



nummer '21-06

"Dondersteentje-weetje!"

Tilburg, 01-04-2021

Hallo beste leden van EHBO vereniging Petrus Donders.

Hoe gaat het met jullie?

Ook zo toe aan een herhalingsles, even van huis en bijkletsen met je EHBO contacten.

Het ontwerp: **benadering** en **diagnose**.

- let op gevaar,
- ga na wat er is gebeurd en
- wat het slachtoffer mankeert.

Daar zijn we nu al een jaar door geconfronteerd. 1.5 mtr afstand, mondkapje op, in de elleboog hoesten en geen handen schudden.

Wat raar: dat je die elleboog gaat tikken om te groeten, als je daar ook in hoest! Hutje mutje over het strand op de bos paden en in de parken.

LET OP GEVAAR.

Op de eerste plaats voor je zelf. Klinkt egoïstisch is toch zeker niet. Als je jezelf in gevaar brengt, word je ook slachtoffer en kun je ander niet meer helpen. Maar daar zijn we toch hulpverleners voor. Horen, Zien, en Ruiken zijn van belang, om niet in gevaar te komen. Het horen van geknetter bijvoorbeeld van vuur of elektriciteit. Het sissen van iets wat lekt, druppels of vloeistof die stroomt, of gekraak. Het zien van vlammen, obstakels, dreigend verkeer, waarschuwing tekens voor gevaarlijke stoffen, gevechten. Honden die hun baasjes beschermen, vormen een bedreiging voor de hulpverleners. Ruik je rook, gas, gloor, ammoniak of een andere chemische stof, ben dan heel alert! Op gevaar letten begint bij *preventie*.



1

Voorkomen is immers beter als genezen.

- Kijk eens even thuis: ligt er niets op de trap?
- Ga je nooit op je sokken over die gladde trap?
- Zijn je veters altijd goed gestrikt?
- Heb je geen lintjes of koordjes los hangen aan je kleding, die tussen het wiel of de kettingkast van je fiets kunnen komen.

Als het gevaar voorkomen is, kunnen we het slachtoffer benaderen en nagaan wat er is gebeurd en wat het slachtoffer mankeert. Observeren kan ons hier ook helpen. Zowel door de omgeving en wat je bij het slachtoffer ziet, als er een stoel om ligt is dat niet gewoon, is het slachtoffer er af gevallen of is de stoel mee omgegaan toen het slachtoffer viel.

Vele lege medicijn strips en er staat een pas gevulde medicijn doos of zijn er te veel ingenomen?

Bloed sporen en is het voorwerp van de oorzaak ook aanwezig of met de dader mee?

Bij brandwonden, is er nog ergens vuur zijn er zo mogelijk nog meer slachtoffers?

Daarnaast kan het ook zijn dat mensen uit de omgeving iets gezien of gehoord hebben?

Bij voorbeeld een buurvrouw die een bons of een gil heeft gehoord of iemand heeft zien weg lopen.

Als het slachtoffer bij kennis is en om hulp heeft horen roepen.

Bij het slachtoffer is het belangrijk vast te stellen of hij wel of niet bij bewustzijn is en of hij/zij ademt!



Aanspreken, aanschudden, 112 bellen, ademhaling controleren

Liggen alle ledematen normaal recht. Zo niet denken we aan breuken.

Pijn uitdrukking op gelaat, kreunen, kermen, abnormale ademhaling, hoesten, rochelen, huilen, lachen.

Geeft het slachtoffer verwarde of trage antwoorden, dan denken we aan een verminderd bewustzijn.

Zie je veel bloed, rinkelt een belletje mogelijk shock.

De huidskleur kan je ook al wat vertellen.

Rood, wit of blauw, onze Nederlandse kleuren hoe makkelijk kan het zijn.

Bij een bleke huid is het bloed aan de huid onttrokken.

Een rode kleur, zegt veel bloed naar de huid toe.

De blauwe gloed vertelt ons zuurstof te kort.

Een scheve mond wil niet altijd zeggen dat er een beroerte heeft plaats gevonden. Er zijn ook mensen die dit van nature hebben of ooit eerder een cva (cerebro vasculair accident) hebben doorstaan. (zie ook *Dondersteentje-Weetje nr.05*)

Doe de test: MSA (mond-spraak-arm)

Door de juiste vragen aan het slachtoffer te stellen, kunnen we het beste een **diagnose** vormen.

- heeft u pijn
- waar heeft u pijn
- heeft u nog ergens anders pijn.
- kunt u het bewegen
- kunt u het optillen
- kunt u er op staan
- hebt u het horen kraken.
- heeft u dit vaker gehad
- bent u hier mee bekend
- gebruikt u medicijnen.

Zo weer een beetje opgefrist?

Tot zover deze keer, dag mede hulpverleners tot hoors maar weer.

Groetjes

Corrie Verdonk
Instructeur