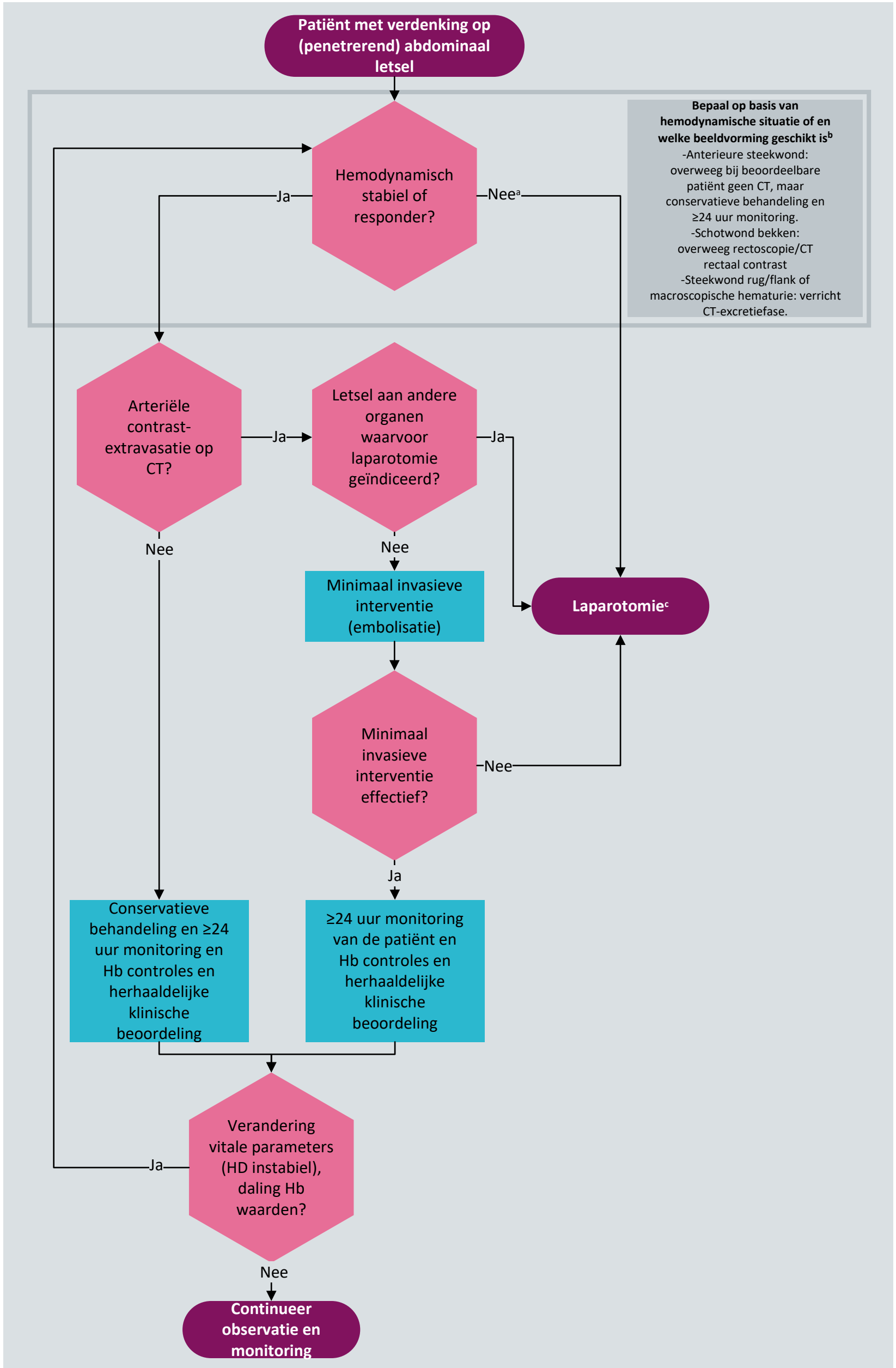




Voetnoten:

^a Bij patiënt in extremis (RR <60) dient een resuscitieve thoracotomie (dan wel REBOA) te worden overwogen.

^b Voer diagnostiek uit conform [richtlijn Initiële radiodiagnostiek bij traumapatiënten](#).

^c Laagdrempelig laparotomie bij: seatbelt sign, peritoneale prikkeling, peritonitis, evisceratie. Bij hoge verdenking intraabdominaal letsel bij cervicale/hog thoracale dwarslaesie kan peritoneale prikkeling niet worden vastgesteld, derhalve laagdrempelig laparotomie.

Nederlandse Vereniging voor Heelkunde

Initiatiefnemende vereniging

NB: Dit stroomschema hoort bij de module 'Penetrerend letsel' van richtlijn 'Abdominale letsels'. Lees altijd de overwegingen en aanbevelingen van de betreffende module voor nuances, eventuele afwijkende situaties en extra achtergrondinformatie.

Federatie Medisch Specialisten

Ontwikkeld door het Kennisinstituut van de Federatie Medisch Specialisten

©2024 Versie 1 (05-12-2024)