Informatieformulier overplaatsing

Te downloaden via https://brandwondenzorg.nl/voor-zorgprofessionals/overplaatsing-bwc/

**Identification:**

Verwijzer Datum: Tijd:

Naam, functie melder: Telefoonnummer:

Ziekenhuis:

Plaats:

Geschatte aankomsttijd:

**Situation:**

Naam patiënt: Geboortedatum: Leeftijd:

Oorzaak: Bijkomend letsel:

Vuur ❑ ja ❑ nee Inhalatieletsel ❑ ja ❑ nee

Water ❑ ja ❑ nee Wervelletsel ❑ ja ❑ nee

Contact ❑ ja ❑ nee Fracturen ❑ ja ❑ nee

Explosie ❑ ja ❑ nee

Chemisch ❑ ja ❑ nee

Elektrisch ❑ ja ❑ nee

Geschat TVLO % :

Lokalisatie brandwond:

**Background:**

Tijdstip ongeval:

Toedracht:

Bijzonderheden (allergieën, medicatie, tijdstip laatste maaltijd, medische voorgeschiedenis):

**Assessment:**

Airway: Ademweg vrij (cave halswervel letsel) ❑ ja ❑ nee

 Geïntubeerd ❑ ja ❑ nee

Breathing: Respiratie (kans op inhalatieletsel) Ademt spontaan ❑ ja ❑ nee

 Stridoreus ❑ ja ❑ nee

 Gesloten ruimte ❑ ja ❑ nee

 Neushaar verbrand ❑ ja ❑ nee

 Roet in de mond ❑ ja ❑ nee

 Heesheid ❑ ja ❑ nee

 Hoesten ❑ ja ❑ nee

SpO2:……….

Circulation: RR:…………… HF:……………..

 Haemorrhagie controle ❑ ja ❑ nee

Disability: Bewustzijnstoestand Alert ❑ ja ❑ nee

 Verbale respons ❑ ja ❑ nee

 Pain respons ❑ ja ❑ nee

 Unresponsive ❑ ja ❑ nee

Exposure: Warmhouden/koelen Koelen ❑ ja ❑ nee

 Burnshield ❑ ja ❑ nee



Fluid: Infuus, indien ingebracht ❑ ja ❑ nee

Criteria: Volwassene ≥ 15%TVLO

 Kind ≥ 10%TVLO

Vochtbeleid: *Ringerlactaat 3 ml / kg / % TVLO / 24 uur*

 *helft 1e 8 uur vanaf tijdstip ongeval*

 *+ voor kind: onderhoud glucose / zout (per 24 uur)*

*100ml/kg <10kg + 50 ml/kg 10-20kg + 20 ml/kg 20-30kg*

Gegeven:…………..ml

Diurese:Volwassenen 0,5 ml/kg/uur

Kinderen 1 ml/kg/uur

**Recommendations:**

Zuurstof: ❑ ja ❑ nee

Rechtop zittend vervoeren indien mogelijk: ❑ ja ❑ nee

Intubatie: ❑ ja ❑ nee

Vochtbeleid: ❑ ja ❑ nee

Koelen: min 10 min lauw stromend water ❑ ja ❑ nee

Spoelen: min 60 min lauw stromend water ❑ ja ❑ nee

Afdekken wond met folie: ❑ ja ❑ nee

Verbrande ledematen hoog leggen: ❑ ja ❑ nee

Pijnstilling: ❑ ja ❑ nee

Katheter a demeure: ❑ ja ❑ nee

Sonde: ❑ ja ❑ nee

Tetanus: ❑ ja ❑ nee