

Beademen is noodzakelijk!

ERC staat op het punt zijn EuReCa3 te publiceren. Dit is een belangrijke gelegenheid om de impact op de overleving van acties van de eerstelijnsreanimatie in meer dan 30 Europese landen te visualiseren.

Het is een goede gelegenheid om eraan te herinneren dat beademingen (gecombineerd met borstcompressies) in de allereerste minuten na een plotse hartstilstand buiten het ziekenhuis de neurologische uitkomst 1 maand en 6 maanden na een hartstilstand aanzienlijk verbetert (EuReCa2).

Bovendien beveelt de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) in haar “Preventing Drowning”-aanbevelingen van 23 mei 2022 aan dat in alle opleidingen de beademingen aan iedereen moeten aangeleerd worden (in lijn met de ERC-richtlijnen).

In meer dan 70% van de gevallen vinden hartstilstanden buiten het ziekenhuis plaats, namelijk thuis of in de privésfeer.

Daarom is het noodzakelijk, zo niet essentieel, dat elke instructeur tijdens reanimatiecursussen voor het grote publiek (BLS- of eerstehulpverleners of bedrijfs-eerstehulpverleners, enz.) de beademingen duidelijk demonstreert (mond-op-mondbeademing).

Deelnemers aan de BLS-providercursus, GOAL-sessies of een reanimatiecursus van eender welke organisatie, moeten absoluut mond-op-mondbeademing oefenen. Als de cursusleider, cursusorganisator of instructeur niet voor elke deelnemer een oefenpop ter beschikking kan stellen, moeten zij er voor zorgen dat er voldoende desinfectiemateriaal beschikbaar is om de oefenpoppen tussen elke deelnemer te desinfecteren¹.

Het is onaanvaardbaar om reanimatieopleiding te geven en uit te leggen dat je nooit mag beademen tijdens een reanimatie. De Belgische Reanimatieraad staat erop dat ALLE instructeurs (brandweerlieden, paramedici, verpleegkundigen, artsen, enz.) die BLS-cursussen geven, moeten opgeleid zijn volgens de meest recente richtlijnen en een opfriscursus moeten volgen om tijdens een reanimatiecursus mond-op-mondbeademingen te onderwijzen.

¹ Over de hele wereld worden miljoenen sessies of cursussen gegeven waarbij mond-op-mondbeademing op dummy's wordt toegepast. Er zijn geen gegevens over besmettingen geregistreerd.

Tijdens een echte interventie zullen cursisten naar eer en geweten reageren. Als ze mond-op-mondbeademing willen geven, zullen ze dat kunnen doen dankzij de training die ze hebben gekregen.

Namens de Raad van Bestuur van de BRC en de BLS werkgroep,
Jacques Delchef
Dr Walter Renier

Referenties

1. Partial Pressure of Arterial Oxygen in Healthy Adults at High Altitudes A Systematic Review and Meta-Analysis Aglaia Forre et al. *A Network Open*. 2023;6(6):e2318036. doi:10.1001/jamanetworkopen.2023.
2. J. Wnent, Tjelmeland I, Lefering R, Koster RW, Maurer H, Masterson S, et al. To ventilate or not to ventilate during bystander CPR - A EuReCa TWO Analysis - *Resuscitation*. 2021 Sep;166:101-109. doi: 10.1016/j.resuscitation.2021.06.006.
3. Olasveengen TM, Semeraro F, Ristagno G, Castren M, Handley A, Kuzovlev A, Monsieur KG et al. European Resuscitation Council Guidelines 2021: Basic Life Support. *Resuscitation* 2021;161:98-114. DOI: 10.1016/j.resuscitation.2021.02.009.
4. [3 Pathofysiologie van de longen - PMC \(nih.gov\)](#)
5. Van Eijk JA, Doeleman LC, Loer SA, Koster RW, van Schuppen H en Schober P. Ventilation during cardiopulmonary resuscitation: A narrative review. *Resuscitation*. 2024;203:110366 <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2024.110366>