

Deze procedure is specifiek voor de bekkengordel van het model "SAM SLING". Als er een ander type bekkengordel wordt gebruikt, moeten de specifieke instructies voor die bekkengordel worden gehanteerd.

MATERIALEN

Noodzakelijk materiaal:

- Band van 10 à 15 cm
- Bekkengordel
- Schepbrancard
- Ten minste 3 riemen om de patiënt vast te maken
- Eventueel een vacuümmatras
- Immobilisatiemateriaal (headblocks, kragen, ...)

VOORBEREIDING

- Informeer de patiënt over de indicatie, de procedure en zijn/haar eventuele medewerking.
- Zo nodig kan deze procedure worden voorafgegaan door de procedures:
 - o "P 34 - Draaien van de patiënt met behulp van de blokroltechniek (2 hulpverleners)"
 - o **P06 Toepassing MILS**
 - o **P07 Headblocks plaatsen**

UITVOERING

Vorbereiding	Nadat het slachtoffer eerst in de juiste positie is gebracht, maak je de riem van de schepbrancard ter hoogte van het bekken van het slachtoffer los.
	Maak de velcro los en schuif de gordel onder de knieën van het slachtoffer met de hulp van de collega.
	Schuif de bekkengordel zo dichtbij op bij het bekken met de hulp van de collega.
Aanleggen van de bekkengordel	Jij en je collega nemen elk aan een zijde plaats naast het bekken van het slachtoffer.
	Jij en je collega houden met één hand het bekken van het slachtoffer vast ter hoogte van de trochanter major en tillen het bekken lichtjes op zodat de bekkengordel er met de andere hand onderdoor kan worden geschoven.
	Laat het bekken van het slachtoffer weer voorzichtig op de bekkengordel zakken die nu ter hoogte van de trochanter major zou moeten liggen.

Aantrekken van de bekkengordel	Vraag je collega om de oranje handgreep met zijn hand (aan de voetzijde van het slachtoffer) vast te nemen en deze positie stevig vast te houden zonder te trekken.
	Vraag je collega om met zijn vrije hand (aan de hoofdzijde van het slachtoffer) het bekken ter hoogte van de bekkenkam vast te houden en doe hetzelfde aan jouw kant.
	Trek aan de velcro riem met je hand in de lus en zo horizontaal mogelijk totdat de noppen van de gesp in de gaten van de gordel "klikken".
	Maak de velcro riem vast en hou de spanning daarbij in stand (Opgelet, het is normaal dat de noppen uit de bevestigingspunten komen wanneer de hulpverleners-ambulanciers de riem loslaten).
	Span met de hulp van je collega de riem van de schepbrancard zo strak mogelijk aan ter hoogte van het bekken.
Kwaliteit van de hulpverlening	Zorg ervoor dat de as hoofd-hals-romp van het slachtoffer tijdens alle handelingen wordt gerespecteerd.
	Veroorzaak geen schadelijke bewegingen/manipulaties voor het slachtoffer.

NAZORG/REGISTRATIE

- Dien indien nodig andere zorg toe.
- Gebruik geschikte middelen om de patiënt te verplaatsen.
- Informeer de patiënt over het resultaat.
- Controleer de houding van de patiënt.
- Controleer de vitale functies van de patiënt.

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 en als team.

Vraag hulp aan andere hulpdiensten (zoals brandweer) voor de evacuatie. Zo nodig helpt de MUG ter plaatse de ambulanciers bij het plaatsen van de bekkengordel (4-handen procedure).

Overschat je eigen kunnen niet, want dit kan gevaarlijk zijn voor de patiënt en voor jezelf (de patiënt laten vallen, pijn veroorzaken, je rug bezeren, enz.)