

Nieuwe Reanimatierichtlijnen

1

Elke Seconde Telt: Reanimatie Buiten het Ziekenhuis

DE SITUATIE IN CIJFERS



Dit is het wekelijkse gemiddelde buiten het ziekenhuis.

Profiel: Man (70%), 67 jaar, thuis (70%)



Er is vaak iemand aanwezig die direct kan handelen.

DE CRUCIALE ROL VAN DE OMSTANDER



85%

Start reanimatie vóór aankomst van de ambulance
Omstanders beginnen vaak al met de hulpverlening.



65%

Heeft een AED aangesloten vóór de ambulance er is
De snelle inzet van een AED door omstanders is van levensbelang.



Burgerhulpverleners: 2,5 minuut sneller

Ze zijn gemiddeld aanzienlijk sneller ter plaatse dan de ambulance.

NotebookLM

2

Herziene keten van overleving:



3

Vraag 1: Welke klachten/waarschuwingssignalen kunnen slachtoffers voorafgaand aan de reanimatie ervaren?



4

Waarschuwingssignalen voorafgaand aan de reanimatie:

- Drukkende pijn op de borst
- Uitstralende pijn naar de armen of schouderbladen, hals, kaak of maagstreek
- Zweten, misselijkheid en braken
- Kortademigheid, moeheid en duizeligheid

Veel slachtoffers hebben in de uren voorafgaand aan de reanimatie al klachten, bij twijfel bel 112, snelle herkenning kan een circulatiestilstand voorkomen.

5

Vraag 2: Hoeveel procent van de reanimatie slachtoffers heeft een agonale ademhaling?



6

Video gaspen:

7

Meldkamerinstructie bij reanimatie



NO: Geen bewustzijn



NO: Geen normale ademhaling of twijfel



GO: Start onmiddellijk met reanimatie

In 80% van de gevallen is de reanimatie herkend en aangevangen voor aankomst van de ambulance. Snel herkennen en alarmeren leidt tot een snellere opstart van de reanimatie en bescherming van de hersenen. Meldkamer helpt middels reanimatiebegeleiding en hulp bij het lokaliseren van een AED.

8

Vraag 3: Elke minuut uitstel van defibrillatie leidt tot hoeveel % lagere kans op overleving?

Elke minuut uitstel van defibrillatie leidt tot 6% lagere kans op overleving.



Daarom wijziging in reanimatierichtlijn:



ALLEEN?

Je laat het slachtoffer maximaal 1 minuut alleen om een AED te halen.

Vraag 4: In geval van een reanimatie op bed of op de bank moet een slachtoffer altijd eerst verplaatst worden naar een harde ondergrond.

- Waar/niet waar

Borstcompressies zo kort mogelijk onderbreken:

- Het onderbreken van borstcompressies is ongunstig voor de uitkomst van de reanimatie.
- Borstcompressies worden bij voorkeur uitgevoerd op een harde ondergrond indien dit zonder vertraging mogelijk is.
- Het verplaatsen van een slachtoffer naar een harde ondergrond heeft geen prioriteit.
- Bij reanimatie op een zachte ondergrond moet aandacht worden besteed aan de diepte van de compressies om de effectiviteit te waarborgen.
- Streef naar maximaal vijf seconden onderbreking van borstcompressies voor het beademen
- Geef 2 beademingen binnen 5 seconden, ga zoveel mogelijk door met reanimeren tijdens het bevestigen van de AED-elektroden en start direct na de schok de reanimatie weer op.



13

Vraag 5: Wat is belangrijk bij het aansluiten van de AED?

BHV Herhaling Eerste Hulp 2026

14

Meer nadruk op zorgvuldig plakken van de elektroden

- Sluit de AED-elektroden zo snel mogelijk aan.
- Eén elektrode wordt op de borstkas geplaatst direct onder het rechter sleutelbeen, dicht tegen het midden van de borstkas.
- De andere elektrode wordt enkele centimeters onder het midden van de linker oksel geplaatst.
- Laat de AED ingeschakeld nadat de circulatie is teruggekeerd en laat de elektroden zitten.
- Advies: AED-elektroden die voor alle leeftijden universeel zijn, zodat geen kostbare tijd verloren gaat met het wisselen van de elektroden.

Figuur 4.3: Plaats van de elektroden van de AED

BHV Herhaling Eerste Hulp 2026

15

Vraag 6: In welke houding leg je een slachtoffer na een succesvolle reanimatie?

- A: Stabiele zijligging
- B: Rugligging met hoofdkantel-kinliftmethode

BHV Herhaling Eerste Hulp 2026

16

Rugligging met hoofdkantel-kinliftmethode:

- Geen stabiele zijligging meer toepassen na een reanimatie bij bewusteloosheid, waarbij duidelijk een normale ademhaling aanwezig is, maar rugligging met de hoofdkantel-kinliftmethode.
- Hierbij kan de ademhaling goed bewaakt worden en de reanimatie direct opgestart worden, als de ademhaling en circulatie weer wegvallen.
- Bij braken snel op de zij draaien.
- Ben je een geoefende hulpverlener of moet je het slachtoffer alleen laten? Dan kun je de stabiele zijligging wel toepassen.

Vraag 7: Je bent begonnen met reanimeren en treft een niet-reanimatiepenning aan om de hals van het slachtoffer, wat doe je?

- A: Je gaat door met reanimeren
- B: Je mag zelf kiezen of je stopt of doorgaat met reanimeren
- C: Je moet stoppen met reanimeren



Het starten of het niet starten van een reanimatie.

- Wanneer een niet-reanimatieverklaring wordt aangetroffen, dient de reanimatie gestopt of niet gestart te worden.
- First responders starten altijd met reanimeren tenzij:
 - Er gevaar dreigt
 - Overduidelijk is dat reanimatie niet zinvol meer is
 - Wanneer een naar het slachtoffer te herleiden wilsverklaring wordt aangetroffen, waaruit blijkt dat het slachtoffer niet gereanimeerd wil worden.
- Tijdens of voorafgaand aan een reanimatie wordt door de first responders niet actief gezocht naar een niet-reanimatieverklaring, -penning, etc. Dit om onnodige vertraging te voorkomen en de kans op overleven te vergroten.

8: Welke waarschuwingssignalen voor een naderende circulatiestilstand zie je bij baby's en kinderen?



Herken waarschuwingssignalen:

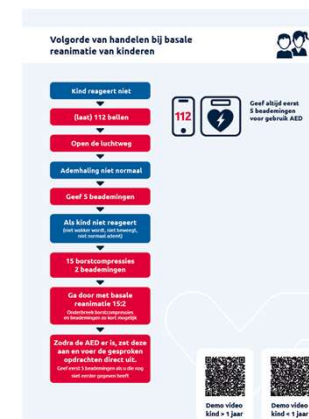
- Benauwdheid
- Sufheid
- Blauwe verkleuring
- Verminderd bewustzijn
- Vertrouw op je niet-pluis gevoel, neem bij twijfel altijd contact op met de huisarts

9: Wanneer bel je 112 bij een reanimatie van baby of kind?

- A: Na 5 beademingen
- B: Na 1 minuut reanimeren
- C: Na de ademhalingscontrole
- D: Na de bewustzijnscontrole

Moment van alarmeren bij reanimatie gelijkgetrokken:

- Bij het vaststellen van bewusteloosheid wordt altijd direct 112 gealarmeerd, ongeacht het een baby of kind betreft en ongeacht je alleen bent of niet.
- Als je alleen bent, bel je direct 112 en start je de reanimatie. Je gaat niet zelf de AED halen. Kinderen verbruiken meer zuurstof, dus zo min mogelijk onderbreking van beademen en borstcompressies is belangrijk.
- AED bij kinderen aansluiten na de eerste 5 beademingen.
- Als het kind eruitziet als een volwassene reanimeer je volgens de volwassen richtlijnen.



Vraag 10: Waar bevestig je de AED elektroden bij een kind?

Plaatsing AED elektroden bij baby's en kinderen voor-achterwaarts

- Plaats de AED elektroden voor-achterwaarts bij kinderen die gemakkelijk op de zij gedraaid kunnen worden
- Plaats de voorste elektrode op het midden van de borstkast (iets meer links dan rechts van het borstbeen) Plaats de achterste elektrode in het midden van de rug tussen de schouderbladen.
- Bij kinderen die niet gemakkelijk op de zij gedraaid kunnen worden, plaats je de elektroden op dezelfde manier als bij volwassenen.



Figuur 7.5 - Aanbrengen elektroden



Figuur 7.6 - Aanbrengen elektroden

Twee-duimen-omcirkeltechniek (TDOT) bij verslikking én reanimatie kind jonger dan 1 jaar.

- Borststoten bij verslikking van een baby worden op dezelfde manier uitgevoerd als de borstcompressies (twee duimen op het borstbeen terwijl je de borstkast omvat).**
- Plaats van duimen bij borstcompressies baby reanimatie duidelijker omschreven: Midden op de borstkast, op de onderste helft van het borstbeen.

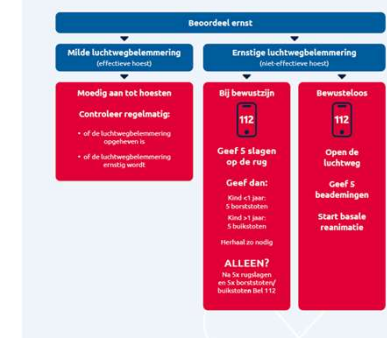


Figuur 7.10 - Borststoten bij verslikking jonger dan één jaar



Figuur 7.3 - Borstcompressies bij kind jonger dan één jaar.

Volgorde van handelen bij verslikking/ verstikking van een kind



Samenvatting wijziging reanimatierichtlijnen:

- Snelle herkenning kan een circulatiestilstand voorkomen.
- Meldkamerinstructies NO-NO-GO hulp bij reanimeren en lokaliseren AED.
- Als je alleen bent, laat je het slachtoffer maximaal 1 minuut alleen om de AED te halen.
- Verplaatsen naar een harde ondergrond heeft geen prioriteit.
- Streef naar maximaal vijf seconden onderbreking van de borstcompressies voor de beademingen.
- Borstcompressies midden op de borstkas op de onderste helft van het borstbeen.
- Meer nadruk op het zorgvuldig plakken van de AED-elektroden.
- Na een succesvolle reanimatie slachtoffer in rugligging laten liggen en ademhaling bewaken door middel van de hoofdkantel-kinliftmethode.
- Wanneer een niet-reanimatieverklaring wordt aangetroffen, dient de reanimatie gestopt of niet gestart te worden.
- Moment van alarmeren gelijkgetrokken voor baby, kind, volwassenen en alleen of met omstanders: altijd alarmeren bij vaststellen bewusteloosheid.
- Als het kind eruitziet als een volwassenen dan wordt geadviseerd het kind te reanimeren volgens de volwassen reanimatierichtlijnen.
- Verslikking baby twee-duimen-omcirkeltechniek (TDOT) bij borststoten toepassen.

