

Denk aan

- Gestructureerde ABCDE opvang
- Anamnese (type, duur, inhalatie, intoxicatie)
- Gradering: oppervlakkig, oppervlakkig dermaal, diep dermaal, volledige dikte
- TVLO = totaal verbrand lichaamsoppervlak (2^e en 3^e graads)
- CO-Hb, cyanide (plastics), electrolytstoornissen, zuur-base problemen, shock

Verwacht

- hyperkaliemie, metabole acidose
- verminderde myocard contractiliteit (>60% TVLO)
- verhoogde systemische vaatweerstand
- anemie bij erythrocyten extravasatie/verlies
- stollingsstoornissen
- release van histamine, serotonines, vrije zuurstof radicalen

Get help

SEH-arts 4098
OPCO 2484
Intensivist 2222
Anesthetist 5100
Beverwijk 0251265555
Erasmus 0102903000

A/

- Denk aan inhalatie trauma bij ademnood, stridor, piepende ademhaling, stem verandering, diepe aangezichtsverbranding, roet in het sputum, verbranding in afgesloten ruimte, bewustzijnsverlies doorgemaakt
- Bij vermoeden intubatie tijdig anesthesist/intensivist raadplegen

B/

- Denk aan koolstof-monoxide vergiftiging en cyanide inhalatie (plastics)
- Saturatie (vals hoog bij CO-Hb). ABG + CO-Hb + methemaglobine (bij cyanide intox)
- 100% FiO2 non-rebreathing mask

C/

- 2x groene infusen (niet 2^e en 3^e graads gebied) + vochtbolus per 500cc
- Lab/ bloedbeeld, Na, K, ureum, kreat, lever-panel, amylase, CRP, kruisbloed, tox
- Inhalatie trauma geeft kans op long oedeem/ARDS. Bewust omgaan met vulling
- Vochtbalans, streef diurese 0.5ml/kg/h, urinecatheter

D/

- IV opiaten obv pijnklachten, bolus morfine 2.5mg-10mg
- overweeg pomp

E/

- Verwijder alle loszittende kleding en verbandmiddelen
- Koel de wonden afwisselend, lauw, 20 minuten totaal

Escharotomy

- bij hoge compartiment druk / afwezige pulsaties

