

PROCEDURE MANUELE IMMOBILISATIE VAN HET HOOFD IN NEUTRALE POSITIE

(MILS: Manual In-line Stabilisation)

MATERIALEN

- Beide handen van de hulpverlener-ambulancier

VOORBEREIDING

- Persoonlijke beschermingsmiddelen gebruiken.
- De patiënt informeren over de indicatie, de procedure en de medewerking die van hem/haar wordt verwacht.
- Het is minder risicovol om het hoofd in een neutrale positie te brengen dan om de patiënt met gebogen hoofd te vervoeren.
- Soms kan de patiënt alleen met gebogen hoofd worden vervoerd (bijvoorbeeld bij ernstige kyfose of hevige pijn). Ondersteun in dit geval het hoofd zodat de patiënt in een comfortabele positie ligt.

UITVOERING

- Als het duidelijk is dat, als gevolg van de kinetica, letsel aan de wervelkolom kan worden verwacht, is manuele immobilisatie (MILS) de eerste stap.
- De patiënt wordt frontaal benaderd door ambulancier A die oogcontact maakt met de patiënt. Probeer zoveel mogelijk te vermijden dat de patiënt zijn hoofd beweegt. Zorg ervoor dat de patiënt rustig blijft en een gemakkelijke houding aanneemt. Ambulancier B benadert de patiënt van opzij of langs achteren en maakt fysiek contact met de patiënt door het toepassen van MILS.
- Het hoofd van de liggende patiënt wordt tussen beide handen vastgehouden en voorzichtig bewogen tot het in een neutrale positie in lijn met het lichaam ligt, tenzij er een duidelijke contra-indicatie is (weerstand tegen beweging, spasme van de nekspieren, meer pijn, begin of verergering van neurologische problemen zoals gevoelloosheid, tintelingen of verlies van motorische functie, of luchtweg- of ademhalingsproblemen).
- Probeer een neutrale, maar comfortabele positie te verkrijgen zonder kracht uit te oefenen.
- MILS wordt in stand gehouden totdat de NEXUS-evaluatie uitwijst of immobilisatie van de wervelkolom al dan niet nodig is.
- Het slachtoffer moet zo snel mogelijk op de brancard worden gelegd waarbij gebruik wordt gemaakt van headblocks.

VOORBEELD



NAZORG/REGISTRATIE

Geen

AANDACHTSPUNTEN

- Heb oog voor het psychosociale aspect van het gebeuren. Communiceer voldoende onderling, maar denk eraan om ook met de patiënt te praten. Leg uit wat er gaat gebeuren en waarom dit noodzakelijk is, zodat de patiënt vertrouwen krijgt in jullie als hulpverleners-ambulanciers en als team.
- Manuele immobilisatie wordt pas beëindigd nadat andere immobilisatietechnieken zijn toegepast.