


# EVALUATIEFORMULIER PRAKTIJKEXAMEN REDDER-AAN-ZEE

versie 01/2017

DATUM:		NAAM:		NR	LES J N	BR	OOST	KOKS	KORT	
<b>DEEL 1: BLS</b>				<b>CASUS Nr:</b>		<b>GESLAAGD = MIN. 50 / 80 PUNTEN</b>				
<input type="checkbox"/> Volw. Ac. Hartst. <input type="checkbox"/> Volw. Drenkeling <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Zuigeling				1 <sup>ste</sup> Score	2 <sup>de</sup> Score	3 <sup>de</sup> Score	4 <sup>de</sup> Score	5 <sup>de</sup> Score	Feed back	
<b>V</b>	Veiligheid	Controleer de veiligheid (uzelf en patiënt)	-1	<input type="checkbox"/>						
<b>BWZ</b>	Bewustzijn aanwezig?	Luid aanspreken (verbale respons)	-2	<input type="checkbox"/>						
		Zacht schouders schudden (motorische respons)	-2	<input type="checkbox"/>						
<b>A</b>	Ademweg openen / vrij	Hoofd kantelen	-10	<input type="checkbox"/>						
		Kinlift	-5	<input type="checkbox"/>						
	Ademhaling aanwezig?	Kijk, luister en voel naar luchtstroom	-5	<input type="checkbox"/>						
	Alarmering	Doe dit zondig tot max. 10 sec	-1	<input type="checkbox"/>						
		Verwittig HC 100 / hoofdredder via portofoon	-5	<input type="checkbox"/>						
		Inhoudelijk correcte melding aan HC 100	-1	<input type="checkbox"/>						
<b>B</b>	BA drenkeling	Gevraagd AED mee te brengen	-2	<input type="checkbox"/>						
		Geef 5 beademingen bij drenkeling, baby, kind, ...	-5	<input type="checkbox"/>						
<b>C</b>	Hartmassage	Positie: midden van de borstkas	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>
		Positie: hiel van hand op borstbeen	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>
		Positie: vingers verstrengeld	-1	<input type="checkbox"/>	-1	<input type="checkbox"/>	-1	<input type="checkbox"/>	-1	<input type="checkbox"/>
		Houding: schouders loodrecht op borstkas, armen gestrekt	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>
		Compressiediepte: < 5 cm (volw) / < 4cm (kind)	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>
		Compressiediepte: > 6 cm (volw) / > 5cm (kind)	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>
		Laat relaxatie van borstkas toe	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>
		Compressie - relaxatie verhouding 50 / 50 %	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>
		Frequentie: < 100 per minuut	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>
		Frequentie: > 120 per minuut	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>
		Verhouding HM / BA: 30 op 2	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>
		Verplaats handen niet tussen compressies	-1	<input type="checkbox"/>	-1	<input type="checkbox"/>	-1	<input type="checkbox"/>	-1	<input type="checkbox"/>
		<b>B</b>	Beademing	Hoofd kantelen	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>
Kinlift	-2			<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>
Mond / Mond: lekdicht, neus dichtknippen	-2			<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>	-2	<input type="checkbox"/>
1ste beademing is niet effectief	-3			<input type="checkbox"/>	-3	<input type="checkbox"/>	-3	<input type="checkbox"/>	-3	<input type="checkbox"/>
2de beademing is niet effectief	-4			<input type="checkbox"/>	-4	<input type="checkbox"/>	-4	<input type="checkbox"/>	-4	<input type="checkbox"/>
Beademen zonder verse lucht te nemen	-3			<input type="checkbox"/>	-3	<input type="checkbox"/>	-3	<input type="checkbox"/>	-3	<input type="checkbox"/>
Te klein volume inblazen	-5			<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>
Te groot volume inblazen	-5			<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>	-5	<input type="checkbox"/>
Langzaam inblazen over 1"	-1			<input type="checkbox"/>	-1	<input type="checkbox"/>	-1	<input type="checkbox"/>	-1	<input type="checkbox"/>
Visuele controle borstkas op en neer	-1			<input type="checkbox"/>	-1	<input type="checkbox"/>	-1	<input type="checkbox"/>	-1	<input type="checkbox"/>
Verloop	Onderbreek CPR enkel bij tekenen van leven	-1	<input type="checkbox"/>	<b>NIET GESLAAGD</b>					<b>PUNTEN /80</b>	
	Onderbreek CPR wnnr prof. hulpverlening ter plaatse	-2	<input type="checkbox"/>							
	Wisselen na 2 minuten rea	-2	<input type="checkbox"/>							
	Geen tijdsverlies tss de verschillende handelingen	-5	<input type="checkbox"/>							
	Juiste volgorde van handelingen	-5	<input type="checkbox"/>							
	AED aanleggen	-2	<input type="checkbox"/>							
<b>DEEL 2: ZAKMASKER</b>										
Zakmasker	Indicatie	-1	<input type="checkbox"/>	<b>NIET GESLAAGD</b>						
	Werking	-2	<input type="checkbox"/>							
	Plaatsing	-3	<input type="checkbox"/>							
	Alleen: correcte beademing: borst omhoog 1ste keer	-1	<input type="checkbox"/>							
	Alleen: correcte beademing: borst omhoog 2 de keer	-1	<input type="checkbox"/>							
	Twee: correcte beademing: borst omhoog 1ste keer	-1	<input type="checkbox"/>							
Twee: correcte beademing: borst omhoog 2de keer	-1	<input type="checkbox"/>								
<b>DEEL 3: TECHNIEKEN + E.H.B.O.</b>				<b>REEKS nr:</b>		<b>GESLAAGD = MIN. 10 / 20 PUNTEN</b>				
1 <input type="checkbox"/> Reanimatie kind 1	9 <input type="checkbox"/> Hyperventilatie	17 <input type="checkbox"/> Valkuilen bij verdrinking	Vraag				<b>PUNTEN /20</b>			
2 <input type="checkbox"/> Reanimatie kind 2	10 <input type="checkbox"/> Syncope	18 <input type="checkbox"/> Bijna-verdrinking + deken	Vraag							
3 <input type="checkbox"/> Reanimatie zuigeling 1	11 <input type="checkbox"/> Angor/infarct 1	19 <input type="checkbox"/> Prev. + beh. onderkoeling								
4 <input type="checkbox"/> Reanimatie zuigeling 2	12 <input type="checkbox"/> Angor/infarct 2	20 <input type="checkbox"/> Gevaar+prev zonnestr.								
5 <input type="checkbox"/> Verstikking volw/kind	13 <input type="checkbox"/> Stuipen	21 <input type="checkbox"/> AED	Vraag				<b>NIET GESLAAGD</b>			
6 <input type="checkbox"/> Verstikking zuigeling	14 <input type="checkbox"/> Alarm. hulpdiensten	22 <input type="checkbox"/> Behandeling zonnslag								
7 <input type="checkbox"/> Wondzorg	15 <input type="checkbox"/> Kwallenbeet	23 <input type="checkbox"/> Neusbloeding								
8 <input type="checkbox"/> Veiligheidshouding	16 <input type="checkbox"/> Pieterman	24 <input type="checkbox"/> Procedure wervelletfels								
<b>COMMENTAAR:</b>				<b>GESLAAGD = MIN. 60 / 100 PUNTEN</b>						
				<b>PUNTEN op 100:</b>						
				<b>NIET GESLAAGD</b>			<b>GESLAAGD</b>			
<b>HANDTEKENING EVALUATOR:</b>										
SVE - ML - KS - JR - KDD - MW - YP - PDR - BG - TP										