

SHOCK

A shock is a generalised body reaction to injury to some acute illnesses in which vital functions of various organs are depressed because of inadequate circulation of blood or oxygen deficiency. Shock follows severe injuries, extensive burns, fractures of large bones, loss of large quantities of blood, poisoning from drugs, gases and chemicals, strokes and heart attacks. Severe shock seriously threatens the life of the patient.

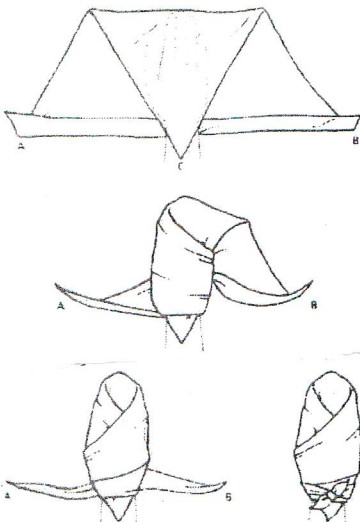
Symptoms of shock are: pale, cold and often moist skin; rapid and shallow respirations; nausea and vomiting; restlessness, excitement, and anxiety/ unconsciousness or semi-consciousness.

The *treatment* of shock; control bleeding; restore breathing; relieve severe pain; lay patient down with his feet 30 cm above his head; cover him with blankets; give drinks when conscious.

BANDAGES

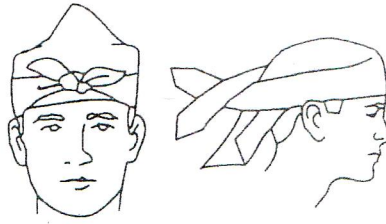
A sterile standard dressing consists of a thick pad of gauze which is attached to a bandage. Bandages are required to apply and maintain pressure on a wound to stop bleeding, to keep a dressing in place, to provide support and to prevent movement.

Hand bandage



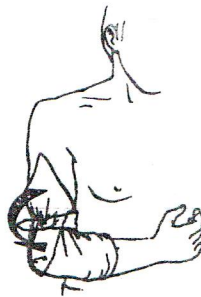
1. Place the hand on a triangular bandage. Bring down point C over the back of the hand to the wrist.
2. Turn A over the back of the hand, under B and half around the wrist. Repeat with point B.
3. Take turns with A and B round the wrist and tie off.

Hand and scalp bandage



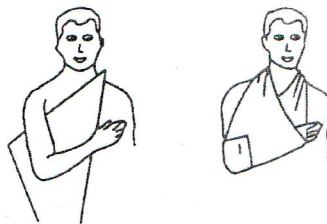
1. Put the triangular bandage just above the eyebrows.
2. Take both ends well under the back of the head and pull fairly tight over to the forehead to be tied off.
3. Fasten the topcorner with a safety-pin on the top of the head.

Elbow bandage

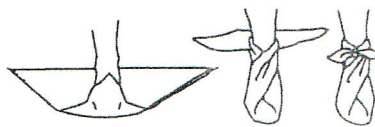


1. Place the back of the elbow in the middle of the triangular bandage so that the point lies at the back of the upper arm.
2. Cross the ends in the bend of the elbow and round the upper arm.
3. Tie off at the back of the arm above the elbow.
4. Fold down the point and fix it with a safety-pin.

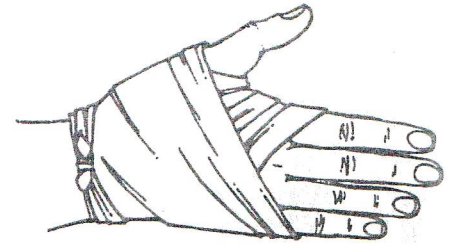
Shoulder bandage



Foot bandage



Wrist and palm bandage

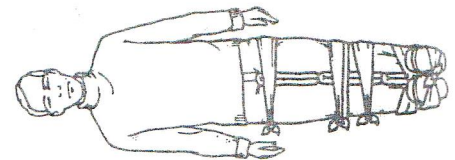


1. Place the palm of the hand on the middle of a narrow fold bandage.
2. Cross the ends at the back of the hand, leaving out the thumb.
3. Take turns of the bandage round and round the wrist and tie off at the back.

FRACTURES

A fracture is a broken bone. Open fractures, when the broken bone pierces the skin, are always serious, because germs may enter through the wound to cause infections of the bone.

All fractures must be immobilised before moving the patient. This can be done by using wooden, inflatable or improvised splints. The arm can be fixed to the body; a leg by lashing it to the other.



Immobilisation prevents further damage, relieves the pain and stops further bleeding.

BURNS

When the fire is extinguished, the burnt parts of the body should be cooled with water. This cooling should continue for at least five to ten minutes. A victim with large burns can be covered with an aluminium rescue-blanket. Do not remove the clothes; it could damage the skin. Leave blisters intact.

To prevent infections of the burns use a 2-3 mm thick layer of Cetrimide cream on the wound.

Relieve the pain. Encourage the patient to drink as much as possible.

SHOCK

Een shock is een, in beginsel, levensbedreigende toestand, waarbij er sprake is van een tekort aan circulerend bloed.

Oorzaken van shock kunnen zijn: hartinfarct, uitwendig bloedverlies, inwendige bloedingen, infectieziekten ernstige brandwonden, zeer ernstige diarree en ernstige overgevoelheidsreacties.

De *verschijnselen* van een shock zijn: snelle en zwakke pols, bleke en klamme huid, zwakheid, duizeligheid, onrust, bewusteloosheid enz.

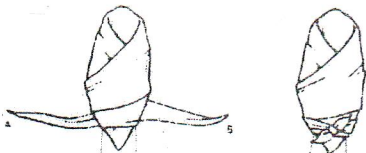
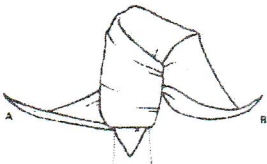
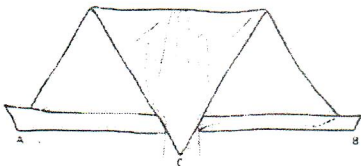
Eerste hulp maatregelen bij shock zijn: bedekken met dekens, knellende kleding losmaken, pijnbestrijding, het stoppen van bloedingen, het kalmeren van de patiënt, toedienen van vocht. Leg het slachtoffer plat op de rug met de benen circa 30 cm hoger dan het hoofd.

VERBANDEN

Als dekverband voor niet heftig bloedende wonden wordt een snelverband aangelegd, klein, middelgroot of groot.

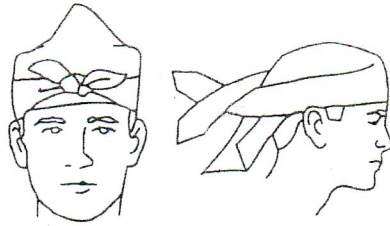
Steriele snelverbanden bestaan uit een gazen zakje met vochtopnemende watten, met aan twee zijden een opgerolde zwachtel voor het vastzetten van het verband.

Handverband



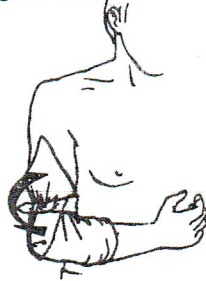
1. Leg de hand op de éénmaal gevouwen driekante doek. Leg punt C op de pols.
2. De einden aan de rechter- en linkerzijde (punt A en B) worden nu tweemaal gekruist over de hand gelegd.
3. Bind de uiteinden vast met een platte knoop.

Hoofdverband



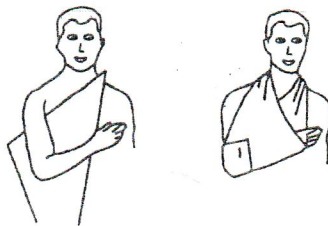
1. De top van de driekante doek wordt laag achter in de nek gelegd.
2. De twee andere einden worden om het hoofd gewonden en op het voorhoofd met een platte knoop vastgemaakt.
3. Daarna wordt de top in de nek omgeslagen en met een veiligheidsspeld of met een knoop vastgemaakt.

Elleboogverband

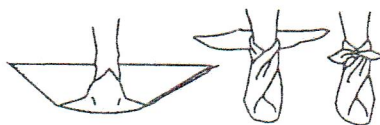


1. Leg de top van een driekantige doek over de achterkant van de bovenarm.
2. Kruis de twee einden eerst om de onderarm en daarna om de bovenarm.
3. Knoop de beide uiteinden vast.
4. Draag de arm in een mitella draagdoek.

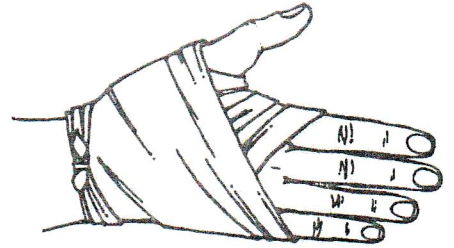
Driekante doek als draagdoek



Driekante doek als voetverband



Pols- en handpalmverband



1. Gebruik een tweemaal gevouwen driekante doek.
2. Leg de palm van de hand op het verband.
3. Leg het verband kruiselings aan, zodanig dat de duim er buiten blijft.
4. Knoop het verband om de pols vast.

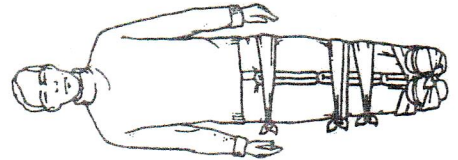
BOTBREUKEN

De belangrijkste eerste-hulpmaatregel bij een gebroken bot is het onbeweeglijk maken van het gebroken lichaamsdeel.

Gebruik hiervoor b.v. een opblaasbare spalk of desnoods een dun en stevig stuk hout of metaal.

Het spalken voorkomt verdere schade, verlicht de pijn en stopt verdere bloeding.

In geval van nood kan een gebroken



been worden gespalkt door het op 4 plaatsen vast te binden aan het andere been.

BRANDWONDEN

Elke brandwond moet, na het blussen van de vlammen, zo snel mogelijk worden gekoeld met koel stromend water (eventueel zeewater) gedurende minstens 10 minuten:

'Eerst water, de rest komt later'

Verwijder kleding alleen dan indien er geen gevaar bestaat om de wonden nog verder te beschadigen.

Breng ter voorkoming van infecties een 2 tot 3 mm dikke laag Cetrimide creme op de wond aan. Dek af met een reddingsdeken.

Bestrijd de pijn. Laat de patiënt, ter voorkoming van een shock, zoveel mogelijk drinken.