

Overzicht van wijzigingen LPA 8.1;

1 juli 2016

Hoofdstuk	Hoofdstuk naam	Protocol Colofon	Release_Notes
1	1. Inleiding	1. Inleiding	LPA 8.1: ISBN nummer gewijzigd
1.1	1. Inleiding	1. Inleiding	LPA 8.1: Voorwoord aanvulling LPA 8.1 ongewijzigd
1.2	1. Inleiding	1. Inleiding	LPA 8.1: Voorwoord ongewijzigd
1.3	1. Inleiding	Methodiek	LPA 8.1: Voorwoord ongewijzigd
2.1	2. Voorbereiding	Grootschalig incident	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
2.2	2. Voorbereiding	Grootschalig incident primaire triage	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
2.3	2. Voorbereiding	Grootschalig incident secundaire triage/RTS	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
2.4	2. Voorbereiding	Individueel behandelplan	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
2.5	2. Voorbereiding	Individueel behandelplan (terminale verstikking)	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
2.6	2. Voorbereiding	Infectiepreventie	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
2.7	2. Voorbereiding	Interklinische overplaatsing	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
2.8	2. Voorbereiding	MWT	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
2.9	2. Voorbereiding	Overplaatsing patiënt eigen beademing	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
2.10	2. Voorbereiding	Weigering behandeling	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
3.1	3. ABCDE	Airway	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
3.2	3. ABCDE	Breathing	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
3.3	3. ABCDE	Circulation	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
3.4	3. ABCDE	Disability	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
3.5	3. ABCDE	Exposure/environment/secondary survey	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
4.1	4. Algemeen	Misselijkheid/braken	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
4.2	4. Algemeen	Onrust	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
4.3	4. Algemeen	Pijnbestrijding	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
4.4	4. Algemeen	Shock	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
4.5	4. Algemeen	Wegzaking (collaps)	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
5.1	5. Reanimatie	Reanimatie	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.
5.2	5. Reanimatie	Reanimatie volwassenen	LPA 8.1: Terminologie aangepast aan Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). Tevens zijn de landelijk vastgestelde kleuren van de hessen van de diverse taakverantwoordelijken opgenomen. Onder (S)afelij staan de veilige afstanden bij diverse typen incidenten vermeld, deze afstanden zijn gelijk aan wat in de OVDG opleiding is opgenomen.

De vier vormen van isolatie blijven gehandhaafd conform de ziekenhuisprotocollen en de richtlijn van het LCI.
 Bij strikte isolatie is de operatiemuts vervallen omdat de pakken die gebruikt moeten worden bij haemorrhagische koorts al een kap hebben. Bij de andere ziekteverwekkers die onder strikte isolatie vallen is een kap niet nodig.
 Het blok onder de flowchart is iets aangepast waarbij het belang van reinigen en het desinfecteren van contactpunten duidelijk wordt.
 MRSA en BRMO zijn bij contactisolatie gezet, dan zijn de basismaatregelen voldoende. Bij invasieve/intensieve handelingen die verricht moeten worden bij een MRSA verdachte patiënt moet strikte isolatie worden toegepast.
 ESBL is er uit gehaald omdat die een vorm is van een BRMO. Ditzelfde geldt voor de multiresistente micro-organismen bij een urineweginfectie.
 De erythema infectiosum (5e ziekte) is uit de lijst verdwenen. Je bent immers al besmettelijk tot de verschijnselen zich openbaren dus je weet niet of je iemand vervoert met 5e ziekte. Toepassing in de ambulancezorg is dus niet mogelijk.
 De scabiës (schurft) is er ook uitgehaald cq gewijzigd. De normale schurft is besmettelijk (10-15 minuten intensief contact voor transmissie) maar het gaat alleen om de scabiës crustosa die zeer besmettelijk is.
 ongewijzigd
 ongewijzigd
 ongewijzigd
 ongewijzigd
 LPA 8.1: (naald)cricothyroidotomie vervangen door (nood)cricothyroidotomie neurotrauma vervangen door hoofd-/hersenietsel
 LPA 8.1: plak afdek materiaal aan 3 zijden vast (zuigende) borstwond
 ongewijzigd
 ongewijzigd
 ongewijzigd
 ongewijzigd
 LPA 8.1: criteria voor GHB onthoudingsdeiler zijn toegevoegd, aangezien ook het GHB-onthoudingsdeiler vitaal bedreigend is en een snelle herkenning en directe behandeling met hoge dosis midazolam vereist.
 LPA 8.1: fentanyl intranasaal (rechts): na 2?g/kg toegevoegd: 0,002 mg/kg
 LPA 8.1: bij hypovolemische shock zijn de blokken tranexaminezuur en ringelactaat omgedraaid t.o.v. LPA 8.0.
 Tranexaminezuur wordt geadviseerd 'en route' naar het ziekenhuis, in de praktijk zal er eerst een infuus aangelegd dienen te worden alvorens tranexaminezuur kan worden gegeven. Volumesuppletie dient als eerste te geschieden. Zie verder FAQ LPA 8 (app en www.ambulancezorg.nl) op welke wijze tranexaminezuur kan worden toegediend.
 ongewijzigd
 ongewijzigd
 LPA 8.1: Veranderingen o.b.v. European Resuscitation Council (ERC) richtlijnen 2015 en de richtlijnen van de Nederlandse Reanimatie Raad (NRR) 2015:
 Als een 3-shock-strategie wordt toegepast, dan wordt amiodaron gegeven na de 3e shock. Het moment van geven van adrenaline is niet gewijzigd; dit blijft nadat er 3 cycli van BLS met defibrillatie zijn doorlopen, incl. AED shocks.

De ERC heeft een separaat protocol voor traumatische reanimatie gemaakt. Voor de ambulancezorg betekent dit dat direct aan het begin van de reanimatie de 4 H's en 4 T's en spanningspneumothorax worden overwogen. Omdat deze onder reanimatie condities moeilijk te diagnosticeren kunnen zijn, wordt aanbevolen de thoracocentese laagdrempelig toe te passen, dus ook als de spanningspneumothorax niet is aangetoond. In de richtlijnen van de NRR is dit niet terug te vinden, omdat de NRR geen richtlijn voor de traumatische reanimatie heeft opgenomen maar verwijst naar de ERC richtlijnen.

5.3	5. Reanimatie	Reanimatie kind	LPA 8.1: Hier is voor de traumatische reanimatie dezelfde wijziging als bij protocol 5.2. doorgevoerd. De verandering van het geven van amiodaron bij een drie-shock-strategie is hier niet opgenomen, omdat deze voor kinderen niet is beschreven.
5.4	5. Reanimatie	ROSC na reanimatie	LPA 8.1: Hierin zijn twee veranderingen doorgevoerd naar aanleiding van de gewijzigde ERC richtlijnen en de richtlijnen van de NRR: -bij beademing naar normale expiratoire CO2 waarde streven -patienten met ROSC en verdenking op een cardiale oorzaak van de reanimatie, gaan rechtstreeks naar een PCI centrum. ongewijzigd
6.1/6.2 6.3	6. Cardiologie 6. Cardiologie	Acuut Coronair Syndroom Asthma cardiale	LPA 8.1: -bij persisterende dyspnoe: overweeg morphine 2 mg i.v. -nitroglycerine en furosemide dienen samen worden toegediend LPA 8.1: Gewijzigd; Pijl na 'instabiele circulatie'
6.4	6. Cardiologie	Bradycardie volwassene	LPA 8.1: Toegevoegd - conform de richtlijnen ERC/NRR - dat bij shock, een hartfrequentie < 60/minuut en geen snelle verbetering op beademing er gestart wordt met thoraxcompressies. Gewijzigd - atropinesulfaat:- minimaal 0,1 mg; - maximaal 0,5 mg/gift; - maximaal 2 giften. ongewijzigd
6.5	6. Cardiologie	Bradycardie kind	LPA 8.1: Toegevoegd - conform de richtlijnen ERC/NRR - dat bij shock, een hartfrequentie < 60/minuut en geen snelle verbetering op beademing er gestart wordt met thoraxcompressies. Gewijzigd - atropinesulfaat:- minimaal 0,1 mg; - maximaal 0,5 mg/gift; - maximaal 2 giften. ongewijzigd
6.6	6. Cardiologie	Cardiogene shock	LPA 8.1: Toegevoegd - conform de richtlijnen ERC/NRR - dat bij shock, een hartfrequentie < 60/minuut en geen snelle verbetering op beademing er gestart wordt met thoraxcompressies. Gewijzigd - atropinesulfaat:- minimaal 0,1 mg; - maximaal 0,5 mg/gift; - maximaal 2 giften. ongewijzigd
6.7	6. Cardiologie	LVAD (Left Ventricular Assist Device)	LPA 8.1: fentanyl 0,004mg; /kg toegevoegd
6.8	6. Cardiologie	Pacemaker/ICD	LPA 8.1: Modified Valsalva manoeuvre
6.9	6. Cardiologie	Tachycardie volwassene	LPA 8.1: ongewijzigd
6.10	6. Cardiologie	Tachycardie kind	LPA 8.1: ongewijzigd
7.1	7. Interne	Acute binierschors insufficiëntie	LPA 8.1: ongewijzigd
7.2	7. Interne	ALTE apparent life-threatening event	LPA 8.1: ongewijzigd
7.3	7. Interne	Anafylaxie/allergie	LPA 8.1: ongewijzigd
7.4	7. Interne	Asthma bronchiale/exacerbatie COPD	LPA 8.1: gewijzigd: 200 mg i.p.v. 100 mg hydrocortison bij Ex COPD, dat is meer conform de richtlijn die spreekt over 120-240 mg
7.5	7. Interne	Epi-glottitis	LPA 8.1: LPA 8.1: Gewijzigd: zachte inspiratoire stridor --> zachte
7.6	7. Interne	Hypo-/hyperthermie	LPA 8.1: Toegevoegd: kind < 3 maanden en koorts, altijd vervoeren en overdracht.
7.7	7. Interne	Hypo-/hyperglykemie	LPA 8.1: ongewijzigd
7.8	7. Interne	Intoxicaties	LPA 8.1: ongewijzigd
7.9	7. Interne	Intoxicaties (specifiek)	LPA 8.1: ongewijzigd
7.10	7. Interne	Laryngitis subglottica	LPA 8.1: ongewijzigd
7.11	7. Interne	Neusbloeding (non-trauma)	LPA 8.1: ongewijzigd
7.12	7. Interne	Obstructie tracheaanule	LPA 8.1: ongewijzigd
7.13	7. Interne	Pijnlijke sikkelcelcrisis	LPA 8.1: ongewijzigd
8.1	8. Neurologie	Convulsies	LPA 8.1: ongewijzigd
8.2/8.3	8. Neurologie	Neurologische symptomen	LPA 8.1: Uitbreiding met IAT (Intra-Artériële-Therapie) en verdenking SAB met daling van GCS.
9.1	9. Psychiatrie	Angst-/paniekaanval	LPA 8.1: ongewijzigd
9.2	9. Psychiatrie	Overdracht GGZ/ambulancenezorg	LPA 8.1: ongewijzigd
9.3	9. Psychiatrie	Veilig vervoer psychiatrische patiënt	LPA 8.1: ongewijzigd
10.1	10. Traumachirurgie	Aangezichtletsels (kaak/tand/neus/oog)	LPA 8.1: -Kaakletsel (gewijzigd): indien Airway probleem: manuele repositie onderkaak of tong verplaatsen in ventrale richting. -Tandletsel: papieren zakboekje verwijderd
10.2	10. Traumachirurgie	Bekken-/extremitetenletsel	LPA 8.1: ongewijzigd
10.3	10. Traumachirurgie	Brandwonden	LPA 8.1: ongewijzigd
10.4	10. Traumachirurgie	Corpus alienum	LPA 8.1: ongewijzigd
10.5	10. Traumachirurgie	Duikletsel	LPA 8.1: ongewijzigd
10.6	10. Traumachirurgie	Hoofd-/hersenletsel	LPA 8.1: ongewijzigd
10.7	10. Traumachirurgie	Penetrerend letsel	LPA 8.1: ongewijzigd
10.8	10. Traumachirurgie	Rookinhalatie/CO-intoxicatie	LPA 8.1: ongewijzigd
10.9	10. Traumachirurgie	Wervelkolommobilisatie indicatiestelling	LPA 8.1: toegevoegd: zwangeren met vermoedelijke CO-intoxicatie moeten 100% O2 krijgen en vervoer/overdracht
10.10	10. Traumachirurgie	Wervelkolommobilisatie uitvoering	LPA 8.1: ongewijzigd
11.1	11. Verloskunde	Acuut probleem verloskunde	LPA 8.1: ongewijzigd
11.2	11. Verloskunde	Bloedverlies/buikpijn in de zwangerschap	LPA 8.1: ongewijzigd
11.3	11. Verloskunde	Fluxus post partum	LPA 8.1: ongewijzigd
11.4	11. Verloskunde	Hypertensieve aandoeningen ante- en postpartu	LPA 8.1: ongewijzigd

11.5	11. Verloskunde	Natte pasgeborene	LPA 8.1: Twee veranderingen o.b.v. gewijzigde ERC richtlijnen (2015) en richtlijnen NRR (2015). -toegevoegd: wanneer er niet gestart wordt met behandelen -gewijzigd: moment van afnavelen (wordt in VLPa toegeelicht) -gewijzigd: bij SpO2 is ritmebewaking toegevoegd -lay-out protocol in overeenstemming met NRR-protocol gebracht; dubbele pijl tussen 5e en 6e grijze blok is verdwenen; 7e grijze blok wordt pas met thoraxcompressies gestart na 30 seconden beademden (in LPA 8.0 werd direct met thoraxcompressies gestart) -Ringerlactaat (toegevoegd): hypovolemische shock en onvoldoende resultaat op de behandeling ongewijzigd
11.6	11. Verloskunde	Partus	ongewijzigd
11.7	11. Verloskunde	Uitgezakte navelstreng en/of kindsdelen	ongewijzigd
12.1	12. Afronding	Communicatie	ongewijzigd
12.2	12. Afronding	Gegevensverstrekking	ongewijzigd
12.3/12.4	12. Afronding	Keuze ziekenhuis	ongewijzigd
12.5	12. Afronding	Vermoeden kindermishandeling/huiseijk geweld	LPA 8.1: Term AMK samen met SHG gewijzigd in "Veilig Thuis" incl. telefoonnummer. 15/8/15; kleine regionale aanvulling regio's Gelderland Midden en Zuid 23/03/15; regionale protocollen verwijderd; 1/3/15; AMK en SHG zijn gewijzigd in 'Veilig Thuis' zie www.vooreenveiligthuis.nl
12.6	12. Afronding	Overleden	ongewijzigd
12.7	12. Afronding	Tetanusprofyaxe	ongewijzigd
13.1	13. Medicatie	Acetylsalicylzuur	ongewijzigd
13.2	13. Medicatie	Adenosine	ongewijzigd
13.3	13. Medicatie	Adrenaline	ongewijzigd
13.4	13. Medicatie	Amlodaron	LPA 8.1: Gewijzigd; Voorzorgen; bij niet-intacte circulatie: na toediening flushen met tenminste 10 ml van het lopende infuus (NaCl 0,9%, ringerlactaat, etc.)
13.5	13. Medicatie	Atropinesulfaat	ongewijzigd
13.6	13. Medicatie	Budesonide	ongewijzigd
13.7	13. Medicatie	Clemastine	ongewijzigd
13.8	13. Medicatie	Esketamine	ongewijzigd
13.9	13. Medicatie	Fentanyl	ongewijzigd
13.10	13. Medicatie	Furosemide	ongewijzigd
13.11	13. Medicatie	Glucagon	ongewijzigd
13.12	13. Medicatie	Glucose	ongewijzigd
13.13	13. Medicatie	Hydrocortison	ongewijzigd
13.14	13. Medicatie	Hydroxocobalamine	ongewijzigd
13.15	13. Medicatie	Lidocaine	ongewijzigd
13.16	13. Medicatie	Midazolam	ongewijzigd
13.17	13. Medicatie	Morfine	ongewijzigd
13.18	13. Medicatie	NaCl 0,9%	ongewijzigd
13.19	13. Medicatie	Naloxon	ongewijzigd
13.20	13. Medicatie	Nitroglycerine	ongewijzigd
13.21	13. Medicatie	Ondansetron	ongewijzigd
13.22	13. Medicatie	Oxytocine	ongewijzigd
13.23	13. Medicatie	Paracetamol	ongewijzigd
13.24	13. Medicatie	Ringerlactaat	ongewijzigd
13.25	13. Medicatie	Salbutamol/pratropiumbromide	LPA 8.1: 'Voorzorgen': tekst gewijzigd LPA 8.1: 'Voorzorgen' gewijzigd
13.26	13. Medicatie	Tranexaminezuur	ongewijzigd
13.27	13. Medicatie	Xylometazoline	ongewijzigd
13.28	13. Medicatie	Zuurstof	ongewijzigd
13.30#	13. Medicatie	Medicatie regionaal	ongewijzigd
14.1	14. Tabellen	Normaalwaarden kinderen	ongewijzigd
14.2	14. Tabellen	APGAR	ongewijzigd
14.3	14. Tabellen	Brandwonden (percentages)	LPA 8.1: Brandwondenpercentages toegevoegd
14.4	14. Tabellen	FAST-test	ongewijzigd
14.5	14. Tabellen	Glasgow Coma Scale/Revised Trauma Score	ongewijzigd
14.6	14. Tabellen	NRS (Numeric Rating Scale)	ongewijzigd
14.7	14. Tabellen	Pediatric Glasgow Coma Scale/Pediatric Trauma	ongewijzigd
14.8#	14. Tabellen	Beoordeling ECG	ongewijzigd
15.1	15. Afkortingen	Afkortingen	ongewijzigd
V1.1	VLPa 1. Inleiding	Expertgroepen	LPA 8.1: Overzicht leden expertgroepen
V1.2	VLPa 1. Inleiding	Beroepsverenigingen en instanties	ongewijzigd
V1.3	VLPa 1. Inleiding	Methodiek (VLPa)	ongewijzigd
V2.1	VLPa 2. Voorbereiding	Grootsthalig incident (VLPa)	ongewijzigd
V2.2.2.3	VLPa 2. Voorbereiding	Grootsthalig incident primaire en secundaire tri	ongewijzigd
V2.4	VLPa 2. Voorbereiding	Individueel behandelplan (VLPa)	ongewijzigd
V2.5	VLPa 2. Voorbereiding	Individueel behandelplan sedatie bij verstikking	ongewijzigd

V2.6	VLPA 2. Voorbereiding	Infectiepreventie (VLPA)	LPA 8.1: Samenvatting gewijzigd; De volgende van de tekst is iets aangepast om de opbouw logischer te maken. Voor MRSA wordt een verduidelijking gegeven. Bij vervoer waarbij geen invasieve en/of verpleegkundige handelingen plaatsvinden en volstaan de algemene voorzorgmaatregelen. In dit geval volstaat reiniging en desinfectie van brancard en contactpunten ambulance.
V2.7	VLPA 2. Voorbereiding	Interklinische overplaatsing (VLPA)	
V2.8	VLPA 2. Voorbereiding	MMT (VLPA)	ongewijzigd
V2.9	VLPA 2. Voorbereiding	Overplaatsing patiënt eigen beademing (VLPA)	ongewijzigd
V2.10	VLPA 2. Voorbereiding	Weigering behandeling (VLPA)	ongewijzigd
V3.1	VLPA 3. ABCDE	Airway (VLPA)	ongewijzigd
V3.2	VLPA 3. ABCDE	Breathing (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur': verwijzing naar ERC 2015. 'Expert opinion': de expertgroep kiest ervoor om iets hogere saturatiewaarden te hanteren in vergelijking met de ERC richtlijnen.
V3.3	VLPA 3. ABCDE	Circulation (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur': verwijzing naar ERC 2015.
V3.4	VLPA 3. ABCDE	Disability (VLPA)	ongewijzigd
V3.5	VLPA 3. ABCDE	Exposure (VLPA)	ongewijzigd
V4.1	VLPA 4. Algemeen	Misselijkheid/braken (VLPA)	ongewijzigd
V4.2	VLPA 4. Algemeen	Onrust (VLPA)	LPA 8.1: 'Samenvatting' en 'Achtergrondinformatie' (toegevoegd): GHB onthoudingsdelier
V4.3	VLPA 4. Algemeen	Pijnbestrijding (VLPA)	LPA 8.1: Toegevoegd: onder 'Gebruikte richtlijnen en literatuur': Volumeresuscitatie, wat is de oplossing? Ned Tijdschr Geneeskd. 2013;157:A6503
V4.4	VLPA 4. Algemeen	Shock (VLPA)	Verwijderd (wegens dubbele vermelding); Management of bleeding and coagulopathy following major trauma: an updated European guideline. Crit Care. 2013;17:R76
V4.5	VLPA 4. Algemeen	Wegrukking (collaps) VLPA	ongewijzigd
V5.1	VLPA 5. Reanimatie	Reanimatie (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur': verwijzing naar ERC 2015.
V5.2	VLPA 5. Reanimatie	Reanimatie volwassenen (VLPA)	LPA 8.1: 'Aandachtspunten' (toegevoegd); bij trauma kan circulatiereest veroorzaakt worden door een spanningspneumothorax; deze kan onder reanimatie omstandigheden moeilijk zijn vast te stellen, daarom wordt geadviseerd om bij een traumatische reanimatie beiderzijds zo snel mogelijk een thoracocentese te doen.
V5.3	VLPA 5. Reanimatie	Reanimatie kind (VLPA)	'Gebruikte richtlijnen en literatuur' Guidelines for Resuscitation. European Resuscitation Council (ERC), 2015. www.erc.edu Richtlijnen reanimatie 2015 in Nederland. Nederlandse Reanimatie Raad (NRR) LPA 8.1: 'Aandachtspunten' (toegevoegd/gewijzigd); -bij trauma kan circulatiereest veroorzaakt worden door een spanningspneumothorax; deze kan onder reanimatie omstandigheden moeilijk zijn vast te stellen, daarom wordt geadviseerd om bij een traumatische reanimatie beiderzijds zo snel mogelijk een thoracocentese te doen. -beadem na het inbrengen van een endotracheale tube/SAD met een frequentie van 10/minuut;
V5.4	VLPA 5. Reanimatie	ROSC na reanimatie (VLPA)	'Gebruikte richtlijnen en literatuur' Guidelines for Resuscitation. European Resuscitation Council (ERC), 2015. www.erc.edu Richtlijnen reanimatie 2015 in Nederland. Nederlandse Reanimatie Raad (NRR) LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur' Guidelines for Resuscitation. European Resuscitation Council (ERC), 2015. www.erc.edu Richtlijnen reanimatie 2015 in Nederland. Nederlandse Reanimatie Raad (NRR)
V6.1/6.2	VLPA 6. Cardiologie	Acuut Coronair Syndroom (VLPA)	'Achtergrondinformatie' Laatste zin.
V6.3	VLPA 6. Cardiologie	Astma cardiale (VLPA)	LPA 8.1: -Gewijzigd 'Achtergrondinformatie'; STEMI -Literatuur; ESC guidelines 2016 LPA 8.1: -bij persistente dyspnoe: overweeg morphine 2 mg i.v. -Gebruikte richtlijnen en literatuur: verwijzing naar ERC 2015 en ESC guidelines 2016
V6.4	VLPA 6. Cardiologie	Bradycardie volwassenen (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte literatuur' -Guidelines for Resuscitation. European Resuscitation Council (ERC), 2015. www.erc.edu -Richtlijnen reanimatie 2015 in Nederland. Nederlandse Reanimatie Raad (NRR)
V6.5	VLPA 6. Cardiologie	Bradycardie kind (VLPA)	'Expertopinion' Verwijderd: verwijzing naar ERC-richtlijnen 2010 LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur' -Guidelines for Resuscitation. European Resuscitation Council (ERC), 2015. www.erc.edu -Richtlijnen reanimatie 2015 in Nederland. Nederlandse Reanimatie Raad (NRR)

V6.6	VLPA 6. Cardiologie	Cardiogene shock (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur': verwijzing naar ERC 2015. ongewijzigd
V6.7	VLPA 6. Cardiologie	LVAD (Left Ventricular Assist Device) (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur': verwijzing naar ERC 2015.
V6.8	VLPA 6. Cardiologie	Pacemaker/ICD (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur': verwijzing naar ERC 2015. -Modified Valsava manoeuvre incl. literatuurverwijzing ongewijzigd
V6.9	VLPA 6. Cardiologie	Tachycardie volwassenen (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur': verwijzing naar ERC 2015. ongewijzigd
V6.10	VLPA 6. Cardiologie	Tachycardie kind (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur': verwijzing naar ERC 2015. ongewijzigd
V7.1	VLPA 7. Interne	Acute bijnierschors insufficiëntie (VLPA)	LPA 8.1: 'Samenvatting' Toegevoegd: kinderen < 3 maanden met koorts, waarbij koorts gedefinieerd is als een rectale temperatuur van meer dan 38 graden Celsius, of die koortsverlagende middelen gebruiken, worden gezien door de kinderarts.
V7.2	VLPA 7. Interne	ALTE apparent life-threatening event (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur': verwijzing naar ERC 2015. ongewijzigd
V7.3	VLPA 7. Interne	Anafylaxie/allergie (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur': verwijzing naar ERC 2015. ongewijzigd
V7.4	VLPA 7. Interne	Astma bronchiale/exacerbatie COPD (VLPA)	LPA 8.1: 'Samenvatting' Toegevoegd: kinderen < 3 maanden met koorts, waarbij koorts gedefinieerd is als een rectale temperatuur van meer dan 38 graden Celsius, of die koortsverlagende middelen gebruiken, worden gezien door de kinderarts.
V7.5	VLPA 7. Interne	Epiglottitis (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur': verwijzing naar ERC 2015. ongewijzigd
V7.6	VLPA 7. Interne	Hypo-/hyperthermie (VLPA)	LPA 8.1: 'Samenvatting' Toegevoegd: kinderen < 3 maanden met koorts, waarbij koorts gedefinieerd is als een rectale temperatuur van meer dan 38 graden Celsius, of die koortsverlagende middelen gebruiken, worden gezien door de kinderarts.
V7.7	VLPA 7. Interne	Hypo-/hyperglykemie (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur': verwijzing naar ERC 2015. ongewijzigd
V7.8 / 7.9	VLPA 7. Interne	Intoxicaties (specifiek) (VLPA)	LPA 8.1: 'Samenvatting' (gewijzigd): Cave GHB-onthouding of Excited Delirium Syndrome. ongewijzigd
V7.10	VLPA 7. Interne	Laryngitis subglottica (VLPA)	LPA 8.1: 'Samenvatting' (gewijzigd): Cave GHB-onthouding of Excited Delirium Syndrome. ongewijzigd
V7.11	VLPA 7. Interne	Neusbloeding (non-trauma) (VLPA)	LPA 8.1: 'Samenvatting' (gewijzigd): Cave GHB-onthouding of Excited Delirium Syndrome. ongewijzigd
V7.12	VLPA 7. Interne	Obstructie tracheaanule (VLPA)	LPA 8.1: 'Samenvatting' (gewijzigd): Cave GHB-onthouding of Excited Delirium Syndrome. ongewijzigd
V7.13	VLPA 7. Interne	Pijnlijke sikkelcelcrisis (VLPA)	LPA 8.1: 'Samenvatting' (gewijzigd): Cave GHB-onthouding of Excited Delirium Syndrome. ongewijzigd
V7.15 #	VLPA 7. Interne	Sepsis/septische shock (VLPA)	LPA 8.1: 'Samenvatting' (gewijzigd): Cave GHB-onthouding of Excited Delirium Syndrome. ongewijzigd
V8.1	VLPA 8. Neurologie	Convulsies (VLPA)	LPA 8.1: 'Samenvatting' (gewijzigd): Cave GHB-onthouding of Excited Delirium Syndrome. ongewijzigd
V8.2/8.3	VLPA 8. Neurologie	Neurologische symptomen (VLPA)	LPA 8.1: 'Samenvatting' (gewijzigd): Cave GHB-onthouding of Excited Delirium Syndrome. ongewijzigd
V9.1	VLPA 9. Psychiatrie	Angst-/paniekaanval (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur' (toegevoegd): -O.A. Berkemer, P. F. V. (2015, 01). A Randomized Trial of Intraarterial Treatment for Acute Ischemic Stroke. The New England Journal of Medicine, 11-20
V9.2	VLPA 9. Psychiatrie	Overdracht GGZ/ambulancetzorg (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur' (toegevoegd): -O.A. Berkemer, P. F. V. (2015, 01). A Randomized Trial of Intraarterial Treatment for Acute Ischemic Stroke. The New England Journal of Medicine, 11-20
V9.3	VLPA 9. Psychiatrie	Veilig vervoer psychiatrische patiënt (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur' (toegevoegd): -O.A. Berkemer, P. F. V. (2015, 01). A Randomized Trial of Intraarterial Treatment for Acute Ischemic Stroke. The New England Journal of Medicine, 11-20
V10.1	VLPA 10. Traumachirurgie	Aangezichtsletsels (kaak/tand/neus/oog) (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur' (toegevoegd): -O.A. Berkemer, P. F. V. (2015, 01). A Randomized Trial of Intraarterial Treatment for Acute Ischemic Stroke. The New England Journal of Medicine, 11-20
V10.2	VLPA 10. Traumachirurgie	Bekken-/extremiteteletsel (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur' (toegevoegd): -O.A. Berkemer, P. F. V. (2015, 01). A Randomized Trial of Intraarterial Treatment for Acute Ischemic Stroke. The New England Journal of Medicine, 11-20
V10.3	VLPA 10. Traumachirurgie	Brandwonden (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur' (toegevoegd): -O.A. Berkemer, P. F. V. (2015, 01). A Randomized Trial of Intraarterial Treatment for Acute Ischemic Stroke. The New England Journal of Medicine, 11-20
V10.4	VLPA 10. Traumachirurgie	Corpus alienum (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur' (toegevoegd): -O.A. Berkemer, P. F. V. (2015, 01). A Randomized Trial of Intraarterial Treatment for Acute Ischemic Stroke. The New England Journal of Medicine, 11-20
V10.5	VLPA 10. Traumachirurgie	Duikletsel (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur' (toegevoegd): -O.A. Berkemer, P. F. V. (2015, 01). A Randomized Trial of Intraarterial Treatment for Acute Ischemic Stroke. The New England Journal of Medicine, 11-20
V10.6	VLPA 10. Traumachirurgie	Hoofd-/hersenletsel (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur' (toegevoegd): -O.A. Berkemer, P. F. V. (2015, 01). A Randomized Trial of Intraarterial Treatment for Acute Ischemic Stroke. The New England Journal of Medicine, 11-20
V10.7	VLPA 10. Traumachirurgie	Penetrerend letsel (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur' (toegevoegd): -O.A. Berkemer, P. F. V. (2015, 01). A Randomized Trial of Intraarterial Treatment for Acute Ischemic Stroke. The New England Journal of Medicine, 11-20
V10.8	VLPA 10. Traumachirurgie	Rookinhalatie/CO-intoxicatie (VLPA)	LPA 8.1: 'Gebruikte richtlijnen en literatuur' (toegevoegd): -O.A. Berkemer, P. F. V. (2015, 01). A Randomized Trial of Intraarterial Treatment for Acute Ischemic Stroke. The New England Journal of Medicine, 11-20

V10.9	VLPA 10. Traumachirurgie Wervelkolomimmobilisatie indicatiestelling (VLPA/LPA 8.1: 'Samenvatting' - 'Erste 2 alinea's verwijderd	
V10.10	VLPA 10. Traumachirurgie Wervelkolomimmobilisatie uitvoering (VLPA)	'Expertopinion' en 'Achtergrondinformatie' gewijzigd LPA 8.1:
V11.1	VLPA 11. Verloskunde	Gewijzigd: 'Samenvatting' en 'Achtergrondinformatie'
V11.2	VLPA 11. Verloskunde	ongewijzigd
V11.3	VLPA 11. Verloskunde	ongewijzigd
V11.4	VLPA 11. Verloskunde	ongewijzigd
V11.5	VLPA 11. Verloskunde	ongewijzigd
		LPA 8.1:
		'Samenvatting'; gewijzigd.
		- Gebruikte richtlijnen en literatuur: Guidelines for Resuscitation. European Resuscitation Council (ERC), 2015. www.erc.edu
		- Richtlijnen reanimatie 2015 in Nederland. Nederlandse Reanimatie Raad (NRR)
V11.6	VLPA 11. Verloskunde	ongewijzigd
V11.7	VLPA 11. Verloskunde	ongewijzigd
V12.1	VLPA 12. Afronding	ongewijzigd
V12.2	VLPA 12. Afronding	ongewijzigd
V12.3/12.	VLPA 12. Afronding	ongewijzigd
V12.5	VLPA 12. Afronding	ongewijzigd
V12.6	VLPA 12. Afronding	ongewijzigd
V12.7	VLPA 12. Afronding	ongewijzigd

