstkas. Als er een tweede hulpverlener bij is gaat deze door met de basale reanimatie. Sommige AEDs starten automatisch na het openen van de deksel.
- Voer de gesproken/visuele opdrachten uit.
- Zorg ervoor dat niemand het slachtoffer aanraakt als de AED het hartritme analyseert.

5a. **Bij een schokadvies:**

- Zorg ervoor dat niemand het slachtoffer aanraakt.
- Druk op de schokknop zodra de AED dit adviseert.
Een volautomatische AED geeft de schok zelf.
- Volg de instructies van de AED exact op.

5b. **Bij geen schokadvies:**

- Hervat meteen de basale reanimatie met een hartmassage-beademingsverhouding van 30:2.
- Volg de instructies van de AED exact op.

6. **Blijf de instructies van de AED opvolgen totdat:**

- Professionele zorgverleners de reanimatie overnemen;
- het slachtoffer normaal begint te ademen;
- u uitgeput bent.

Voiceprompts

De voiceprompts, ofwel de gesproken/visuele instructies, kunnen meestal van tevoren worden geprogrammeerd. De Nederlandse Reanimatie Raad beveelt aan de voiceprompts als volgt in te stellen:

- Eén enkele schok bij een schokbaar ritme.
- Geen controle van ritme, ademhaling of pulsaties na die ene schok.
- Opdracht om direct de basale reanimatie te hervatten na de schok. Het geven van hartmassage aan een slachtoffer met spontane circulatie is niet schadelijk.
- De duur van de basale reanimatie is 2 minuten tot de heranalyse van het hartritme.

AED gebruik bij kinderen

De door een AED afgegeven energie is sterker dan voor kinderen wordt aanbevolen. Er zijn daarom speciale aangepaste AEDs beschikbaar. Deze hebben speciale elektroden die ervoor zorgen dat het kind minder stroom ontvangt. Andere AEDs hebben de aanpassing in het inwendige van de AED uitgevoerd. Gebruik deze aangepaste AEDs bij kinderen tussen de 1 en 8 jaar. Is deze niet aanwezig, gebruik dan toch een AED met de gewone elektroden. Er is onvoldoende onderzoek gedaan naar het gebruik van de gewone elektroden bij kinderen jonger dan 1 jaar om een uitspraak te doen over het gebruik in deze groep.