

MEDISCHE FICHE

1. Algemene inlichtingen

Grot: _____ Plaats: _____ Datum : _____
 Naam slachtoffer: _____ Uur : _____
 Leeftijd: _____ Gestalte of schatting gewicht : _____

2. Evaluatie van het bewustzijn : (Glasgow)

Opent de ogen	Verbale reactie	Motorische reactie
4 Spontaan	5 Gericht	6 Gehoorzaamt
3 Op aanspreken	4 Verward	5 Gericht
2 Bij pijn prikkel	3 Onaangepast	4 Ontwijkend
1 Niet	2 Onverstaanbaar	3 Buiging
	1 Niet	2 Strecking
Subtotaal : / 4	Subtotaal : / 5	Subtotaal : / 6
TOTAL : /15		

3. Symptomen

Ademhaling moeilijk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Hartslag: <input type="checkbox"/> Regelmatig <input type="checkbox"/> Onregelmatig	Bleek: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
Pijnlijk: <input type="checkbox"/>		
Slachtoffer: <input type="checkbox"/> Bewust <input type="checkbox"/> Bewusteloos	Hoofdpijn: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Bewustzijnsverlies: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
Misselijk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Duizelig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Braken: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
Uitputting: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Geheugenverlies: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Springstof gebruikt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen

Pupillen: Normaal
 Verwijd
 Ongelijk

Gewonde heeft koud: Ja
 Neen

Pijn: Ja
 Neen

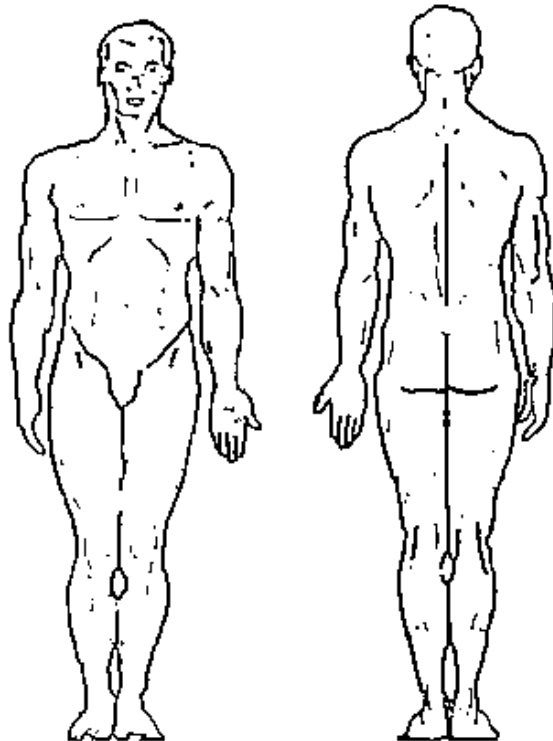
Als ja, aanduiden op tekening

Open wonden: Ja
 Neen

Als ja, aanduiden op tekening

Vervormingen: Ja
 Neen

Als ja, aanduiden op tekening



MEDISCHE FICHE SPELEO-SECOURS (vervolg)

4. Neurologische balans

	<u>Borstkas</u>	<u>Rug</u>	<u>Bekken</u>	<u>Arm R</u>	<u>Arm L</u>	<u>Been R</u>	<u>Been L</u>
<i>Om te vragen</i>							
<u>Kriebelingen</u> :	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen
<u>Tintelingen</u> :	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen
<u>Ongevoeligheid</u> :	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen
<i>Te testen</i>							
<u>Gevoeligheid</u> :	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen
<u>Mobiliteit</u> :		<u>Hand R</u>	<u>Hand L</u>	<u>Arm R</u>	<u>Arm L</u>		
<i>(heffen, bewegen, speiden, sluiten)</i>		Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen		
		<u>Voet R</u>	<u>Voet L</u>	<u>Been R</u>	<u>Been L</u>		
		Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen		
<u>Kracht</u>		<u>Hand R</u>	<u>Hand L</u>	<u>Voet R</u>	<u>Voet L</u>		
<i>(Vergelijking)</i>		Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen	Ja/Neen		

5. Te voorzien

Halskraag: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Ferno: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	Brancard: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen
---	---	--

!!!Deze fiche in het dubbel opmaken!!!

!!!Eén exemplaar wordt doorgegeven aan de oppervlakte, het andere blijft bij het slachtoffer!!!

6. Evolutie medische balans

*(Om de **15 minuten** moet de balans opnieuw opgemaakt worden en eventuele evoluties genoteerd worden)*

(Zie ommezijde voor de te stellen vragen)

Uur :								
Bewustzijn <i>(Glasgow)</i>								
Pijn <i>(Evolutie)</i>								
Hartslag <i>(Regelmatig?)</i>								
Ademhaling <i>(Moeilijk ?)</i>								

7. Plaats en tijdsduur van de « points chauds »

--	--	--	--	--