

# Erste Hilfe

Autor(en): **[s.n.]**

Objekttyp: **Article**

Zeitschrift: **Das Rote Kreuz : offizielles Organ des Schweizerischen Centralvereins vom Roten Kreuz, des Schweiz. Militärsanitätsvereins und des Samariterbundes**

Band (Jahr): **29 (1921)**

Heft 2

PDF erstellt am: **20.03.2021**

Persistenter Link: <http://doi.org/10.5169/seals-545960>

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

tätig sein müssen, um dann entmutigt zu einem „Es nützt alles nichts“ zu gelangen. Sind wir wirklich heute so weit? Da und dort noch Gegenden, die noch nicht angesteckt, nun ein zaghaftes Abwehren, dann ein Ueberfichergehenlassen. In wenigen Jahren ist der Viehstand eines Stalles erneuert, aber die Seuche hört nicht auf. Männer der Wissenschaft erklären uns: „Nein, das muß nicht sein; durch richtige Abwehr kann Halt geboten werden.“ Wir Samariter glauben das; wir glauben auch den Ärzten und sind ihnen dankbar für das, was sie uns lehren. Wie steht's nun mit den Abwehrmitteln? Ein ganzes Dorf wird abgesperrt mit Ausnahme der Hauptstraße, wo die Vorübergehenden desinfiziert werden. Die Leute, d. h. die Kleider werden mit einer Lösung besprüht. Da setzen nun Zweifel und Spott ein: „Nützt doch nichts.“ Höchstens hält es die Leute etwas zurück vor ziellosem Umherwandeln. Sie machen dann heimlich den langen Umweg um den halben Flecken wie beim Geflügelhuth. Auch der Arzt spottet. Und wer stundenweit zum Quacksalber läuft, glaubt ihm jetzt aufs Wort. Wir Samariter kennen ihn aber besser; wir wissen, was er meint. Nicht zwecklos sind die Vorlehen, sondern nur unvollkommen. Aber je mehr Abwehr, desto mehr Aussicht auf Erfolg. Nicht auf die Lösung kommt's an, sondern auf das Tun. „Wasser kostet nichts, und ein Striegel hält lange“, sagt der Hansli. Stellt auch Wachen auf, die ihre Pflicht kennen, nicht einen Bären, der mit Steinen die Fliegen abwehrt. Dann Bestimmungen aufstellen, die für den Herrn Großvater gelten wie für den Tagelöhner. Dann keine Uebertragung der Verantwortung von einer Schulter auf die andere, bald der Gemeindepräsident, bald der Vize, bald der Gemeindefreier, bald der Leichenkommissär usw.

Jetzt ist Winterzeit; jetzt kann noch etwas geschehen.

Landwirtschaftliche Verbände vor und erklärt kurz und bündig, ob ihr einen Kampf gegen den Stallfleck auf ganzer Linie wünscht; Ärzte treten hervor und erklärt auch, was ihr von den Abwehrmaßnahmen haltet. Ist noch etwas zu erhoffen, dann sind auch wir Samariter dabei, wenn es sich auch nur um die Vereinigen handelt. Soll aber alles nichts nützen, dann weg mit allen einschnürenden Bestimmungen. Viel Ungerades ist da mitgelaufen, hie und da auch etwas Humor: Vor dem Postgebäude steht der Zuber mit der Schutztränke. Ein schlichter Bürger strebt dem Eingang zu. Noch rasch zurückschauen, ob man beobachtet wird. Und nun sinkt an der Heckenbrücke vorbei, ohne sie zu berühren. Jetzt ein zweiter Bürger. Es ist der Herr Pfarrer. Mit gutem Beispiel geht er den Leuten voran und zeigt, wie man seine Pflichten erfüllt. Auch hier Stillstehen vor der Heckenbrücke, zurückschauen. Niemand zu sehen. Nun rasch die Schuhe ins Bad und fort!

B.

Anmerkung der Red.: Die wohl einem spontanen Impulse entsprungene Einsendung des Herrn B. darf unsern Leserkreis sicher interessieren. Wir gaben ihr deshalb gerne Raum, möchten aber den Sinn dieser Einsendung, daß die Samariter bei der Seuchenbekämpfung nicht abseits stehen dürfen, besonders unterstreichen. Die Ausbildung, die sie erhalten haben, soll sie inslandsetzen, das kopfschüttelnde Volk aufzuklären und so den Aerzten und den Autoritäten in der Gemeinde werktätig zur Seite zu stehen. Das ist nicht nur Samariterrecht, sondern Samariterpflicht!

## Erste Hilfe.

In der englischen Zeitschrift «First Aid» erzählt ein Samariter über einen ihm zugefügten Unfall wie folgt:

„Ich arbeitete an einer Hafenmauer, als ich stolperte und etwa 10 Meter tief ins Wasser fiel. Beim Hinunterfallen stieß ich den Kopf an einem vorjpringenden Balken an, und verlor das Bewußtsein. Wie ich später vernahm, sprangen mir 2 Matrosen nach, tauchten unter, und es gelang ihnen mich zum Landungssteg zu bringen, wo ich bewußtlos

mit einer großen Kopfwunde lag, aus welcher tropfenweise Blut sickerte.

Meine Gefährten begannen sofort mit künstlicher Respiration und brachten mich nach zirka 15 Minuten wieder zum Atmen; mit der besser einsetzenden Atmung fing auch die Wunde am Kopfe stärker zu bluten an. Nun verbanden mir meine Kameraden die Kopfwunde, und da ich noch immer bewußtlos war, schickten sie nach dem Transportwagen, auf dem sie mich in Decken eingehüllt in

liegender Stellung in das Spital brachten. Ich erwachte dort nach etwa 48 Stunden und erfuhr, daß ich wegen Gehirnerschütterung und Kopfwunde ins Spital eingeliefert worden war. Die Heilung verlief ungestört.“

Diese kleine Erzählung ist sehr lehrreich. Ganz richtig schenken die beiden Samariter der auch großen Kopfwunde vorerst keine Beachtung, denn die Anwendung der künst-

lichen Atmung war die Hauptsache; erst als diese wieder einsetzte und infolge der besseren Zirkulation die Wunde stärker blutete, gingen sie an das Verbinden der Wunde. Die Bewußtlosigkeit des Patienten bedingte schonenden Transport in liegender Stellung. Die Einhüllung in Decken war notwendig, um die durch den Aufenthalt im Wasser verursachte Abkühlung der Körperwärme möglichst wieder auszugleichen. Sch.

## Wer ist nervös?

Wenn man ein wenig Achtung gibt auf die Äußerungen, die wir von unsern Mitmenschen täglich hören, so ist eigentlich jedermann nervös.

Das Kleine in der Wiege macht mit seinem Geschrei die Mutter nervös, und diese ist der festen Überzeugung, daß das Kleine schreie, weil es nervös sei. Kommt mittags Bäterchen von seiner Arbeit heim und findet irgendeine Speise nicht richtig zubereitet, versichert die beleidigte Köchin sofort der Hausfrau, der Mann müsse wohl nervös sein, und der Hausherr wiederum schreibt diese

übertriebene Empfindlichkeit der Küchenfee der Ueberhandnahme der Nervosität in den untern Volkskreisen zu.

Die Nervosität des Lehrers ist schuld daran, daß Willy eine schlechte Benjurnote heimgebracht hat, und der arme Junge jetzt selbst nervös geworden ist. Die kleine Hedwig ist zum Davonlaufen nervös, da sie sich beim Kämmen durch die nervöse Mutter, die sie immer rupft, nicht still halten will, und schließlich hat auch der wohl dressierte „Netty“ nervöse Zuckungen, weil er sich überessen hat. Kurzum alles nervös. Sch.

## Sorgfalt nach Erstickungsercheinungen.

Wie wichtig es ist, daß nach allen Fällen von Erstickung ein schonender Transport des Verunfallten notwendig ist, zeigt folgender Fall: „Ein siebenjähriger Knabe, der in einen Bach gefallen war, wurde gleich nachher wieder herausgezogen. Die Atmung hatte aufgehört. Nach Anwendung künstlicher Atmung durch Samariter kam der Knabe bald wieder zu sich, so daß er imstande war, in das etwa 100 Meter vom Bache entfernte elterliche Haus zu gehen. Er wurde dort zu Bette

gebracht. Einige Stunden später trat plötzlich Kollaps, ein und der Junge starb.“

Was war wohl die Ursache dieses plötzlichen nachträglichen Todes? Durch den Aufenthalt im Wasser, und die durch den Schoß hervorgerufene Atmungslähmung war kein neuer Sauerstoff in das Blut gekommen, es freiste nur noch wenig im Blute. Die durch das Heimlaufen verursachte Muskelarbeit brauchte den noch vorhandenen Sauerstoff rascher auf, als er durch die Atmung ersetzt