



Indicaties voor toepassing.

Elke thoracale pijn/druk die mogelijks verband houden met een coronair syndroom: retrosternale of hoog epigastrische pijn, stekend of constrictief, al dan niet uitstralend naar de schouders of de halsbasis, plots opgekomen of als gevolg van een inspanning, eventueel met geassocieerde dyspnoe, overmatig zweten.

Contra-indicaties voor toepassing van het staand order.

Het staand order is **NIET** van toepassing op:

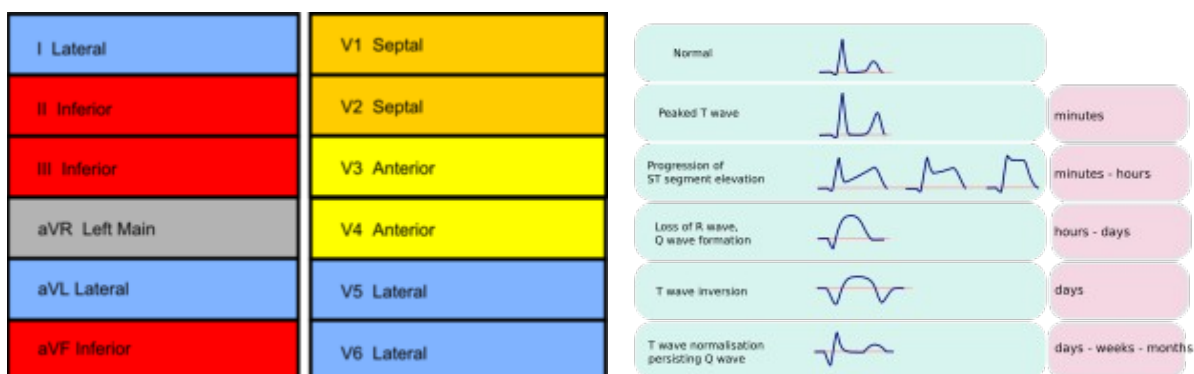
- ✓ Patiënten met een pols van < 45 sl/min of > 150 sl/min vertonen → PIT staand order 28
- ✓ Patiënten met een cardio-respiratoir arrest → PIT staand order 20 of 22
- ✓ Patiënten met een vermoeden van een longoedeem → PIT staand order 14
- ✓ Patiënten met een allergie of intolerantie voor geneesmiddelen voorgesteld binnen dit staand order.

Algemene maatregelen.



ABCDE:

- ✓ Continue monitoring van de vitale parameters is vereist (RR, HF, NIBP, ECG, saturatie)
- ✓ Labo.
- ✓ Plaatsen van een intraveneuze toegangsweg (niet ter hoogte van de pols)
- ✓ Geen zuurstoftoediening indien saturatie > 90%
- ✓ Afname van een 12 lead ECG → doorsturen naar spoedgevallen (+ telefonische bespreking)





Bij aanwezigheid van een inferior infarct wordt er standaard een ECG (V4R) genomen voor uitsluiten van een rechter ventrikelfarct.

AMVLOP:

- ✓ PQRST-bevraging (lokalisatie, uur van aanvang, duur, uitstraling, aanwezigheid van dyspnoe)
- ✓ Cardiale voorgeschiedenis en behandelingen.

Specifieke maatregelen.

❶ Medicamenteuze behandeling:

- ✓ Acetylsalicylzuur 500 mg IV indien geen gebruik van salicylaten en geen allergie voor aspirine
- ✓ Indien bloeddruk > 110 mmHg → cedocard 5 mg PO (of 2 puffs nitrospray SL), uitzondering: niet bij een rechter ventrikelfarct!

ST-elevatie in V1 en V4R
Reciproke ST-depressie in I en aVL

❷ Behandeling van complicaties:

- ✓ Ritmestoornissen → PIT staand order 28
- ✓ Longoedeem → PIT staand order 14
- ✓ Hartstilstand → PIT staand order 20/22

MUG-bijstand is aangewezen ingeval van:

- ✓ Indien kliniek en ECG (STEMI) de diagnose van een acuut myocardinfarct bevestigen.
- ✓ Bij een hemodynamisch instabiele patiënt.

Aandachtspunten.

❶ Halfzittende of zittende houding → laat patiënt geen enkele inspanning meer uitvoeren.

❷ Overweeg transport naar een centrum met percutane dilatatie.

❸ **Cave:** DD voor dissectie aneurysma: scheurende pijn die zich verplaatst volgens richting de scheur. Pijn tussen de schouderbladen.