

RMD VRAGENLIJST

Nederlands, uit het geneeskundig handboek voor de scheepvaart

ALGEMENE GEGEVENS

1. Scheepsnaam, roepletters.

2. Positie, koers, snelheid, datum en tijd (UTC).

3. Bestemming, ETA (UTC).

4. Noodhaven, ETA (UTC).

5. Medische uitrusting kolom A, B of C.

6. Achternaam patiënt.

7. Nationaliteit.

8. Geboortedatum, leeftijd en geslacht.

9. Functie aan boord.

10. Huisarts indien in Nederland.

ONGEVAL

1. Wanneer heeft het ongeluk plaatsgevonden?

2. Wat is er gebeurd?

3. Is het slachtoffer nu bij bewustzijn?

Ja Nee

4. Is het slachtoffer bewusteloos geweest?

Ja Nee

5. Is er sprake van bloedverlies?

Ja Nee

6. Algemene indruk: angst, pijn, benauwdheid, transpireren, gelaatskleur.

7. Hartslag, bloeddruk, aantal ademhalingen per minuut, temperatuur.

8. Beschrijf heel precies de verwondingen, onderzoek het lichaam van top tot teen op mogelijk letsel.

9. Is er kans op rug of nekletsel?

Ja Nee

10. Wat zijn de eerste hulp maatregelen geweest?

11. Zijn er medicijnen toegediend?

Ja Nee

ZIEKTE

D.1 Wanneer zijn de klachten begonnen? Was het begin plotseling of geleidelijk?

D.2 Heeft de patiënt kunnen werken of ligt hij in bed?

D.3 Beschrijf alle klachten en symptomen, chronologisch.

D.4.1 Moe, hoofdpijn, duizelig?

D.4.2 Stoornissen in zien of horen?

D.4.3 Pijn op de borst? Zo ja: plaats, uitstralend? Pijn drukkend, brandend of stekend? Pijn continu of in aanvallen?

D.4.4 Hartkloppingen?

D.4.5 Tintelingen in vingers of rond de mond?

D.4.6 Hoesten? Slijm? Piepende ademhaling? Pijn bij diep zuchten?

D.4.7 Pijn in de buik? Zo ja: plaats, uitstralend? Pijn drukkend, brandend of stekend? Pijn continu of in aanvallen?

D.4.8 Eetlust? Misselijk? Opboeren? Zuurbranden?

D.4.9 Braken? Zo ja: bloed bij braaksel?

D.4.10 Laatste keer ontlasting? Zwart? Stopverfkleur?

D.4.11 Diarree? Zo ja: bloed? Slijm?

D.4.12 Vaak plassen? Pijn bij het plassen? Urine troebel? Bloed bij urine?

D.4.13 Kans op zwangerschap?

D.4.14 Rugpijn? Pijn in armen, benen of gewrichten?

D.4.15 Jeuk?

D.5 Doorgemaakte ziekten, medicijngebruik.

D.6 Ziekten van belang in de familie.

D.7 Allergieën.

D.8 Wanneer was de laatste keer in de tropen?

D.8.1 In welk land of landen?

D.9 Gebruikt de patiënt alcohol of drugs? Rookt hij?

D.10 Vermeld alle medicijnen die gebruikt zijn sinds het begin van de ziekte, en het effect.

E.1 Hartslag, bloeddruk, aantal ademhalingen per minuut, temperatuur.

E.2 Algemene indruk: ziek, angstig, pijn, benauwd, transpireren, gelaatskleur, kleur oogwit.

E.3 Opgezette klieren in de hals, onder de kaak, in de oksel of in de lies?

E.4 Beschrijf heel precies het onderzoek van de longen (stethoscoop) en de buik.

Diversen

F. Zijn er specifieke of gerichte vragen aan de dokter?

Niet-urgente assistentie: mail naar: 00@rmd.knrm.nl ➔ Bericht wordt pas gelezen vanaf 08.00 uur (NL tijd)

Urgente, dringende assistentie: mail naar: 32@rmd.knrm.nl ➔ Directe alarmering van de arts, ook 's nachts

Levensbedreigende situatie: mail naar: 38@rmd.knrm.nl Bel ook direct met Kustwacht Nederland: [+31 88 958 4020](tel:+31889584020) ➔ Maximale alarmering