

Zeitschrift: Schatzkästlein : Pestalozzi-Kalender
Herausgeber: Pro Juventute
Band: - (1923)

Rubrik: Erste Hilfe bei Unglücksfällen

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

Download PDF: 19.04.2026

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Erste Hilfe bei Unglücksfällen.

Neu bearbeitet von Dr. C. Ischer, Chirurgenarzt des Schweizerischen Roten Kreuzes.

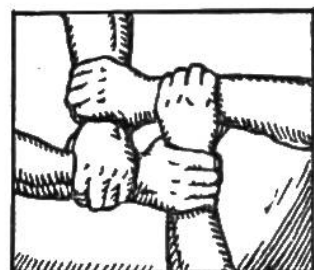
1. Nie Aufregung, sondern absolute Ruhe zeigen! Dadurch wird der Verletzte und — was ebenso wichtig ist — seine Umgebung beruhigt.



Transport eines Verunglückten, der noch gehen kann, aber durch überstandene Ohnmacht oder Blutverlust geschwächt ist.

3. Ruhige und schonende Untersuchung. Mehr mit den Augen schauen, als mit den Händen!

4. Meldung an den Arzt. Möglichst kurze und knappe Schilderung



Verzwingen der Hände von zwei Helfern für den Tragsitz zum Transport Verunglückter.

Arzt irreführen.

2. Man bringe den Verunglückten in geschützte und bequeme Stellung, entferne müßige und allzugeschäftige Zuschauer.

3. Ruhige und schonende Untersuchung. Mehr mit den Augen schauen, als mit den Händen!

4. Meldung an den Arzt. Möglichst kurze und knappe Schilderung des Beobachteten. Vermutungen über Art der Verletzung lieber weglassen; sie sind nur geeignet, den

5. Die Zeit zwischen dem Unfall und dem Eingreifen des Arztes ist meistens die verhängnisvollste. Man schadet öfter mit dem Zuviel, als mit dem Zuwenig.

Am meisten erreicht man gewöhnlich dadurch, daß man andere an unzweckmäßigem Handeln hindert. Dazu gehören Ruhe und Entschiedenheit; sie verschaffen dem Helfenden gewöhnlich sofort Achtung und Gehorsam.



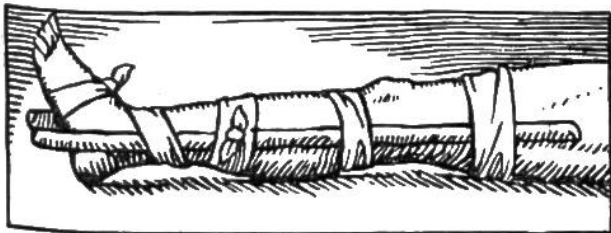
Durch Verzwingen der Hände bilden zwei Träger einen Sitz. Falls der Verunglückte zu schwach ist, sich selbst an seinen Trägern ausreichend zu halten, so muß (wie obiges Bild zeigt) mit dem einen Arm eine Lehne gebildet werden.

Knochenbrüche. Wer am wenigsten macht, hilft am besten! Bruchstelle absolut ruhig stellen. Nie Einrichtungsversuche! wegen Schädigung wichtiger Gewebeteile oder sogar Lungen Schlag durch Wegschwemmen von Knochenmark. — Kalte Umschläge schaden nie! müssen aber alle 10 Minuten gewechselt wer-

den; sonst heißen sie warme Umschläge. Deshalb keinen festen Verband anlegen, außer für den Transport. — Behandlung von Versteifungen und Verrenkungen wie bei Knochenbrüchen. — Ist zugleich eine Hautwunde vorhanden, bedecke man sie mit sauberem, womöglich sterilem (d. h. ausgekochtem) Stoff. — Keine antiseptischen Lösungen!

Bei **Armbruch** stets Armtragschlinge. Handfläche gegen Brust. Schlinge muß bis zu den Fingerspitzen reichen. Schienenverband nur bei längeren Transporten nötig.

Bei **Beinbruch** ist, da meistens Transport nötig, Schienenverband angezeigt. Man merke: Die Schiene muß so lang und so befestigt sein, daß die beiden dem Bruch benachbarten Gelenke unbeweglich sind. (Unterschenkel: Knie und Fußgelenk; Schiene bis Mitte Oberschenkel. Beim Oberschenkelbruch: Feststellen von Hüfte, Knie und Fußgelenk; Schiene bis Brustkorb. Beide Füße zusammenbinden.) Beim Tragen, Ferse stets unterstützen.



Durch das Anlegen eines Schienenverbandes bezweckt man das vollständige Ausschließen einer

Bewegungsmöglichkeit oder Anstrengung des gebrochenen Körperteils. Um das zu bewirken, müssen die Schienen lang genug sein und dürfen gar keinen Spielraum haben. (So sind zum Beispiel, wie unsere Abbildung zeigt, bei einem Unterschenkelbruch auch Knie und Oberschenkel an den Schienen festzubinden.) Die Schienen sind in ganzer Länge zu polstern.

Frische Wunden. Nur dann auswaschen, wenn sichtlicher Schmutz darin ist; am besten mit gekochtem, abgekühltem Wasser. Sonst aber so trocken wie möglich verbinden. Blut nicht abwaschen, Eiterkeime werden am meisten durch Feuchtigkeit in die Wunden verschleppt. Verband mit Verbandpatrone oder möglichst sterilem Stoff. Wattebelag und Binde, nicht schnüren, wegen gefährlicher Blutstauung. Man überlasse dem Arzt die Anwendung aller antiseptischen Lösungen, verwende daher weder Karbol noch Sublimat, weder Lysol noch Lysoform, auch Jod kann gefährlich werden. Trockener Verband schadet nie; feuchte, antiseptische Verbände recht oft.

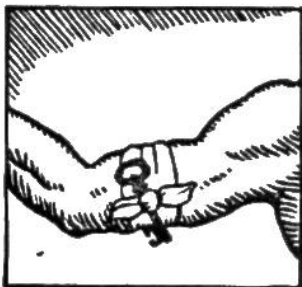
Entkleiden des Verletzten. Oberkleid und Hemd immer zuerst auf der kranken Seite ausziehen, beim Wiederanziehen auch immer zuerst auf der kranken Seite. — Das Ausziehen der Schuhe wird so ausgeführt, daß der Helfer ihn mit

der einen Hand über den Spann, mit der andern an der Hackenlappe umgreift und durch sanfte



Hebelbewegungen abzieht, während ein zweiter Helfer den Unterschenkel des Kranken festhält. Ist das Bein im Bereich des Schuhs selbst beschädigt, so muß ein Schaftschuh in der Naht des Schaftes aufgetrennt werden, während ein Schnür- oder Knopfstiefel durch völliges Öffnen sich meist ohne Trennung abziehen läßt.

Quetschwunden. Ruhigstellen des gequetschten Teiles, eventuell Armtragschlinge. Sehr fleißig kalte Umschläge ohne Zusatz von Lösungen. Nie frisch massieren, sonst entstehen gefährliche Blutungen oder sogar Lungen-schlag.



Gestillte Blutung durch Abschnüren mit Taschentuch u. Schlüssel. Durch Umdrehen des Schlüssels wird das Taschentuch so fest zusammengezogen (aufgewunden), bis die Blutung aufhört.

Blutungen.

Spritzt das Blut stoßweise, dann Umschnürung gegen das Herz zu, so daß man die Stammarterie gegen einen Knochen andrückt. Stark anziehen, aber rasch zum Arzt wegen Gefahr

des Brandes. Wunde verbinden wie gewöhnlich.

Bei nicht stößweiser Blutung Aufpressen eines dicken, sauberen Stoffes auf die Wunde selbst. Wichtig!: Entfernen aller Schnürungen gegen das Herz zu (Strumpfbänder, umgekrempelte Hosen oder Ärmel, Knickungen in den Gelenken). Bei kleineren Blutungen Druckkompressen mit Trockenverband und liegen lassen.

Nasenbluten.

Man lasse den Patienten gestreckte Stellung einnehmen mit leicht



rückwärts gebeugtem Kopf. Tiefes, langsames Einatmen! Dadurch findet das im Kopf gestaute Blut leichten Abfluß durch die Halsvenen und wird durch das Tiefatmen stärker in die Lunge gesogen, wodurch der Kopf entlastet wird. Nie Kopf vornüberbeugen, Blutschlucken ist nicht gefährlich. (Blutwurst!)

Sind die Kleider einer Person in Brand geraten,



wälze man dieselbe sofort auf dem Boden oder hülle sie in Decken, wodurch die Flammen ersticken. Bis zur Ankunft des

Ersticken der Flammen mittelst eines umgeschl. Tuches.

Arztes entkleide man den Patienten behutsam im warmen Zimmer, um Erkältung zu vermeiden; kleben die Kleider an der Haut, so müssen sie aufgeschnitten werden; Wunden mit Olivenöl mittelsWatte betupfen.

Brandwunden. Bei bloßer Rötung: Olivenöl oder Puder. — Bei Blasenbildung nur dann anstechen (mit ausgeglühter Nadel), wenn sehr gespannt und schmerzhaft. Reichliche Ölumschläge und loser Verband. Bei tieferen Brandwunden auch Ölumschläge — schmerzstillend wirkt besonders Aufstreuen von doppeltkohlen-saurem Natron. Zu empfehlen auch das in allen Apotheken erhältliche Brandliniment: Leinöl und Kalzwasser zu gleichen Teilen, ebenso die Bardeleben-schen Bismut-Brandbinden (sehr handlich). — Kleider äußerst vorsichtig entfernen, event. aufschneiden. Verbrannte frieren, deshalb recht warme Getränke zuführen. Wärmeflaschen, Kaffee und Spirituosen. Sehr wohltuend ist für den Patienten das Aufhängen in ein warmes Bad. — Mägde, die mit Petroleum anfeuern, sollen fortgejagt werden!

Erfrieren. Das erfrorene Glied kalt abreiben. Leise, aber langdauernde Massage. Bei totaler Erstarrung im kalten Raum belassen, allgemeine, kalte Massage. Erst wenn der Patient munter wird, in ein wärmeres Zimmer. Vorsicht: Erfrorene neigen

bei heftigen Manipulationen zu inneren Blutungen.

Ertrinken. Körper auf den Boden legen, seitwärts rollen



und dabei Brust zusammenpressen, um eingeatmetes Wasser auslaufen zu lassen. Mund gehörig von Schlamm reinigen. Dann künstliche Atmung: Man



knie rittlings über dem Ertrunkenen, Gesicht gegen Gesicht. Beide Hände werden flach auf den Brustkorb gelegt und mit dem eigenen Körpergewicht durch leichtes Vorbeugen ein Druck ausgeübt: Ausatmen.



Dann Nachlassen des Druckes, worauf sich der Brustkasten wieder hebt: Einatmen. Diese Bewegung soll nicht schneller geschehen als zirka 20mal in der

Minute. — Sehr zu empfehlen ist, wenn inzwischen jemand mit einem Taschentuch die Zunge hervorzieht.

Ersticken durch Ofen- oder Beleuchtungsgase. Den Ersticken an die freie Luft bringen, Gesicht mit kaltem Wasser bespritzen; Schläfen mit kaltem Wasser, rein oder gemischt mit kölnischem, baden. Gibt der Kranke kein Lebenszeichen mehr, in ein gewärmtes Bett legen und künstliche Atmung (wie bei Ertrinken angegeben) anwenden. Wenn erhältlich, Sauerstoffeinatmung in Verbindung mit künstlicher Atmung.



Hilfeleistung bei Erstickungsgefahr durch Klopfen auf den Rücken.

Fremdkörper im Halse.

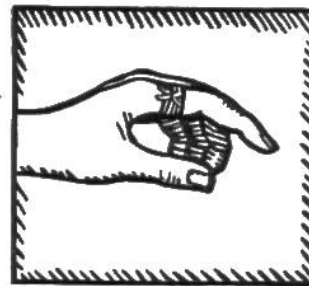
Man schütze sich durch Einschieben eines Gegenstandes zwischen die Zähne, greife mit Zeigefinger tief in den Hals, dadurch wird

meistens der Fremdkörper gelöst und ausgehustet, sonst stelle man den Patienten an die Wand und klopfte ihm dreist auf den Rücken.

Hitzschlag. Den Getroffenen an schattigen Ort bringen, ausziehen; wenn er schlucken kann, reichliche Wasserzufuhr; Massage des ganzen Körpers.

Ohnmacht. Horizontal hinlegen ist die Hauptsache. Es gibt sehr verschiedene Ursachen der Ohnmacht, je nachdem ist für die Beseitigung der Ursachen zu sorgen (enge Kleider, schlechte Luft usw.).

Vergiftungen. Brechen lassen (Salz- oder Seifenwasser, Wasser mit Öl oder Butter, Kitzeln des Halses mit einer Feder usw.). Bei Verätzungen mit Säuren oder Laugen erst stark Wasser nachgießen, dann bei Säuren: Seifenwasser oder Kreideaufschwemmung, bei Laugen: Essig- oder Zitronensäure.



Unterbundener Finger bei Schlangenbiß.

Bei Schlangenbissen.

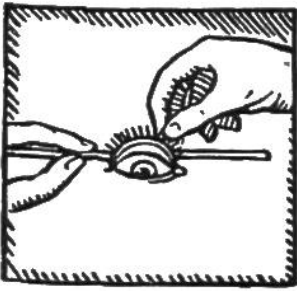
Umschnüren des Gliedes oberhalb der Wunde, event. Ausbrennen mit glühender Nadel. In den

berüchtigten Schlangengegenden, wie Brasilien und Indien, haben sich große Alkoholdosen sehr bewährt.

Insektenstiche. Wenn möglich, Stachel entfernen. Betropfen mit Salmiakgeist (dadurch wird die eingespritzte Säure abgestumpft) oder mit etwas Lysol (welches dann zugleich desinfiziert), oder doppeltkohlen-saures Natron mit Wasser zu Brei anreiben und auflegen.

Ist man von einer Wespe oder Biene gestochen worden, so reibe man die Stelle mit den Blättern

der gewöhnlichen Petersilie ein. Der Schmerz läßt dann sehr rasch nach.



Fremdkörper im Auge. Nie Instrumente anwenden!

Sind Insekten, Staub- oder

Sandteilchen ins Auge, zwischen Augapfel und Augenlid, geraten, so erregen sie sofort ein brennendes Gefühl und starke Tränenabsonderung. Um den Fremdkörper herauszubekommen, läßt man den Patienten mit rückwärtsgebeugtem Kopfe auf einem Stuhl, dem Licht entgegen, sitzen. Das obere Augenlid wird um ein Stäbchen (Stricknadel, Zündhölzchen) herum nach oben ganz umgestülpt (an den Wimpern anfassen) und der Fremdkörper mit einem feuchten Taschentuchzipfel sanft hinausgewischt.

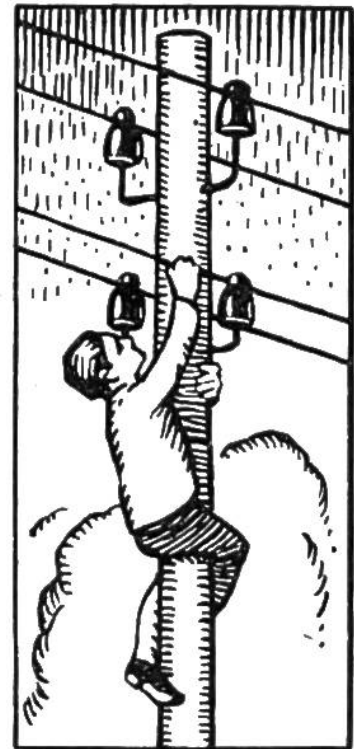
(Unteres Augenlid herunterziehen und den Fremdkörper hinauswischen.) Bei leichten Fällen kann der Patient den Fremdkörper selbst entfernen, indem er das obere Augenlid an den Wimpern hervorzieht und dann über das untere Augenlid stülpt. Beim raschen Loslassen des oberen Augenlides nimmt es seine gewöhnliche Lage wieder ein, und der Fremdkörper bleibt meist an den Wimpern hängen.

Fremdkörper im Ohr (Insekten, Erbsen usw.) wolle man nie mit Instrumenten entfernen. Bei Insekten gieße man

etwas Öl hinein, wodurch das Tier sofort abstirbt. Erbsen schrumpfen bei Spirituoseingießungen zusammen. Leichtes Ausspritzen mit warmem Wasser befördert dann den Fremdkörper mühelos hinaus.

Unfälle durch Elektrizität. Hat sich durch Berühren einer elektrischen Leitung ein Unglück ereignet, so unterbreche man sofort den elektrischen Strom (stelle die Maschine ab). Erfordert dies zuviel Zeit oder weiß man nicht damit umzugehen, so suche man die Leitung kurz zu schließen und zu erden, d. h. gut leitend mit der Erde, eisernen Masten, der Wasserleitung od. dergleichen zu verbinden.

Das Kurzschließen der Leitungsdrähte geschieht durch Ueberwerfen eines Drahtes, einer Kette, nasser Tücher usw., wobei man sich hüten muß, mit diesem Teil in Berührung zu bleiben. Man hüte sich auch,



Ein gefährliches Turngerät.

Der Knabe, der trotz der warnenden Aufschrift die Stange der Starkstromleitung erklettert, ist auf dem Wege, sich strenge Strafe für seinen Leichtsinns zu holen. Das Berühren des Leitungsdrahtes bedeutet sofortigen Tod.



Mißtraut allen elektrischen Drähten.

Der Arbeiter hat den Baum erklettert, um Äste zu schneiden und wohl im Glauben, es handle sich um irgend-einen harmlosen Draht, die elektrische Starkstromleitung be-rührt. Die kleine Un-achtsamkeit kostete ihm das Leben.

der Strom dann eventuell nur von einem Bein durch das an-dere zur Erde geht, ohne le-benswichtige Organe zu durch-strömen.

Hat man unter diesen Vor-sichtsmaßregeln



den Verun-glückten aus dem Strom-kreisebefreien können, wen-de man sofort künstliche At-mung (wie bei Ertrunkenen) an.
Beim Einsinken ins Eis

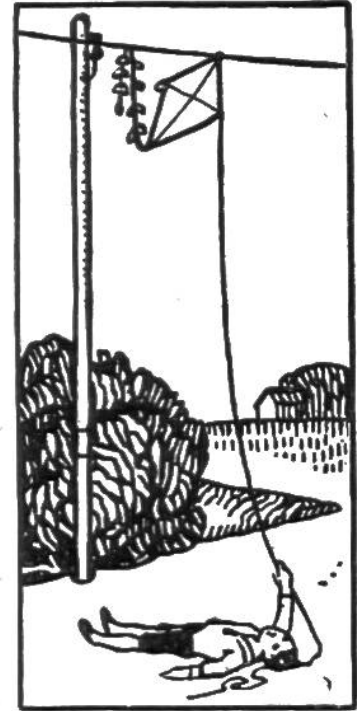
den Körper des Verun-glückten mit der Hand zu berühren. Sind keine Gummihand-schuhe da, so ziehe man ihn an seinen Rockschößen aus den Drähten, oder nehme ein trockenes Tuch oder ein trockenes Holzstück, um ihn von der Leitung zu entfernen.

Auch kann man ihn mit dem Fuße zur Seite schie-ben, weil dies weniger ge-fährlich ist, da

die Arme ausstrecken oder sich auf die gebeug-ten Arme stützen (flach) und um Hil-fe rufen. So kann der Ver-unglückte am besten seine Kräfte spa-ren.

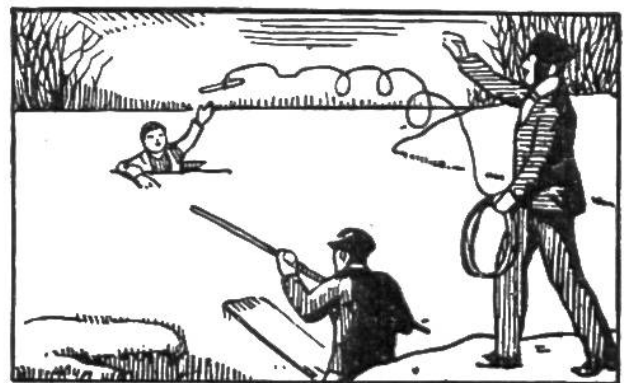
Rettung bei Einbruch ins Eis. Dem Eingebro-chenen reiche man vom Lande aus eine Stange, Ruder oder was sonst zur Stelle ist, oder man ver-suche, sich ihm

auf Brettern oder Leitern zu nähern. Die Last, welche die Eisdecke zu tragen hat, wird so auf eine größere Fläche verteilt.



Mißtraut allen elektrischen Drähten.

Mitten im fröhlichen Spiel ist der Knabe tot niedergesunken. Die Schnur seines Dra-chens hat eine Stark-stromleitung berührt und der Strom ist der Schnur entlang auf den Körper des Kna-ben übergegangen.



Rettung bei Einbruch ins Eis durch Zuschieben oder Zuwerfen von Stangen oder Brettern.