baladéo
à chacun sa nature

Nous vous remercions d'avoir acheté un produit Baladéo. Un soin tout particulier a été apporté à sa réalisation et nous sommes persuadés qu'il vous donnera entière satisfaction.

We thank you for buying a Baladéo product. We have given particular care to its production and hope it will entirely fulfill your expectations.

Wir beglückwünschen Sie zum Kauf eines Produkts der Marke Baladéo. Wir haben diesem Produkt sehr viel Beachtung geschenkt und hoffen, dass es Ihnen bei der Benutzung sehr viel Freude bereitet.

MANUEL DE PREMIERS SECOURS
FIRST AID MANUAL / ERSTE-HILFE-RATGEBER

Poche de glace instantée : secouez la poche pour mettre les granules au fond de la poche. Pressez le haut avec les deux mains jusqu'au «pop» du sac interne. Secouez-le sac brièvement pour mélanger le contenu. Enveloppez dans un chiffon doux et appliquez sur la blessure. Jetez le sac après utilisation.
Avertissement : Pour usage externe seulement. A utiliser sous la responsabilité d'un adulte. Ne pas percer. En cas de rupture du sac, se le fluide rentre en contact avec la peau ou les yeux, rincer immédiatement avec beaucoup d'eau. Ne pas avaler le contenu. Si le contenu est accidentellement avalé, boire de grandes quantités d'eau (pas de lait) et contacter un centre anti-poison ou un médecin.
La thérapie par le froid ne doit pas être utilisé par des personnes ayant des problèmes de circulation, à moins que ce soit sous surveillance médicale.

Instant ice pack: shake the bag to put the granules in the bottom of the pocket. Press the top with both hands to "pop" the inner bag. Shake briefly the bag to mix the contents. Wrap in a cloth and apply to injury. Discard the bag after use.
Warning: For external use only. Use under adult supervision. Do not pierce. In case of rupture of the bag, if the fluid comes into contact with skin or eyes, rinse immediately with plenty of water. Do not swallow the contents. If the content is accidentally swallowed, drink large quantities of water (not milk) and contact a Poison Control Center or doctor.
The cold therapy should not be used by people with circulation problems, unless under medical supervision.

Einmal-Eisbeutel: Schütteln Sie die Tasche, um das Kügelchen auf dem Boden des Beutels zu verteilen. Drücken Sie die Oberseite mit beiden Händen zusammen, bis die innere Tasche aufpoppt. Schütteln Sie die Tasche leicht, um den Inhalt zu vermischen. Hüllen Sie den Beutel in ein weiches Tuch und legen Sie ihn auf die Wunde. Entsorgen Sie den Beutel nach Gebrauch.
Achtung: Nur zur äußerlichen Anwendung geeignet. Unter Aufsicht eines Erwachsenen verwenden. Falls der Beutel reißt und bei Kontakt der Flüssigkeit mit Augen oder Haut, spülen Sie diese sofort mit viel Wasser ab. Den Inhalt nicht schlucken. Falls Sie aus Versehen den Inhalt verschlucken, trinken Sie viel Wasser (keine Milch) und rufen Sie sofort einen Arzt.
Eine Kältebehandlung sollte nicht bei Personen mit Durchblutungsstörungen durchgeführt werden, außer dies geschieht unter ärztlicher Aufsicht.

Couverture de survie 2 faces (or / argent) : surface argentée à l'extérieur : renvoie les rayons calorifiques et isole de la chaleur (climatisation efficace d'une tente, d'une voiture). Surface dorée à l'extérieur : isole de l'humidité, du froid et de la pluie (en cas d'accident, permet de conserver la température du corps).

Emergency blanket 2 sides (gold / silver) : silver side on the outside : reflects calorific rays and isolates from heat (efficient air conditioning for a tent, a car). Gold side on the outside : protect from humidity, cold and rain (can keep body temprature stable in case of accidents).

Rettungsdecke 2 Seiten (gold/silber): silberne Oberfläche außen: Abstrahlung der wärmeerzeugenden Sonnenstrahlen und Isolation gegen Wärme (effizierte Klimatisierung eines Zeltes der eines Autos). Goldene Oberfläche außen: Isolierung gegen Feuchtigkeit, Kälte und Regen (im Falle eines Unfalls kann dadurch die Temperatur des Körpers gehalten werden).

Embout de bouche-bouche. Incliner la tête du blessé en arrière. Insérez l'embout entre les dents du blessé. Pincez les narines du patient. Procédez à un bouche à bouche (cf page 4).

Mouth-to-mouth mask. Tilt the head backward. Insert the mask between teeth. Squeeze the patient's nostrils. Perform mouth-to-mouth (see page 11).

Beatmungstuch mit Mundstück : neigen Sie den Kopf des Verletzten nach hinten. Schieben Sie das Mundstück zwischen die Zähne des Verletzten. Halten Sie dem Verletzten die Nase zu und führen Sie eine Mund-zu-Mund-Beatmung durch (siehe Seite 18).

1 compresse de gaz 5x5 cm
4 compresses de gaz 7,6x7,6 cm
1 gauze sponges 5x5 cm
4 gauze sponges 7,6x7,6 cm
1 Mull-Kompresse 5x5 cm
4 Mull-Kompresse 7,6x7,6 cm

1 rouleau de bande de gaz 6x400 cm
1 gouleau de bande de gaz 8x400 cm
1 PBT bandage 6x400cm
1 PBT bandage 8x400cm
1 Mullbinde 6x400 cm
1 Mullbinde 8x400 cm

2 bandages triangulaires
2 triangular bandages
2 dreieckige Binden

Pince en plastique
Plastic nipper
Pinzette aus Kunststoff

Ciseaux en métal
Metal Scissors
Schere aus Metall

2 paires de gants PVC
2 pairs of PVC gloves
2 Paar Handschuhe aus PVC

5 lingettes humides de nettoyage
5 wet cleaning wipes
5 feuchte Reinigungstücher

10 compresses alcoolisées
10 alcohol pads
10 Alkoholtupfer

Rouleau de sparadrap 2,5x500 cm
Roll of tape 2,5x500cm
Pflasterrolle 2,5x500 cm

Thermomètre frontal
Forehead thermoter
Stirn-Thermometer

Bandages adhésifs :
7,2x1,9 cm : 20 / 6,5x4 cm : 2 / 3,7x3,7cm : 2
Adhesive bandages:
7,2x1,cm : 20 / 3,7x3,cm : 2 / 3,7x3,7cm : 2
Tape-Verband
7,2X1,cm : 20 / 3,7x3,cm : 2 / 3,7x3,7cm : 2

2 bandages adhésifs 7,6x5 cm
2 adhesive bandages 7,6x5 cm
2 x tape-Verband 7,6x5 cm

2 bandages adhésifs non tissé
2 non-woven adhesive bandages
2 Gewebe pflaster

Français.....02
English.....09
Deutsch.....16

Conseils 03
Accidents de la circulation 03
Etouffement 04
Asphyxie 04
Brûlures 05
Electrocution 05
Empoisonnement 05
Morsure de serpent 06
Piqûre d'insecte 06
Plaies 06
Saignement de nez 06
Tétanie 06
Malaise cardiaque 07
Perte de conscience 07
Traumatisme divers 08

CONSEILS:
En cas d'urgence :
- Rester calme.
- Protéger la victime et le lieu de l'accident. NE PAS DÉPLACER LES VICTIMES sauf s'il y a un risque d'un nouvel accident.
- Alerter les secours. Aujourd'hui un numéro unique d'urgence est en place dans tous les pays européens, le 112. Pour une information concise et efficace, indiquer, dans l'ordre :
- Le numéro de téléphone d'où vous appelez,
- La localisation précise de l'accident (ville, rue, numéro, près de...),
- la nature de l'accident et des risques qui persistent,
- le nombre de personnes concernées
- l'état apparent des victimes,
- les premiers gestes effectués.
- En attendant les secours, rassurer la victime

ACCIDENT DE LA CIRCULATION
Garer correctement votre voiture
Mettre les feux de détresse du véhicule accidenté lorsque cela est possible. Disposer des balises à 150 mètres avant et après l'accident. Ne pas déplacer les victimes. Pour les motards, ne pas enlever le casque

ETOUFFEMENT
Si une personne s'étouffe suite à l'absorption d'un corps étranger ou d'une déviation en s'alimentant:
donner 5 claques vigoureuses dans le dos de la victime. Si le malaise persiste, se mettre derrière la victime, placer ses bras sous ceux de la victime, appliquer le poing au creux de son abdomen (mettre un poing au dessus du nombril, l'autre main par-dessus votre poing) et tirer vigoureusement vers soi et vers le haut à 5 reprises.

Chez l'enfant de moins de 1 an :
Placer le nourrisson à plat ventre sur votre avant bras, le visage légèrement dirigé vers le sol. Effectuer 5 claques avec le plat de votre main ouverte entre les deux omoplates. Avant de retourner l'enfant, retirer le corps étranger avec vos doigts en veillant à ne pas l'enfoncer dans la gorge de l'enfant. En cas d'échec, retourner le nourrisson sur le dos, l'allonger tête basse sur l'avant bras et la cuisse.
Comprimer au milieu de la poitrine, avec deux doigts dans la partie inférieure du sternum, sans appuyer sur l'extrémité inférieure du sternum.

ASPHYXIE
Basculer la tête de la victime en arrière et lui maintenir la tête dans cette position.
Essayer de réanimer la victime en pratiquant le bouche à bouche ou le bouche à nez :
Inspirez profondément. Souffler progressivement et fortement dans la bouche ou le nez de la victime. La poitrine se soulève. Ecarter votre bouche, la poitrine s'affaisse. Recommencer les insufflations 12 à 15 fois. APPELER LE SAMU.
Remarque : vous ne courrez aucun risque d'infection du virus HIV en pratiquant le bouche à bouche à une victime.

BRÛLURES
Refroidir abondamment la surface atteinte avec de l'eau claire pendant au moins 5 minutes. L'eau doit ruisseler sans pression et débordant largement la lésion.
Appliquer une ou plusieurs compresses stériles sur la brûlure.
Si les vêpement de la victime sont en feu, rouler la personne dans une couverture. Allonger la victime sur un linge propre, la tête horizontale et les pieds légèrement surélevés. Ne pas percer les cloques. Ne pas donner à boire. Surveiller les fonctions vitales. APPELER LES POMPIERS.

ELECTROCUTION
Supprimer l'alimentation électrique en débranchant la prise de l'appareil. Si nécessaire, couper le courant. En pensant à bien s'isoler préalabiement, dégager la victime et la soustraire au contact de tout conducteur. APPELER le médecin, même dans les cas qui semblent bénins.

EMPOISONNEMENT
Déterminer la cause de l'empoisonnement. En attendant le médecin, coucher la victime sur le côté. Ne rien faire avaler et TÉLÉPHONER AU CENTRE ANTI-POISON le plus proche. En cas de convulsions, introduire dans la bouche un objet résistant enveloppé pour que la victime ne s'étouffe pas.

MORSURE DE SERPENT
Calmer et rassurer le patient. L'étendre sur le dos, menton contre la poitrine et lui interdire strictement tout mouvement. Placer un lien modérément serré entre la morsure et le cœur. Injecter un sérum antivenimeux, APPELER LE MÉDECIN.

PIQÛRES D'INSECTE (abeille, frelon, guêpe,...)
Retirer délicatement le dard. Nettoyer et désinfecter la piqûre de la même façon qu'une plaie. En cas d'allergie, de malaise, de gonflement local important, et de piqûre dans la bouche ou la gorge, APPELER LE MÉDECIN.

PLAIES
Rincer la plaie sous l'eau en vérifiant qu'il ne reste pas de corps étrangers. Désinfecter la plaie avec un antiseptique et la recouvrir d'un pansement. En cas d'infection (rougeur, douleur, fièvre) APPELER LE MÉDECIN. Si la plaie est profonde, ne pas la désinfecter et ne jamais essayer de retirer le corps étranger. Appliquer une compresse stérile, appuyer et fixer le pansement avec une bande bien serrée. APPELER LE MÉDECIN.
Si la plaie saigne abondamment, Comprimer immédiatement la plaie avec la paume de la main, en se protégeant à l'aide d'un gant, d'un film plastique ou d'un tampon. Allonger la victime, ALERTER LES SECOURS, reprendre la compression manuelle jusqu'à l'arriver des secours.

SAIGNEMENT DE NEZ
Tenir la tête du patient droite et lui comprimer le haut de la narine qui saigne. Si le saignement persiste, APPELER UN MÉDECIN

TÉTANIE
Une crise de tétanie est une suite de contractions musculaires spasmodiques,
Eloigner l'entourage. Rassurer le malade et le faire respirer lentement et amplement. Si la crise persiste, APPELER LE MÉDECIN

MALAISE CARDIAQUE
Lors d'un malaise cardiaque, la victime se plaint d'une violente douleur dans la poitrine. Cette douleur la serre comme un étau. Elle est angoissée, elle peut avoir également mal dans un bras, dans la mâchoire, dans le dos, au ventre,...
Proposer à la victime de s'allonger ou la placer dans une position qui lui est confortable. L'interroger sur son état de santé et essayer de déterminer si ce type malaise s'est déjà produit. Si la victime possède le médicament qu'elle prend habituellement pour ce genre de douleurs, l'aider à prendre le(s) médicament(s) comme l'a prescrit le médecin traitant (même nombre, même type,...). ALERTER LE SAMU et suivre les indications communiquées par téléphone.

PERTE DE CONSCIENCE
Desserrer la ceinture et le col de la victime pour lui faciliter sa respiration. Basculer prudemment sa tête en arrière en tirant le menton vers le haut pour éviter que la langue ne tombe en arrière dans la gorge et ne gêne la respiration de la victime, regarder dan la bouche pour retirer d'éventuels corps étrangers visibles. S'assurer que la victime respire en vous penchant au-dessus de sa bouche. Placer la victime sur le côté et ALERTER LES SECOURS.

Pour placer une victime correctement sur le côté :
- écarter son bras du côté de retournement à angle droit de son corps et plier le coude, paume de la main tournée vers le haut,
- Placer le dos de la main du bras opposé contre l'oreille de la victime côté sauveteur.
- Tout en maintenant la main, saisir la jambe opposée au retournement derrière le genou, la replier pied au sol.
- faire rouler lentement le corps en tirant sur le genou vers soi et en maintenant la main de la victime contre son oreille.
- Lorsque le genou de la victime est au sol, retirer la main de sous la tête de la victime en maintenant son coude pour ne pas bouger la tête
- Ajuster la jambe pliée, de sorte que la cuisse soit à angle droit du corps.
Ouvrir la bouche.

TRAUMATISMES DIVERS
Ne pas déplacer la victime sauf s'il y a risque d'autres accidents. Entorse, luxation, articulation déboîtée ou cassée : immobiliser le membre traumatisé.
Traumatisme crânien : parler à la victime et APPELER LE MÉDECIN

Advice 10
Road accidents 10
Suffocation 11
Asphyxia 11
Burns 12
Electrocution 12
Poisoning 12
Snake bite 12
Insect bites / stings 13
Wounds 13
Nosebleed 13
Tétany 13
Heart attack 14
Loss of consciousness 14
Miscellaneous injuries 15

ADVICE
In case of emergency:
- Keep calm.
- Protect the victim and the place of the accident DO NOT MOVE A VICTIM unless there is a risk of a new accident
- Alert the emergency services Today there is a single emergency number in all European countries, 112. To give concise and effective information, give in the following order:
- the number of the telephone you are calling from.
- the precise location of the accident (town, street, number, near etc).
- the nature of the accident and the continuing risks.
- the number of people involved.
- the apparent state of the victims.
- what has been done for them.
- While waiting for the emergency services, reassure the victim.

ROAD ACCIDENTS
Park you car properly.
Switch on the hazard lights of the vehicle involved in the accident if possible. Place warning signs 150 metres in front of and behind the accident. Do not move the victims. In the case of motorcyclists, do not remove their helmet. CALL THE EMERGENCY SERVICES

To place a victim on their side correctly:

- move their arm on the side to be turned at right angles to their body and bend the elbow, with the palm of their hand uppermost.
- place the back of the hand of the opposite arm against the ear of the victim on the first aider's side.
- keeping the hand in position, grasp the leg opposite the side onto which they are to be turned behind the knee and bend it with the foot on the ground.
- gently roll the body by pulling the knee towards you, keeping the victim's hand against their ear.
- when the victim's knee is on the ground, withdraw the hand from under the victim's head supporting their back so as not to move their head.
- adjust the position of the folded leg so that the thigh is at right angles to the body.
Open the victim's mouth.

MISCELLANEOUS INJURIES
Do not move a victim unless there is a risk of a new accident. Sprains, dislocation, dislocated or broken joints: immobilize the affected part.
Head injuries: talk to the victim and CALL A DOCTOR.

SUFFOCATION
If a person is suffocating due to swallowing a foreign body or choking on food: slap the victim firmly 5 times on the back. If symptoms persist, stand behind the victim, place your arms under the victim's, place your fist in the hollow of their abdomen (put one fist above the tummy button, the other hand over your fist) and pull upwards and backwards towards yourself vigorously 5 times.

In a child of less than 1 year:
Hold the baby face down on your forearm, with its face sloping slightly towards the ground. Slap it 5 times between the shoulder blades with the flat of your open hand. Before turning the child over, remove the foreign body with your fingers, being careful not to push it down the child's throat. If this is not successful, turn the child onto its back, lie it head downwards on the forearm and thigh. Compress at the middle of the chest with two fingers on the lower part of the sternum, but without pressing on the lower extremity of the sternum.

ASPHYXIA
Tilt the victim's head backwards and keep it in this position. Try to revive the victim using mouth to mouth or mouth to nose resuscitation:
Take a deep breath. Blow continuously and firmly into the mouth or nose of the victim. Their chest rises. Remove your mouth and their chest deflates. Repeat inflation 12 to 15 times. CALL THE EMERGENCY MEDICAL SERVICES.
Comment: there is no risk of catching the HIV virus while practising mouth to mouth on a victim. their head horizontal and their feet slightly raised. Do not burst blisters. Do not give the victim anything to drink. Monitor their vital functions. CALL THE FIRE BRIGADE.

BURNS
Cool the area affected with copious amounts of fresh water for at least 5 minutes. The water should run over the fllijury and cover it completely without any pressure being applied.
Apply one or more sterile dressings to the burn.
If the victim's clothes are on fire, roll the person in a blanket. Lie the victim down on a clean sheet, with their head horizontal and their feet slightly raised. Do not burst blisters. Do not give the victim anything to drink. Monitor their vital functions. CALL THE FIRE BRIGADE.

ELECTROCUTION
Cut the electrical supply by unplugging the equipment. If necessary, switch off the current. Taking steps to properly insulate yourself first, release the victim and remove them from all contact with any conductor. CALL the doctor, even in cases that do not appear to be serious.

POISONING
Determine the cause of poisoning. While waiting for the doctor, lie the victim on their side. Don't give them anything to swallow and TELEPHONE THE NEAREST POISON ADVICE CENTRE. In case of convulsions, place a wrapped hard item in the victim's mouth to avoid suffocation.

SNAKE BITE
Calm and reassure the patient. Lie the victim on their back, their chin on their chest, and tell them not to move under any circumstances. Tie a band fairly tightly between the bite and the heart. Inject an anti-venom serum, CALL THE DOCTOR.

INSECT BITES/STINGS (bees, hornets, wasps etc)
Carefully remove the sting. Clean and disinfect the area of the sting as you would for a wound. In case of allergic reaction, illness, significant local swelling or a sting in the mouth or throat, CALL THE DOCTOR.

WOUNDS
Rinse the wound with water, checking that no foreign bodies remain. Disinfect the wound with antiseptic and cover it with a bandage. In case of infection (reddening, pain, fever) CALL THE DOCTOR. If it is a deep wound, do not disinfect it and never attempt to remove the foreign body. Apply a sterile dressing, press and secure the bandage tightly with tape. CALL THE DOCTOR.
If there is significant bleeding from the wound, apply pressure immediately with the palm of the hand, protecting yourself by wearing a glove, using plastic film or a pad. Lie the victim down, ALERT THE EMERGENCY SERVICES, apply hand pressure until help arrives.

NOSEBLEED
Keep the patient's head upright and apply pressure to the upper part of the affected nostril. If bleeding persists, CALL A DOCTOR.

TETANY
An attack of tetany is a succession of spasmodic muscular contractions.
Remove other people. Reassure the victim and help them to breath slowly and deeply. If the attack persists, CALL A DOCTOR.

HEART ATTACK
During a heart attack, the victim complains of a violent pain in their chest. This pain grips them like a vice. They are distressed, and may also have pain in their arm, jaw, back and stomach etc. Get the victim to lie down or place them in a position in which they are comfortable. Ask them about their state of health and try to determine if they have had this type of illness before. If the victim has medicine they normally take for this type of pain, help them to take it as prescribed by their doctor (same number, same type, etc). ALERT THE EMERGENCY MEDICAL SERVICES and follow instructions given over the phone

LOSS OF CONSCIOUSNESS
Undo the victim's belt and collar to help them breathe. Carefully tilt their head back pulling their chin upwards to prevent their tongue slipping back down into their throat and blocking their breathing. Look in the victim's mouth to remove any visible foreign bodies. Ensure that the victim is breathing by leaning over their mouth. Place the victim on their side and ALERT THE EMERGENCY SERVICES.

Ratschläge 17
Verkehrsunfall 17
Erstickungsanfall 18
Atemstillstand 18
Verbrennungen 18
Stromschlag 19
Vergiftung 19
Schlangenbiss 19
Insektenstiche 19
Wunden 20
Nasenbluten 20
Tetanie (Krampfanfall) 20
Herzbeschwerden 21
Bewusstlosigkeit 21
Diverse Verletzungen 22

RATSCHLÄGE
Im Notfall:
- Ruhe bewahren
- Unfallopfer und Unfallstelle sichern. VERLETZTE NICHT VON DER STELLE BEWEGEN, außer wenn die Gefahr eines weiteren Unfalls besteht.
- Rettungsdienst rufen. In allen europäischen Ländern ist inzwischen eine einheitliche Notrufnummer eingerichtet, die 112. Machen Sie Ihre Angaben kurz und bündig in folgender Reihenfolge:
- die Telefonnummer, von der aus Sie anrufen
- die genaue Unfallstelle (Ort, Straße, Hausnummer, in der Nähe von...)
- Art des Unfalls und noch bestehende Gefahren
- Zahl der Verletzten und Unfallbeteiligten
- Zustand der Unfallopfer soweit erkennbar
- Bereits ergriffene erste Maßnahmen
- Sprechen Sie bis zum Eintreffen der Rettungskräfte beruhigend zu dem Unfallopfer.

VERKEHRSUNFÄLLE
Stellen Sie Ihr Auto ordnungsgemäß ab.
Wenn möglich die Warnblinkanlage des Unfallwagens einschalten. Warnmarkierungen (Warndreieck) 150 Meter vor und nach der Unfallstelle aufstellen. Verletzte nicht bewegen. Verunglückten Motorradfahrern nicht den Helm abnehmen. DEN RETTUNGSDIENST RUFEN.

ERSTICKUNGSANFÄLLE
Wenn eine Person nach dem Verschlucken eines Fremdkörpers oder durch Speisen in der Luftröhre zu ersticken droht, klopfen Sie ihr 5-mal kräftig mit der flachen geöffneten Hand zwischen die Schulterblätter. Tritt dadurch keine Besserung ein, so stellen Sie sich hinter den Betroffenen, führen Ihre Arme unter den seinen durch, drücken mit der Faust auf seinen Unterleib (eine Faust oberhalb des Nabels anlegen, die anderen Hand auf die Faust legen) und ziehen ihn kräftig an sich und nach oben. 5-mal wiederholen. (Vorsicht : diesen Griff nur im äußersten Notfall verwenden; es besteht die Gefahr innerer Verletzungen)

ATEMSTILLSTAND
Den Kopf des Betroffenen nach hinten überstrecken und in dieser Position festhalten. Mund-zu-Mund- oder Mund-zu-Nase-Beatmung:
Atmen Sie tief ein. Beim Ausatmen blasen Sie gleichmäßig und kräftig Ihre Atemluft in Mund oder Nase des Unfallopfers. Sein Brustkorb hebt sich. Entfernen Sie Ihren Mund und der Brustkorb senkt sich.
Wiederholen Sie die Beatmung 12 bis 15 Mal. DEN NOTARZT RUFEN.
Hinweis: Durch die Mund-zu-Mund- /Mund-zu-Nase-Beatmung gehen Sie nicht das Risiko einer HIV-Infektion ein.

VERBRENNUNGEN
Die betroffene Hautfläche mindestens 5 Minuten lang gründlich mit klarem Wasser kühlen. Das Wasser sollte ohne Druck fließen und auch den Bereich deutlich über den Rändern der verbrannten oder verbrühten Fläche hinaus kühlen.
Eine oder mehrere sterile Mullkompressen auf die Brandwunde legen.
Wenn die Kleider des Unfallopfers brennen, rollen Sie es in eine Decke ein. Strecken Sie es auf einem sauberen Tuch aus, den Kopf flach liegend und die Füße leicht höher gelegt. Nicht die Brandblasen aufstechen. Nichts zu trinken geben. Die Vitalfunktionen kontrollieren. DIE RETTUNGSDIENSTE RUFEN.

ELEKTROUNFÄLLE
Die Stromzufuhr durch Herausziehen des Gerätesteckers unterbrechen. Wenn nötig den Strom über den Hauptschalter oder den Sicherungskasten abstellen. Schützen Sie zunächst sich selbst sorgfältig vor Stromschlägen, und befreien Sie dann das Unfallopfer von jedem Kontakt mit leitendem Material. DEN ARZT RUFEN, selbst in harmlos scheinenden Fällen.

VERGIFTUNGEN
Die Ursache der Vergiftung feststellen. Bis zum Eintreffen des Arztes den Betroffenen in Seitenlage bringen. Keine Verabreichung von Getränken oder sonstigen Hausmitteln. Die nächstgelegene Giftzentrale anrufen. Falls Krämpfe auftreten, einen festen, mit Stoff umwickelten Gegenstand zwischen die Zähne schieben, damit der Betroffene nicht erstickt.

SCHLANGENBISSE
Den Patienten beruhigen. Strecken Sie ihn auf dem Rücken aus, das Kinn auf die Brust gelegt, und verbieten ihm jede Bewegung. Einen mäßig straffen Druckverband zwischen Herz und Bisswunde anlegen. Ein Gegengift spritzen. DEN ARZT RUFEN.

INSEKTENSTICHE (Biene, Hornisse, Wespe,...)
Vorsichtig den Stachel entfernen. Den Stich in der für Wunden beschriebenen Weise reinigen und desinfizieren.
Tritt eine Allergie, Unwohlsein oder eine starke örtliche Schwellung auf, sowie bei Stichen in Mund oder Hals DEN ARZT RUFEN.

WUNDEN
Die Wunde unter fließendem Wasser ausspülen und sicherstellen, dass sich keine Fremdkörper mehr darin befinden. Mit einem Antiseptikum desinfizieren und mit einem Verband abdecken. Bei einer Infektion der Wunde (Rötung, Schmerz, Fieber) DEN ARZT VERSTÄNDIGEN. Wenn die Wunde tief ist, nicht desinfizieren und keinesfalls versuchen, den Fremdkörper

Eine sterile Mullkompresse auflegen und (wenn kein Fremdkörper in der Wunde ist) mit einem straffen Druckverband befestigen. DEN ARZT RUFEN.
Blutet die Wunde stark, so versuchen Sie sie sofort mit der Handfläche, geschützt durch einen Hygienehandschuh, eine Plastikfolie oder dichte sterile Kompressen, die Blutung zu stillen. Das Unfallopfer auf den Rücken legen, DEN RETTUNGSDIENST RUFEN und bis zum Eintreffen der Rettungskräfte die manuelle Blutstillung aufrechterhalten.

NASENBLUTEN
Den Kopf des Patienten aufrecht halten und oberhalb des blutenden Nasenlochs leicht drücken. Wenn die Blutung länger andauert, DEN ARZT RUFEN.

TETANIE (Krampfanfall)
Ein Tetanie-Anfall äußert sich als Folge krampfartiger Muskel-Kontraktionen.
Die Umstehenden wegschicken. Dem Kranken beruhigend zusprechen und ihn aufrordern langsam und tief zu atmen. Wenn der Anfall länger andauert, DEN ARZT RUFEN.

HERZBESCHWERDEN
Herzbeschwerden äußern sich durch heftigen Schmerz in der Brust. Der Betroffene fühlt sich wie in einem Schraubstock geklemmt, er ist beängstigt, und kann auch Schmerzen im Arm, im Kiefer, im Rücken, im Bauch etc. empfinden.
Fordern Sie den Kranken auf, sich auszustrecken oder eine andere ihm bequeme Haltung einzunehmen. Befragen Sie ihn über seinen allgemeinen Gesundheitszustand, und ob derartige Beschwerden schon einmal aufgetreten sind. Wenn der Kranke eine Arznei besitzt, die er üblicherweise gegen diese Art von Schmerzen nimmt, helfen Sie ihm das/die Medikament(e) in der vom behandelnden Arzt verschriebenen Weise einzunehmen (gleiche Menge, gleiche Sorte...). DEN NOTARZT RUFEN und die telefonischen Anweisungen befolgen.

BEWUSSTLOSIGKEIT
Gürtel und Kragen des Betroffenen lockern, um die Atmung zu erleichtern, Vorsichtig den Kopf in den Nacken legen, wobei das Kinn in die Höhe gezogen wird, damit die Zunge nicht in den Rachen rutscht und die Atmung behindert: Den Mundraum auf sichtbare, einfach zu entfernende Fremdkörper untersuchen, Überzeugen Sie sich, dass der Bewusstlose atmet (Halten Sie Ihre Wange über die Nase des Bewusstlosen: Hören von Atemgeräuschen, Fühlen des Atemzugs.

Atembewegungen des Brustkorbs). Bringen Sie ihn in die stabile Seitenlage und RUFEN SIE DEN RETTUNGSDIENST.
Um den Bewusstlosen in die stabile Seitenlage zu betten:
- Knien Sie sich seitlich neben den Bewusstlosen.
- Winkeln Sie sein Ihnen nahe liegendes Bein an
- Drücken Sie dieses Bein von sich weg – dadurch hebt sich sein Gesäß
- Schieben Sie seinen Ihnen nahe liegenden Arm unter sein Gesäß
- Fassen Sie ihn an der Ihnen abgewandten Hüfte und Schulter und ziehen ihn zu sich her: Das Umfallen auf den Bauch wird durch das angewinkelte untere Bein verhindert.
- Überstrecken Sie seinen Kopf Richtung Nacken und stützen Sie sein Kinn mit der Hand des oben liegenden Arms ab, so dass Erbrochenes gegebenenfalls nach außen abfließen und die Zunge nicht in den Rachen rutschen kann.

DIVERSE VERLETZUNGEN
Den Verletzten nicht bewegen, außer wenn weitere Unfallgefahr besteht. Verstauchungen, Verrenkungen, ausgekugelte oder gebrochene Gelenke: Bewegungen des verletzten Körperteils verhindern.
Schädeltrauma: Mit dem Unfallopfer sprechen und DEN ARZT RUFEN

CONTENU:

1 poche à glace instantanée
2 bandages triangulaires
manuel de premiers secours
1 compresse de gaz 5x5 cm
4 compresses de gaz 7,6x7,6cm
2 paires de gants en PVC
1 rouleau de bande de gaze 6x400 cm
1 rouleau de bande de gaze 8x400 cm
1 rouleau de sparadrap 2,5x500 cm
couverture de survie
ciseaux en métal
pince en plastique
10 compresses alcoolisées
5 lingettes humides de nettoyage
2 bandages adhésifs non-tissé
2 bandages adhésifs 4x6,5 cm
2 bandages carrés
20 bandages adhésifs 7,2x1,9 cm
thermomètre frontal

CONTAIN:

1 instant ice bag
2 triangular bandages
first aid manual
1 gauze sponges 5x5 cm
4 gauze sponges 7,6x7,6 cm
2 pairs of PVC gloves
1 PBT Bandage 6x400 cm
1 PBT Bandage 8x400 cm
1 roll of tape 2,5x500 cm
1 mouth to mouth mask
emergency blanket
scissors
plastic nipper
10 alcohol pads
5 wet cleaning wipes
2 non-woven adhesive bandage
2 adhesive bandages 4x6,5 cm
2 square bandages
20 adhesive bandages 7,2x1,9 cm
forehead thermoter

INHALT:

1x Einmal Eisbeutel
2 x Dreiecksbinden
1x Erste Hilfe Ratgeber
1x Mull-Kompresse 5x5 cm
4x Mull-Kompresse 7,6x7,6 cm
2x Paar Handschuhe aus PVC
1x PBT Mullbinde 6x400 cm
1x PBT Mullbinde 8x400 cm
1x Pflasterrolle 2,5x500 cm
1x Beatmungstuch mit Mundstück
1 x Rettungsdecke
1x Schere
1x Pinzette aus Kunststoff
10x Alkoholtupfer
5x feuchte Reinigungstücher
2x Gewebepflaster
2x Tape Verband 6x6,5 cm
2x viereckige Pflaster
20x Pflaster 7,2x1,9 cm
1 x Stirn- Thermometer