



AMBULANCIER



0. Algemeen

Aanrijden:

- Voorzien van volledige PBM's.
- Vraag bijkomende info aan HC 112.
- Is de brandweer verwittigd of reeds aanwezig?
- Is er vermoeden van gevaarlijke stoffen?
- Wat zie/ruik/hoor je reeds op afstand?
- Zie je (oranje) gevaarsborden, blijf bovenwinds, op afstand en probeer de nummers door te geven aan HC 112.

Met de ziekenwagen als eerste ter plaatse:

- Probeer niet door de brokstukken te rijden.
- Stel uw voertuig op volgens de procedure BLOW.
- Stap steeds uit langs de veilige zijde (ook uitladen).
- Gebruik uw zintuigen.
- Indien je vermoedt dat het niet veilig is: wacht tot brandweer aanwezig is en geef uw aanbevelingen.
- Eerste sitrep: snelle terugkoppeling van eerste bevindingen naar het HC 112.
- Verplaats enkel onderdelen indien nodig (sporenonderzoek).

1. Verkenning en risico-inventarisatie

Ziekenwagen als eerste ter plaatse

- Wat tref je aan, 360° verkenning = INDIEN VEILIG
 - Identificeer voertuig (aandrijving)
 - Identificeer mogelijke randgevaren.
- Tot welke stap is het veilig "zonder" de brandweer?
- Bepaal aantal slachtoffers en type beknellingen.
- Benader het voertuig frontaal zijwaarts en spreek SO indien mogelijk aan. Leg uw hand op de voorruit en vraag dat SO er naar kijkt om geen onnodige manipulatie van de nekwevels te veroorzaken.
- Lees het wrak in verband met de potentiële verwondingen (ongeval-mechanisme).
- Is er opschaling van de medische middelen nodig?
- Tweede sitrep: uitgebreide terugkoppeling gegevens naar HC 112.

Brandweer als eerste eerst ter plaatse

Taak ambulancier:

- Plaats uw voertuig in de beveiligde zone en hou de bufferzone leeg.
- Vraag aan de leider van de operaties (LVO) of het veilig is om te naderen en volg zijn richtlijnen op. Ga met uw materieel naar het tooldepot MED (geel).

Taak brandweer:

- Zorg voor een veilige werkomgeving voor het medisch personeel.
- Wijs hen op de aanwezige gevaren.
- Overleg met de medische discipline over inzetplan (plan A, B, C, ...).

2. Risicobeheersing en stabilisatie

Taak brandweer: stabilisatie en glasmanagement.

Taak ambulancier:

- Communicatie/handelingen van aan de **buitenzijde van het voertuig**.
- Indien SO bereikbaar is: controleer parameters en dien eerste zorgen toe.
- Voorzie indien nodig SO van isothermisch deken (hypothermie).
- Motorkapoverleg met MUG-arts, bevelvoerder MFAP en gewondenverzorger.

3. Toegang verschaffen

Taak brandweer: Toegang creëren om tot bij het SO te geraken. (technische handelingen)

Taak ambulancier:

- **Blijf uit het voertuig (tenzij echt noodzakelijk en mits expliciete toestemming LVO).**
- Communiceer met gewondenverzorger en SO van aan de buitenzijde.
- Geef gewondenverzorger aanwijzingen.

4. Traumazorg

Taak brandweer: Plaats maken voor de medische diensten.

Taak ambulancier:

- Toedienen van medische zorgen.
- Assisteren MUG.
- Overleg met de gewondenverzorger

5. Ruimte creëren rond het slachtoffer

Taak brandweer: technische handelingen zie Inzetbevelen)

Taak ambulancier:

- Assisteren MUG.
- Overleg met gewondenverzorger.
- Breng de BV onmiddellijk op de hoogte bij wijziging toestand SO.
- Elkaar “de tijd en ruimte laten” om handelingen te kunnen doen.

6. Extractie van het slachtoffer

Taak brandweer en ambulancier:

- Brandweer in overleg met medische discipline.
- Persoon aan het hoofd heeft leiding over de extractie.
- Gebruik de aangeleerde tilcommando's 1-2-3-4-5-6.

7. Debriefing

- Met iedereen samen: snelle debriefing ter plaatse.
- Indien nodig, een uitgebreide debriefing nadien in de kazerne.
- Gebruik deze leermomenten om op een opbouwende manier te werken naar een nog betere interventie.
- Foto's zijn zeer handig voor leermomenten nadien.
- Wees u ervan bewust dat bij bepaalde “zware” interventies de impact niet te onderschatten is voor uzelf en voor de collega's en omstaanders. Blijf communiceren en gebruik de aanwezige tools om geholpen te worden indien nodig. (vb. FIST).