

EHBO les 4: dinsdag 22 maart 2016:

Opening -> vragenlijst Sip -> zie jpeg bestand op de website.

Herhaling/samenvatting van de stof van vorige week.

Bijzonderheden na aanleiding van de vragenlijst:

- Waarom biedt je niet aan een 'hypertentilerende' slachtoffer een zakje om in te blazen?
Omdat het mogelijk ook om een hartkwaal kan gaan!!
Alleen het slachtoffer in een zakje laten blazen als deze het zelf bij zich heeft en doet, of op advies van een arts.
 - Triage: je hebt hiervan verschillende categorien
1: spoed (heeft een rode kleur)
2: semi-spoed/dringend (heeft een gele kleur)
3: regulier/wandelend slachtoffer/niet dringend (heeft een groene kleur)
4: alles goed/niks aan de hand/ of dood (heeft een zwarte kleur)
 - Deze kaarten worden altijd uitgedeeld door een OVDG: officier van dienst Geneeskunde.
Tijdens grote rampen, ongelukken, etc. zul je deze tegen kunnen komen.
- 1) Herhaling van de ICE werkwijze: verbanden leggen bij een kneuzing en verzwikking:
Je moet een verband kunnen leggen om: enkel, pols, elleboog, knie; zie filmpjes op de website.
 - 2) Wonden: er is altijd sprake van een besmetting en een lichte vorm van een ontstekingsproces.
Een ontsteking in de longen en hersenen moet je proberen te voorkomen.
Voorkeur is om een wond binnen 6 uur gesloten te hebben, hechten kan nog tot 12 uur na ontstaan.
 - 3) Wonden dicht maken kan met: pleisters, zwalustaartje, hechtpleister (steri-strips), dekverband.
 - 4) Bloedingen:
Wat is een actieve bloeding?
Alle wonden, groot of klein waar bloed uit komt.
*Getroffen lichaamsdeel omhoog (hand, arm, voet, been)
*10 minuten afdrukken: halsslagader; duim in/op de wond en hoofd die kant op buigen om de wond te dichtten -> 10 minuten.
*Dek de wond af met een wondsnelverband (gerold, gevouwen, er zijn meerdere varianten)
-> bloed komt door het verband? -> synthetische watten erom -> drukverband (ideaal zwachtel)
*alle wondjes groter dan 1 cm hebben extra steun nodig in de vorm van een hechtpleister of zwaluwstaartje.
 - 5) Kleine snijwondjes: kun je schoon spoelen met water en laten drogen aan de lucht.
Dek je ze af? Dan kan dat met een pleister. Denk erom dat je deze **NIET** circulair plakt!
Als kinderen met een wondje komen groter dan 1 cm probeer ze dan 10-30 minuten in een mitella te laten zitten of met been even omhoog, zodat de wond de kans krijgt om het genezingsproces goed op gang te brengen (wondgranulaat; bloedplaatjes en witte bloedcellen).

Opties voor het afdekken: pleister, pleisterspray, gaasje met vingerbob, gaasje met cohesief verband, gaasje met een dekverband.

6) Slachtoffer naar de grond begeleiden:

Arm omhoog, laat het slachtoffer de wond afdrukken, laat het slachtoffer op de knieën gaan zitten en dan begeleid je hem/haar richting jou op zijn zij en dan in de rugligging.

7) Vuile wonden:

*Krabwonden; spoelen met water -> wees verdacht op kattenkrabziekte -> bij klachten naar de huisarts!

*Bijt wonden (mens of dier) -> spoelen met water -> naar de huisarts -> tetanusprik!

*Amputatie -> 2 zakjes pakken -> 1^e zakje leeg waar het geamputeerde lichaamsdeel in gaat -> 2^e zakje gaat ijs in en dan doe je het 1^e zakje afgesloten erbij in. -> direct door naar de spoedopvang, bel eventueel van te voren wel met de huisarts of 112 zodat ze je kunnen aankondigen bij spoedopvang en eventuele bijzonderheden kunnen noteren.

Filmpjes van deze:

1 Pols verband

2 Elleboog verband

3 Knie verband

4 Wonden; uitleg

5 Actieve bloeding verband

6 slachtoffer naar de grond

Huiswerk voor volgende week:

alle stof van afgelopen week herhalen, en volgende week gaan we de fast test, suikerziekte en epilepsie behandelen, met de lotussen.

Bereid je dus voor op klachten van een hersenberoerte, hypo of hyper bij suikerziekte en epilepsie/ruimte vrij maken, stabiele zijligging na die tijd.