

*HANDBOEK
TRAINING
NAUTISCHE
VAARDIGHEDEN*

DEELINSIGNE I EHBO

*BREVET VAN ROERGANGER
STILSTAAND WATER - STROMEND WATER
ZEILEN - ROEIEN*

Commissariaat Zeescouts VVKSM

DEELINSIGNE EHBO

Inhoudstabel

		RG SM	RG ZVK SSW	RG ZVK SW	RG LO
1. Algemene richtlijnen bij een ongeval	2	X	X	X	X
1.1. Voorkom het gevaar	2	X	X	X	X
1.2. Voer een vluchtig onderzoek uit	2	X	X	X	X
1.3. Verwittig gespecialiseerde hulp	2	X	X	X	X
1.4. Verstrek verder hulp	2	X	X	X	X
1.5. Enkele weetjes	2	X	X	X	X
1.6. Enkele belangrijke nummers	2	X	X	X	X
2. WANNEER IS HET LEVEN VAN DE MENS BEDREIGD ?	3	X	X	X	X
2.1. Als hij niet meer ademt :	3	X	X	X	X
2.2. Als zijn hart niet meer klopt :	3	X	X	X	X
2.3. Als de hersenen niet goed kunnen werken :	3	X	X	X	X
3. VEILIGHEIDSHOUDING	6	X	X	X	X
4. ONTSMETTINGSMIDDELEN	7	X	X	X	X
4.1 WAT ?	7	X	X	X	X
4.2 SOORTEN :	7	X	X	X	X
5. WONDEN	7	X	X	X	X
5.1 Kleine verwondingen:	7	X	X	X	X
5.1.1. Schaafwonden	7	X	X	X	X
5.1.2. Snij- en steekwonden	7	X	X	X	X
5.1.3. Splinterwonde	8	X	X	X	X
5.1.4. De insektenbeet	8	X	X	X	X
5.1.5. Bloedneus	8	X	X	X	X
5.2 ERNSTIGE VERWONDINGEN	8	X	X	X	X
5.2.1. Brandwonden :	9	X	X	X	X
5.2.1.1. 1° graad	9	X	X	X	X
5.2.1.2. 2° graad	9	X	X	X	X
5.2.1.3. 3° graad	9	X	X	X	X
5.2.2. Blaren :	9	X	X	X	X
5.2.3. Letsels aan de voorbewegingsorganen :	9	X	X	X	X
5.2.3.1. SPIERKRAMP	9	X	X	X	X
5.2.3.2. VERSTUIKING	9	X	X	X	X
5.2.3.3. ONTWRICHTING	11	X	X	X	X
5.2.3.4. BOTBREUKEN	11	X	X	X	X
6. Herkennen van algemene ziektesymptomen	11				X
7. Samenstellen van een nuttige verbandkoffer	12				X
8. EVACUATIETECHNIEKEN	13				X
8.1 Immobiliseren	13				X
8.2 Evacueren.	14				X
8.3 Gebruik van VHF ingeval slachtoffers aan boord	14				X
9. BIJZONDERE NOODSITUATIES	15	X	X	X	X
9.1. ONDERKOELING.	15		X	X	X
9.2. ZEEZIEKTE	15		X	X	X
9.3. VERDRINKING	15		X	X	X
9.4. HYPERVENTILATIE	15		X	X	X
9.5. ONGEVALLLEN AAN BOORD	16		X	X	X
9.6. DRENKELING	16		X	X	X
9.7. HERSENSCHUDDING	16		X	X	X
9.8. VERGIFTIGING	17		X	X	X
9.9. ZONNESLAG / HITTESLAG	18		X	X	X

1. Algemene richtlijnen bij een ongeval.

1.1. VOORKOM HET GEVAAR.

Blijf bij een ongeval rustig.

Zorg voor de veiligheid van jezelf : bv. Leg scherpe voorwerpen weg, zet een gevarendriehoek,

Zorg voor de veiligheid van het slachtoffer. Breng het slachtoffer in veiligheid indien dit echt nodig is bv. lokaal met ongezonde dampen,...

Zorg voor de veiligheid van de omstaanders. Vb. belet ze dichterbij te komen, niet op de rijweg te komen,...

1.2. VOER EEN VLUCHTIG ONDERZOEK UIT.

Onderzoek de vitale functies: ademhaling ,bewustzijn en circulatie= ABC(zie verder).

1.3. VERWITTIG GESPECIALISEERDE HULP.

Vb. dienst 100, dokter,...

Wat vertel je allemaal : je eigen naam en voornaam, wat er gebeurd is, hoe de toestand van het slachtoffer is, waar het gebeurd is.

1.4. VERSTREK VERDER HULP.

Verzorg verdere verwondingen.

Controleer regelmatig opnieuw de vitale functies.

Breng het slachtoffer in een aangepaste houding.

Stel het slachtoffer gerust en praat ermee.

1.5. ENKELE WEETJES.

Wanneer je telefoneert uit een telefooncel naar de dienst 100 heb je geen geld nodig. Bij telefooncellen met een telecard kun je gewoon het nummer indrukken (zonder telecard).

1.6. ENKELE BELANGRIJKE NUMMERS.

100

105 : bij ziekenvervoer vanaf niet openbare plaatsen.

070/245.245 is het nummer van het antigifcentrum.

112 : is het Europese noodnummer

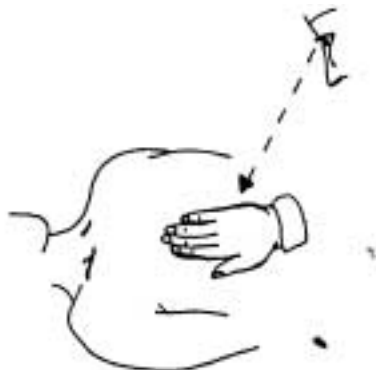
2. WANNEER IS HET LEVEN VAN DE MENS BEDREIGD ?

2.1. ALS HIJ NIET MEER ADEMT :

Hoe kunnen wij dit nagaan ?



Wij kunnen dat voelen :



Wij kunnen het zien en voelen :

2.2. ALS ZIJN HART NIET MEER KLOPT :

Wij weten dit door :

Halsslag



polsslag



2.3. ALS DE HERSENEN NIET GOED KUNNEN WERKEN :

Wij weten dit door : bewustzijn na te gaan :

- persoon aan te spreken
- pijnprikkels te geven vb drukken op het nagelbed

Ook wij kunnen de ademhaling en de hartwerking van een persoon overnemen.

HOE ?

ABC

- Het is natuurlijk belangrijk eerst de dienst 100 te verwittigen , zodat zij voor verder hulpverlening ter plaatse zorgen en voor het vervoer van het slachtoffer.

Voorbeeld :

Iemand wordt, terwijl ze 's middags met haar fiets naar huis rijdt, aangereiden door een wagen. Het meisje valt en blijft roerloos naast haar fiets op straat liggen.

Hoe gaan we helpen ?

Eerst moeten we kijken of zij/hij bewusteloos is! Hoe?

Als ze/hij wakker wordt, is er geen direct gevaar.

Als zij/hij niet reageert moeten we snel en doeltreffend handelen.

We gaan na of ze/hij ademhaalt? Hoe?

Ademt ze/hij niet, dan is ze/hij in levensgevaar door zuurstoftekort, waardoor na korte tijd ernstig hersenletsel kan optreden.

De tong komt achteraan in de keel terecht.

Dit is de "A" van het "ABC" namelijk "AIRWAY" : dit is het vrij zijn van de luchtwegen.

Kniel naast de persoon en breng het hoofd in hyperstrekking. Dit wil zeggen : breng het hoofd zover mogelijk achterover. Met één hand til je de nek op en met de andere hand duw je het voorhoofd naar beneden.



De tong verspert de luchtweg

Vrijmaken van de luchtwegen

Kijk ook of er niets anders het ademen bemoeilijkt.

Direct uithalen door het hoofd opzij te leggen. Let op dat men niet op je vingers bijt.



Ademt deze persoon nu al ?

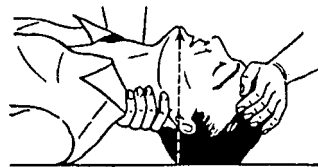
Dit is de "B" van het "ABC" namelijk "BREATHING".

Als zij/hij nog niet ademt, passen we de mond op mond beademing toe.

Nadat het hoofd in hyperstrekking is gebracht, knijp je de neus dicht, adem je zelf in, plaats je je mond op de mond van de persoon en blaas je alle lucht in de longen.

Kijk of de borstkas naar omhoog komt.

Adem nu opnieuw in terwijl je de persoon laat uitademen.



Daarna herbegin je , zo'n 12 tot 15 keer per minuut.

Het is ook belangrijk dat je nagaat of het hart nog klopt.

Dit is de "C" van het "ABC" namelijk de "CIRCULATIE".

Dit kun je voelen aan : de halsslag of de polsslag.

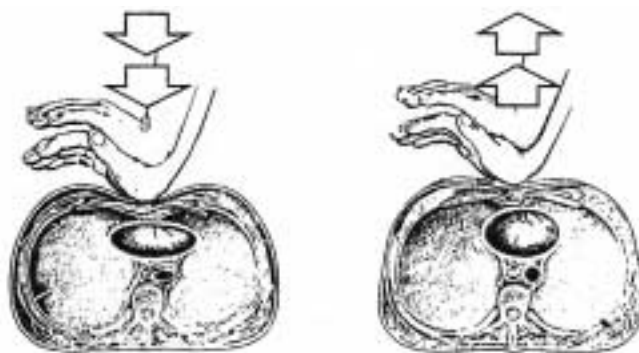
Als je geen hartslag voelt, dan pompt het hart geen bloed meer rond in het lichaam waardoor er geen zuurstof meer rondgevoerd wordt.

Je moet nu ook hartmassage toepassen.

Daarvoor moet je het borstbeen naar beneden drukken.

Kniel neer en je zoekt precies waar het borstbeen ligt: De bovenkant voel je in het keelputje en de onderkant moet gezocht worden tussen de onderste ribbenbogen.

De hiel van je hand plaats je op de onderste helft van het borstbeen, de ander hand juist zo boven de eerste. Druk het borstbeen loodrecht naar beneden, ongeveer 60 keer per minuut.



Bij hartmassage is het noodzakelijk dat je het samen uitvoert met mond op mond beademing.

Is er niemand die je kan helpen, dan blaas je eerst 2 maal lucht in de longen, waarna je 15 maal hartmassage toepast.

Is er een tweede persoon die kan helpen, kniel dan elk langs één zijde van Anne. Eerst blaas je 1 maal lucht in de longen, waarna de tweede helper 5 maal hartmassage uitvoert.

Al deze technieken moet je uitvoeren tot de hulpdiensten ter plaatse zijn.

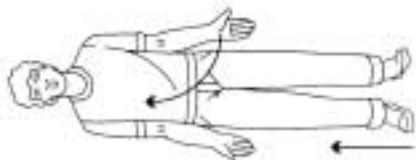
Zorg er wel voor dat iemand deze verwittigd heeft.

Bij dringende hulpverlening mag je niet twijfelen. Je moet onmiddellijk het bewustzijn, de ademhaling en de circulatie . controleren.

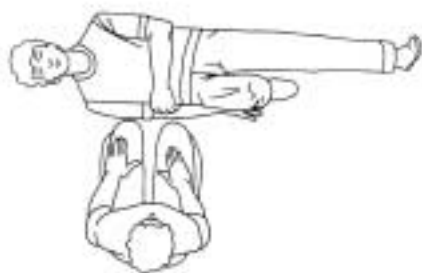
Als een slachtoffer goed ademt en een goede polsslag heeft en je kunt hem niet voortdurend in de gaten houden dan kan je hem ook in veiligheidshouding leggen.

3. VEILIGHEIDSHOUDING

- Het slachtoffer ligt op de rug.



- Kniel naast het slachtoffer, ongeveer ter hoogte van de lenden.
- Leg de arm die het verst van je verwijderd is over de borstkas.
- Schuif de dichtstbijzijnde arm gestrekt tegen het lichaam en de hand onder de bil, met de handpalm naar de grond gericht.
- Plooi het dichtstbijzijnde been.



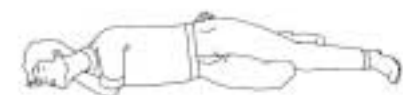
- Plaats je handen op de schouder en de heup van het slachtoffer.
- Rol het slachtoffer over de gestrekte arm naar je toe tot het lichaam steunt op het geplooide been.



- Zorg ervoor dat het lichaam stabiel ligt.
- Pas daartoe de houding van de benen aan.
- Trek de onderliggende arm aan de elleboog voorzichtig van onder het lichaam naar achter weg.
- Plaats de hand van de bovenste arm nu onder de kaak, met de handpalm naar beneden.
- Leg het hoofd in hyperstrekking met de mond naar de grond gericht.



Een slachtoffer dat niet op de rug ligt, breng je met zo weinig mogelijk handelingen in veiligheidshouding



ANDERE AANGEPASTE HOUDINGEN.

- Halfzittende houding : vb bij zonneslag en hartaandoeningen.
- Ruglig met been in hoogstand vb bij flauwte

4. ONTSMETTINGSMIDDELEN

4.1 WAT ?

Bij beschadiging van de huid kunnen microben in het lichaam binnendringen (= besmetting). Ze vermenvuldigen zich (= infectie) en de reactie van ons lichaam daarop wordt ontsteking genoemd.

Bij de verzorging van een wonde : altijd handen grondig wassen !

Steriel materiaal en ontsmettingsstof goed gebruiken

4.2 SOORTEN :

Hac : reinigt en ontsmet

Hibitane, iso-betadine

Ontsmettingsalcohol : ontsmet gave huid en instrumenten.

Zuurstofwater : ontsmet en reinigt schaaf- en steekwonden, is pijnlijk.

!!! ether : is geen ontsmettingsmiddel, maar een ontvettingsmiddel, kan bv goed zijn om de resten van kleefpleisters te verwijderen.

HYGIENE

Hygiëne is steeds heel belangrijk bij een goede verzorging.

Gebruik daarom steeds net en proper materiaal,

ook als het niet-steriel verband is.

5. WONDEN

WAT ?

Bij beschadiging van de huid spreekt men van een wonde.

Hier bestaat er altijd gevaar voor besmetting.

De ernst van de wonde wordt bepaald door de grootte, diepte, de bevuling, de plaats.

5.1 KLEINE VERWONDINGEN:

Schaafwonden
Snij- en steekwonden
Splinterwonde
Insektenbeet
Bloedneus

5.1.1. SCHAAFWONDEN.

= bovenste huidlaag is afgeschaafd, puntvormige bloedingen omdat de bloedvaten geraakt zijn, veel pijn omdat de zenuwuiteinden geraakt zijn.

Wat doe je ? Altijd eerst je handen grondig wassen met water en zeep.

Eventueel eerst de wonde reinigen met water en zeep en een steriele compres van binnen naar buiten. Ontsmettingsstof op een steriel gaasje doen en de wonde ontsmetten. Eventueel afdekken met een steriel verband, kleefpleister.

5.1.2. SNIJ- EN STEEKWONDEN.

= is meestal veroorzaakt door een scherp voorwerp, de wonde bloedt veel omdat er soms veel bloedvaten geraakt zijn;

Wat doe je ? Hetzelfde als bij schaafwonden.
Eventueel de bloeding stelpen door een snelverbandje.
(zie verder ernstige verwondingen)

5.1.3. SPLINTERWONDE.

= een splinter (vb. een stukje hout) zit zichtbaar in de wonde.

Wat doe je ? Ontsmet de huid.
Neem een pincet met fijne puntjes en pak het uiteinde van de splinter beet.
Trek de splinter uit de huid
Ontsmet nogmaals
Soms moet je met een steriele of grondig gereinigde naald onder het uiteinde van de splinter prikken om deze beter zichtbaar te maken.

5.1.4. DE INSEKTENBEET.

= bij insectenbeten ontstaat een klein wondje waarlangs een stof in de huid gebracht wordt. Hierop kan het lichaam reageren met roodheid, jeuk, zwelling en pijn.

Wat doe je ? Tracht de angel met een pincet te verwijderen.
Eventueel wat koude (ijsblokje) aanbrengen om de zwelling te verminderen
Vraag na of persoon al dan niet allergisch is voor insectenbeten , zo ja, arts raadplegen.

5.1.5. BLOEDNEUS.

Kan spontaan ontstaan, maar kan ook worden veroorzaakt door een slag of een stoot.

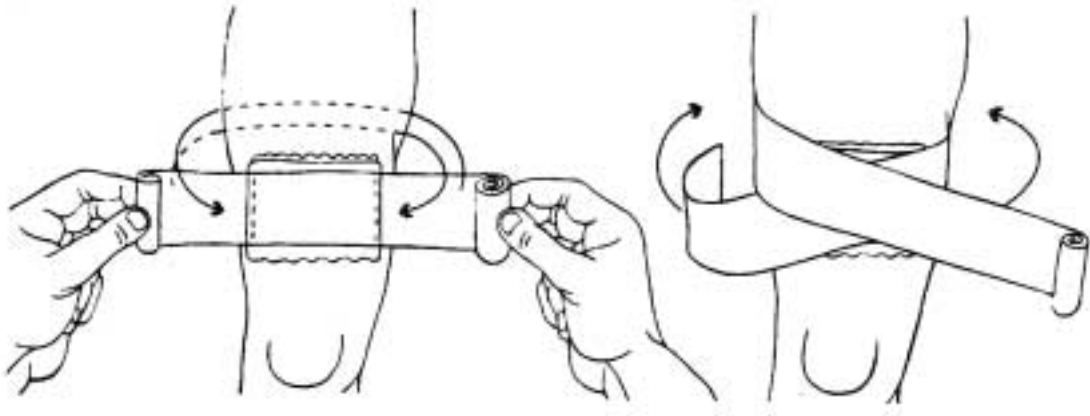
Wat doe je ? Laat het slachtoffer rechtop zitten met het hoofd licht voorover gebogen .
Sluit het bloedvat af door de neusvleugel onder het benige gedeelte aan de bloedende zijde dicht te drukken gedurende 6 minuten.
Indien na 15 minuten de neusbloeding niet stopt, verwittig een geneesheer.

Opmerking : Vermijd dat het slachtoffer na de bloeding zware inspanningen doet.
Verbied te snuiten de eerste uren na de bloeding.
Vermijd dat het slachtoffer het hoofd achterover buigt, hierdoor zou het bloed in de keelholte terecht komen.

5.2 ERNSTIGE VERWONDINGEN :

WAT ?

een uitgebreide wonde, een diepe wonde, een erg bevulde wonde, veel bloed, een open breuk, een vreemd voorwerp in de wonde, wonden op gevaarlijke plaatsen (oksel, oren, geslachtsorganen, ogen).



Wat doe je ? Stelp de bloeding, dek de wonde steriel af
 Behandel een vuile wonde nooit met gekleurd ontsmettingsmiddel.
 Probeer nooit een vreemd voorwerp uit de wonde te halen, dek het steriel af.
 Verplicht gespecialiseerde hulp inroepen.
 snelverband

5.2.1. BRANDWONDEN :

Oorzaken : warmte
 Elektriciteit
 Wrijving
 Straling
 Scheikundige producten.

Ernst : is afhankelijk van de oppervlakte van de wonde,
 de plaats
 de diepte
 de leeftijd, algemene toestand van de persoon
 of er nog andere wonden zijn.

5.2.1.1. 1° graad :
 opperhuid is verbrand ; is rood, gezwollen en pijnlijk.

Wat doen ? 15 minuten onder stromend water afkoelen.
 Indien grote oppervlakten, gaan naar de dokter.

5.2.1.2. 2° graad :
 opper- en lederhuid is beschadigd ; er is blaarvorming (rood, pijnlijk).

Wat doen ? 15 minuten onder stromend water afkoelen.
 (blaren niet openprikken)

5.2.1.3. 3° graad :
 alle huidlagen en eventueel onderliggende weefsels zijn beschadigd. Soms is het zwart (verkoold), wit (gekookt).
 Ongevoelig omdat de zenuwuiteinden verbrand zijn.

Wat doen ? 15 min onder stromend water afkoelen
 Steriel afdekken en naar de dokter.

5.2.2. BLAREN :

Wat doen ? Alleen openprikken als ze gemakkelijk kunnen stukgetrapt worden bv bij het wandelen.
 Hoe ? Ontsmet de blaar en omgeving.
 Prik met een steriele of grondig gereinigde naald in de basis van de blaar op verschillende plaatsen. Duw met een steriel kompres het vocht uit de blaar.
 Leg een steriel drukverband aan, anders komt er terug vocht in de blaar.

5.2.3. LETSELS AAN DE VOORBEWEGINGSORGANEN :

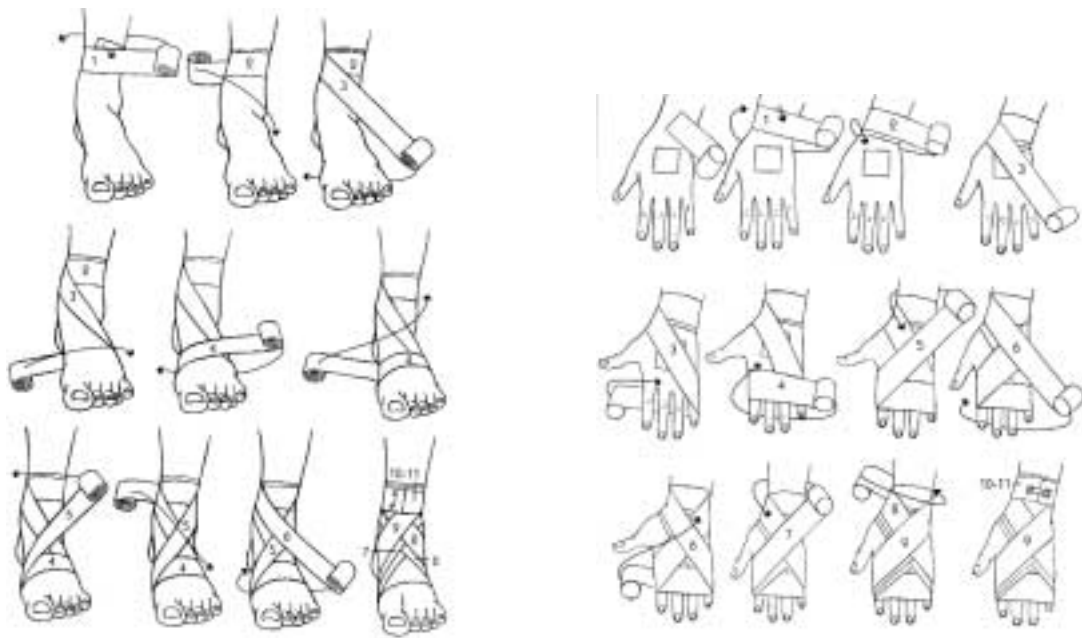
5.2.3.1. Spierkramp.

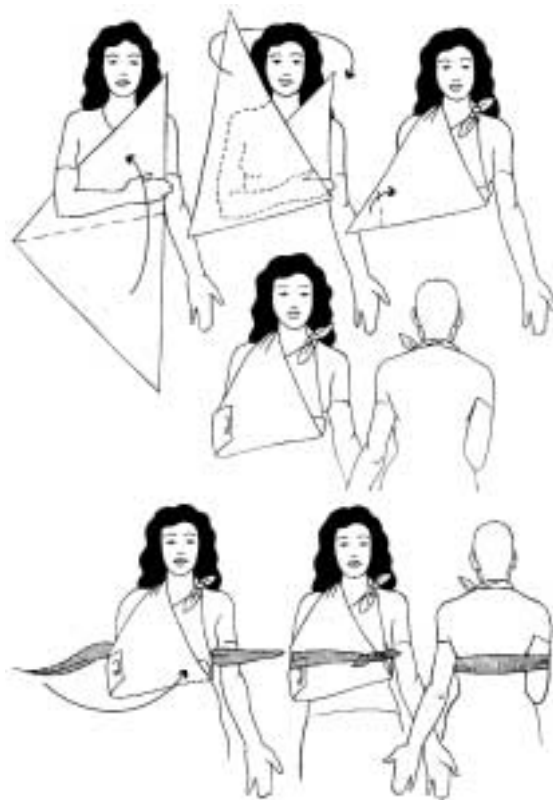
Wat doe je ? Breng de spier in werking die de tegenovergestelde functie heeft van de getroffen spier
vb. bij kramp in de kuit, trek de voet naar boven.
Wrijf zacht over de getroffen spier.

5.2.3.2. Verstuiking.

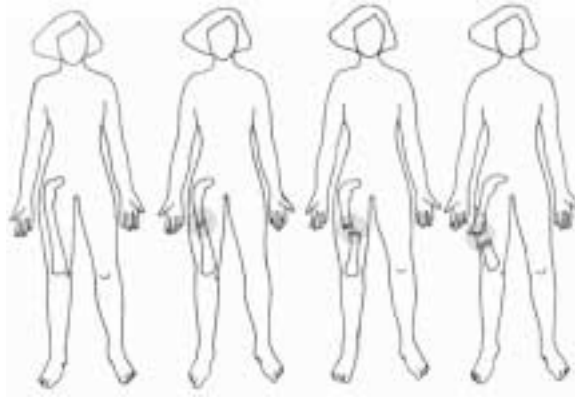
= de gewrichtsbanden zijn uitgerokken. Er is pijn, zwelling,
men kan het zeer moeilijk bewegen.

Wat doe je ? onder stromend water afkoelen of ijsblokjes in een washandje
Lidmaat in hoogstand
Steunverband





5.2.3.3. Ontwrichting.



= de gewrichtskop is uit de gewrichtspan geschoten. Er is pijn, zwelling, het gewricht is vervormd en onbruikbaar geworden.

Behandeling : Geef steun en rust aan het getroffen gewricht vb met een draagdoek.

5.2.3.4. Botbreuken.

Soorten : gesloten zonder verplaatsing
Gesloten met verplaatsing
Open beenbreuk

Hoe herkennen ?

Pijn, men kan het lichaamsdeel niet gebruiken. Abnormale stand, bloedverlies.
Bloedverlies in een gesloten breuk kun je herkennen door zwelling en verkleuring. Bij een open breuk zie je het bloed sijpelen.

Wat doe je ? Gebroken lidmaat steunen en wonde steriel afdekken (bij open breuken).

6. Herkennen van algemene ziektesymptomen

Koorts betekent een afweermecanisme van het lichaam tegen iets. Wanneer iemand koorts heeft, betekent dit altijd dat er iets aan de hand is. Koorts is dus geen ziekte op zichzelf maar een symptoom van vele infectieziekten en een verschijnsel bij plaatselijke en algemene ontstekingen. Koorts is een belasting voor het lichaam, het put het lichaam uit. Daarom is het ook belangrijk om voldoende te rusten. Koorts gaat soms ook gepaard met vochtverlies. Daarom is het ook belangrijk dat iemand met koorts voldoende drinkt anders krijg je uitdrogingsverschijnselen die soms nog gepaard gaan met terug een temperatuursverhoging.

Hoofdpijn, misselijkheid,.. zijn ook tekenen dat er iets aan de hand is.

- Hoofdpijn, misselijkheid, lusteloosheid kunnen de symptomen zijn van een hersenschudding.
- Hoofdpijn en duizeligheid, koorts kunnen de symptomen zijn van een zenneslag. Dit gaat meestal ook gepaard met een rood aangezicht, dorst en een droge huid.
- Een vlugge en plotselinge temperatuurstijging waarbij de lichaamstemperatuur oploopt tot boven 37 tot 41 graden wijst op een hittedslag. Dit wordt veroorzaakt doordat de afkoeling van het lichaam (door zweten) wordt belemmerd vb. bij isolerende kledij.
- Bij hoge koorts is het belangrijk de persoon in kwestie voorzichtig af te koelen. vb. door het besprenkelen met koel water, vochtige kompressen. Het is ook altijd belangrijk om de vitale functies van de persoon in de gaten te houden.
- Misselijkheid, lusteloosheid, buikpijn kunnen ook de symptomen zijn die wijzen op een inwendige bloeding. Deze Symptomen kunnen ook te wijten zijn aan vergiftigingen (vb. inname van vluchtige stoffen of bijtende stoffen)
- Hevige buikpijn gepaard gaande met een plankharde buik, braken en misselijkheid kunnen ook erop wijzen dat er iets verkeerd gaat ter hoogte van de ingewanden (bv. Appendicitis).

!! Personen in grote hitte laten lopen zonder bescherming van het hoofd of onvoldoende vochtinname of met beschermende kledij zodanig dat de persoon niet kan afkoelen, is reeds voldoende om de temperatuur van de persoon te laten stijgen en koorts te veroorzaken. Daarom nooit in grote hitte blijven, maken dat het lichaam voldoende kan afkoelen en trachten om voldoende te drinken en regelmatig te rusten want koorts is een uitputtingslag voor het lichaam.

7. Samenstellen van een nuttige verbandkoffer

- Twee *snelverbanden* 7 x 10 cm en twee snelverbanden 12 x 14 cm : om een open wonde af te dekken en een ernstige bloeding te stelpen.
- Twee steriele *driehoeksverbanden*
- *Steriele kompressen* : gebruik je om er een ontsmettingsmiddel op te doen, een wonde te ontsmetten, een kleine wonde mee af te dekken.
- Enkele *veiligheidsspelden*
- *Wondpleisters* : om zeer kleine wonden af te dekken
- Twee *zwachtels* van 5 cm, twee zwachtels van 7 cm, één zwachtel van 10 cm
- *Schaar*
- *Pincet* : gebruik je om een splinter uit een wonde te halen.
- Een rolletje *kleefpleister*
- *Ontsmettingsmiddelen* : vb HAC ,hibitane : om de huid te ontsmetten
Ontsmettingsalcohol : om voorwerpen en gawe huid te ontsmetten.
- *Zuurstofwater* : uitstekend geschikt om schaaf- en steekwonden te reinigen en te ontsmetten.
- Lijst met *nuttige telefoonnummers*

!! geneesmiddelen steek je in principe niet in een verbandkoffer daar deze moeten worden voorgescreven door een geneesheer.

8. EVACUATIETECHNIKEN

8.1 IMMOBILISEREN



Het geven van steun aan de arm door middel van kleding :

Geven van steun aan enkel of voet met een deken



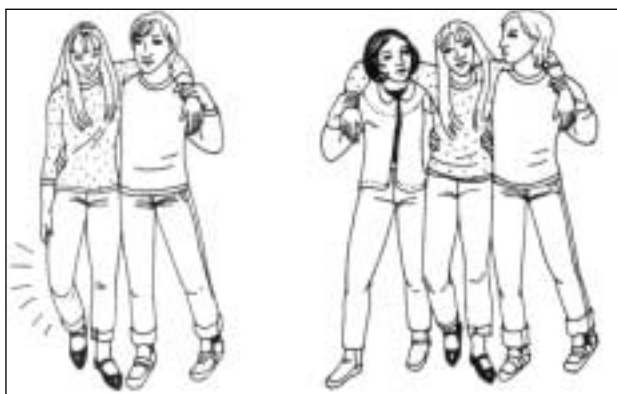
Zie ook cursus p. 10 en p. 11

8.2 EVACUEREN.

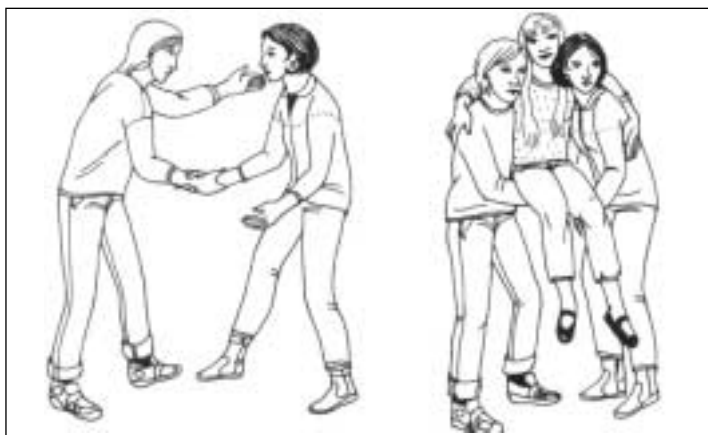
Enkele evacuatietechnieken



Het dragen op de rug.



Het lopen met steun



Het vervoer met geïmproviseerde stoel

Wanneer ? Een gouden regel bij een ongeval is het slachtoffer steeds op de plaats laten waar het zich bevindt, tenzij :

- er gevaar is voor een aanrijding
- er brand- of verstikkingsgevaar is
- er iets kan instorten

8.3 GEBRUIK VAN VHF INGEVAL SLACHTOFFERS AAN BOORD

Zie onmiddellijke maatregelen bij een ongeval .

9. BIJZONDERE NOODSITUATIES

9.1. ONDERKOELING.

Wat ? Dit komt voor wanneer een persoon enige tijd in het water gelegen heeft en wanneer de lichaamstemperatuur gedaald is.

Wat doe je ? toedekken, niet warm wrijven, niet laten drinken.

9.2. ZEEZIEKTE

Oorzaken : Vermoeidheid, stress en angst, slechte voeding.

Voorkomen : Goede nachtrust, warme kledij, voldoende voeding, antizeeziekte-medicatie vooraf.

Maatregelen bij het optreden van de zeeziekte :

- Frisse lucht
- Storende prikkels vermijden
- Horizontaal liggen met gesloten ogen
- Stress verminderen door aan leuke dingen te denken
- Voldoende lichte goed verteerbare droge voeding gebruiken
- Warm aankleden
- Zeezieke tijdens het braken goed vastsjorren met lifeline of vasthouden om overboord glijden te voorkomen

9.3. VERDRINKING

Behandeling :

- Hoofd zo snel mogelijk boven water brengen
- Drenkeling op het droge brengen
- Hoofd in hyperstrekking brengen en de luchtwegen vrijmaken
- Nazicht vitale functies
- Indien nodig : mond op mond beademing en hartmassage
- Drenkeling in droge deken wikkelen om verdere afkoeling te voorkomen
- Gespecialiseerde hulp inroepen

9.4. HYPERVENTILATIE

Wat ? Verdiepte en versnelde ademhaling. De verschijnselen lijken op een zuurstofgebrek.

Symptomen :

- Diepe en snelle ademhaling
- Hartkloppingen
- Een drukkend gevoel op de borst
- Een droge mond
- Angstig, paniek
- Huidtintelingen, spierkrampen

Maatregelen : Slachtoffer laten in- en uitademen in een plastic zak. Daardoor stijgt het koolzuurgehalte van het bloed, waardoor de prikkel verdwijnt die de oorzaak was van het hyperventileren.

9.5. ONGEVALLLEN AAN BOORD

Onmiddellijke maatregelen bij ongeval :

- Indien geen arts aan boord is dient onmiddellijk via marifoon medisch advies te worden gevraagd :
- Aan het kortsbijgelegen kuststation
- Oproep van radiomedical Oostende met PANPAN MEDICAL bericht
- Correcte EHBO maatregelen nemen om de vitale functies van het slachtoffer intact te houden
- Koerszetten naar de kortsbijgelegen haven of slachtoffer laten evacueren
- In overleg met radiomedical.

9.6. DRENKELING

Zie 2 en 3

9.7. HERSENSCHUDDING

Dit is een licht gestoorde hersenwerking ten gevolge van een slag of stoot op de schedel.

- Symptomen :*
- Bewustzijnsverlies gedurende een paar seconden of minuten
 - Geheugenverlies : het slachtoffer weet niet meer wat gebeurd is
 - Hoofdpijn
 - Misselijkheid , duizeligheid, braakneigingen
 - Last van licht
 - Onrustig (vooral kinderen)

- Wat doe je ?*
- Zorg voor vrije luchtwegen (hyperstrekking)
 - Controleer de vitale functies
 - Verwittig gespecialiseerde hulp
 - Het slachtoffer kan braken, leg het slachtoffer in veiligheidshouding
 - Bescherm het slachtoffer tegen te fel licht

9.8. VERGIFTIGING

Wat stel je vast ?

- De tekens van vergiftiging zijn niet te voorspellen.
- Je kan een vergiftiging vermoeden wanneer iemand bewusteloos is of hevige buik krampen krijgt en er in zijn omgeving een of ander giftig produkt te vinden is
- Het slachtoffer kan braakneigingen hebben of braakt
- De hartslag kan snel, traag of onregelmatig zijn.

Wat doe je ?

- KIJK wat er gebeurd is : plaats waar men het slachtoffer vindt vb. garages (uitlaatgassen), badkamers (CO), slaapkamer (geneesmiddelen), verpakkingen
- Controleer de vitale functies : bewustzijn, ademhaling, hartslag en grijp zonnodig in
- Breng het slachtoffer in veiligheidshouding.
- Verwittig de gespecialiseerde dienst : bel de 100 ; bel het antigifcentrum : 070/245.245
- Voer de richtlijnen van het antigifcentrum uit.
- Blijf bij het slachtoffer en stel het gerust.
- Bewaar een staaltje van het giftig product, het bedorven voedsel, braaksel... en geeft dit mee met de hulpdiensten.

9.9. ZONNESLAG / HITTESLAG

Wat ? Zonneslag ontstaat door een ontregeling van het warmtecentrum in de hersenen ten gevolge van directe zonnestraling op het hoofd. Het slachtoffer kan bewusteloos raken.

Symptomen :

- Rood aangezicht en droge huid
- Snelle hartslag
- Hoofdpijn
- Dorst
- Braakneigingen
- Bewusteloosheid

Wat doen :

- Haal het slachtoffer uit de zon
- Breng in halfzittende houding
- Leg koude kompressen op het voorhoofd
- Zorg voor vrije luchtwegen
- Verwittig gespecialiseerde hulp