



**Lifelong
Exploring**

FICHE SLACHTOFFER (bij noodoproep)

SECOURS: international 112

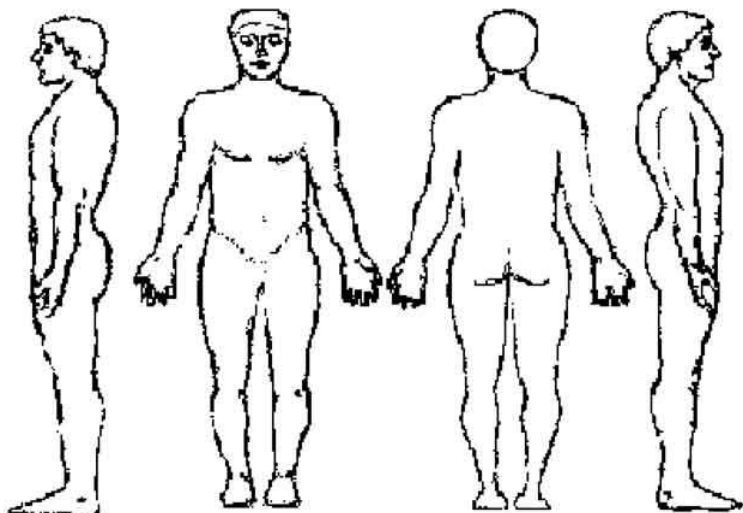
Lifelong Exploring Jeroen: +32 474 63 91 62

Lifelong Exploring Dries: +32 479 88 84 72

Datum:	Uur v/h ongeval:	Uur fiche-opmaak:
Naam slachtoffer:	Voornaam:	Leeftijd:
M ☐ V ☐	Gewicht: kg	Grootte: m
Naam canyon:	Exacte plaats:	
Aantal mensen bij het slachtoffer:	Hulpverleners:	Deelnemers

Omstandigheden van het ongeval

Hoogte van de val: Sprong ja ☐ nee ☐ Blokkage op koord ja ☐ nee ☐ Uitglijden ja ☐ nee ☐ Verdrinking ja ☐ nee ☐ Uitputting, afkoeling ja ☐ nee ☐	Vallende stenen ja ☐ nee ☐ Blokkage door crue ja ☐ nee ☐ Andere: Aantal slachtoffers:
--	--



Plaats van de kwetsuren:

- × Wond
- ~ Bloeding
- o→ Verstuiking
- Vermoedelijke breuk
- ↔ Open breuk
- Ω Blauwe plek, pijn

Toestand van het slachtoffer

BEWUSTZIJN	ja ☐ nee ☐
Beantwoordt vragen	ja ☐ nee ☐ verward ☐
Reageert op prikkels	ja ☐ nee ☐ zwak ☐
ADEMHALING	ja ☐ nee ☐
Regelmatig	ja ☐ nee ☐
Pijnlijk	ja ☐ nee ☐
Moeilijk	heel erg ☐ beetje ☐ nee ☐
CIRCULATIE	ja ☐ nee ☐
Regelmatig	ja ☐ nee ☐
Polsslag	/minuut
	sterk ☐ gewoon ☐ zwak ☐

SLACHTOFFER

Beweegt ja ☐ nee ☐
 Spreekt ja ☐ nee ☐
 Suft ja ☐ nee ☐
 Heeft koud ja ☐ nee ☐
 Geeft over ja ☐ nee ☐

PIJN ja ☐ nee ☐
 Intensiteit
 (0= niet – 10=ondraaglijk)

BEWEGEN

Mogelijk: ☐
 Beperkt: ☐
 Niet mogelijk: ☐

BLOEDGROEP:

HANDELINGEN

Beademing ☐

Hartmassage ☐

Afbinding ☐

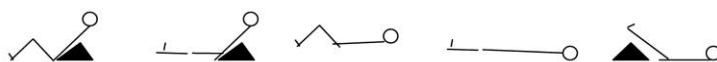
Allergie:

Bekende ziekte:

Andere gegevens:

Medicatie + uur:

POSITIE:



UUR:



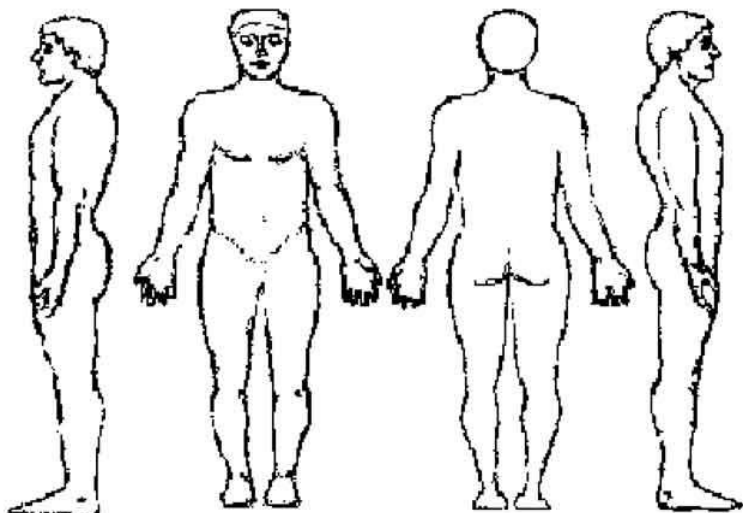
Lifelong Exploring Jeroen: +32 474 63 91 62
Lifelong Exploring Dries: +32 479 88 84 72

Nombre del testigo:

Fecha:	Hora del accidente:	Hora actual:
Nombre Victima:	Nombre:	Edad:
H ☐ F ☐	Peso: kg	Talla: m
Nombre de Barranco:	Lugar exacto en el barranco:	
Numéro de personas con la vicitma:	Ayudantes:	Participantes:

Circunstancias del accidente:

Altura de caída:		La caída de rocas	si ☐ no ☐
Salto	si ☐ no ☐	Crecida de las aguas	si ☐ no ☐
Bloqueo de la cuerda	si ☐ no ☐	Otros:	
Resbalón	si ☐ no ☐		
Ahogo	si ☐ no ☐		
Agotamiento/ enfriamiento	si ☐ no ☐	Numero de víctimas:	



Lugar de las lesiones:

× Herida

~ Hemorrage

o→ Torcedura

→ Fractura posible

$\leftrightarrow$ Fractura

Ω Moretón, dolor

Condición de la víctima

Conocimiento si ☐ no ☐

Responda a las preguntas si ☐ no ☐

Responder a los estímulos si ☐ no ☐

Respiración si ☐ no ☐

Regular si ☐ no ☐

Dolorso si ☐ no ☐

Difícil si ☐ poco ☐ no ☐

Circulación si ☐ no ☐

Regular si ☐ no ☐

Pulso/minuto

Victima

Se mueve	si	no
Habla	si	no
Suspiro	si	no
Tiene frio	si	no
Vómito	si	no

Dolor

Intensidad
(0= no – 10=extremo)

Mover

Posible:	☐
Poco posible	☐
No es posible:	☐

Grupo sanguine:

Hechos

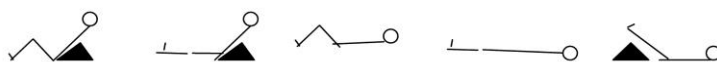
Respiración ☐Masaje cardiac ☐Ligadura ☐

Alergia:

Conocida:

Otros datos:

Medicación + Hora:



Posición:

Hora: