**EHBSO Protocol**

Naam kandidaat: ………………………………………….

Naam examinator: …………………………………………. Datum: ………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Algemene letsels** | **Opdracht:** |
| **Technisch handelen**  | **Toelichting** |  **V/O** |
| Geruststellen  |   |   |   |   |   |
| Bloeding stelpen  |   |   |   |   |   |
| Wondtoilet  |   |   |   |   |   |
| Koelen  |   |   |   |   |   |
| Elevatie  |   |   |   |   |   |
| (Wond)drukverband  |   |   |   |   |   |
| Materiaalkeuze  |   |   |   |   |   |
| Verwijzing/Nazorg  |   |   |   |   |   |
| Vervoer  |   |   |   |   |   |
| Indien de kandidaat een erkend EHBO diploma bezit, vervalt dit onderdeel |
|  |
| **2. Sportblessures** | **Opdracht:** |
| **Technisch handelen**  | **Toelichting** |  **V/O** |
| Geruststellen  |   |   |   |   |   |
| Veiligstellen slachtoffer  |   |   |   |   |   |
| Koelen  |   |   |   |   |   |
| Drukverband  |   |   |   |   |   |
| Elevatie/Ondersteuning  |   |   |   |   |   |
| Materiaalkeuze  |   |   |   |   |   |
| Verwijzing/Nazorg  |   |   |   |   |   |
| Vervoer  |   |   |   |   |   |
| Indien de kandidaat een erkend EHBO diploma bezit, vervalt dit onderdeel |
|  |
| **3. Kramp** | **Opdracht:** |
| **Technisch handelen**  | **Toelichting** |  **V/O** |
| Schudden  |   |   |   |   |   |
| Antagonistenmethode |   |   |   |   |   |
| Rek  |   |   |   |   |   |
| Positie van de spier in kramp  |   |   |   |   |   |
| Nazorg  |   |   |   |   |   |
| Te beoordelen spieren: m. biceps brachii, m. triceps brachii, m. rectus femoris, één van de hamstrings, één van de spieren van de m. triceps surae |

Om geldig te zijn dient dit document volledig te worden ingevuld op de relevante onderdelen.
Dit houdt in dat invullen van de betreffende opdracht en een serieuze toelichting waarom de kandidaat een voldoende heeft behaald verplicht en goed omschreven dient te zijn. Tevens moet de datum, naam van de kandidaat en naam en handtekening van de examinator ingevuld zijn.

Handtekening examinator: