

WOUNDPACKING

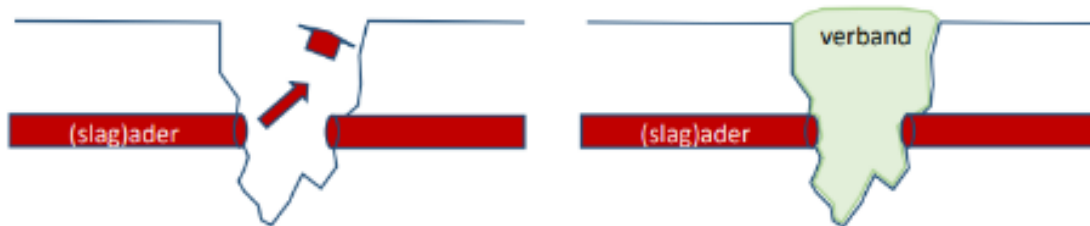
Wat is woundpacking?

Bepaalde massieve bloedingen kunnen niet gestopt worden met een tourniquet omdat ze zich voorbij het hoogste punt van het lidmaat bevinden waar nog een tourniquet kan geplaatst worden. Dit zijn doorgaans punten waar de hals of een lidmaat vastzit aan de romp, vandaar de naam junctionele bloeding. Volgende delen van het lichaam komen hiervoor in aanmerking:

- Hals (zijkant en aanhechting aan romp)
- Oksels (schouder, oksel zelf, omgeving schoudergewricht)
- Lies (schaamstreek, overgang bovenbeen)
- Kruis

De grote bloedvaten liggen op deze plaatsen niet altijd even dicht tegen de huid. Doorboringen, snijwonden,... kunnen ervoor zorgen dat grote bloedvaten geraakt worden. Het binnendringen van bv een voorwerp heeft weefsel vernietigd en voor een soort opening gezorgd waarin bloedvaten kapot zijn.

Dergelijke verwondingen kunnen we aanpakken door de **volledige wond op te vullen** met specifiek daarvoor bestemd verband. De techniek is wellicht ingrijpend maar is levensnoodzakelijk om snel de massieve bloeding te kunnen stoppen.



Welk verband?

Gewoon verband voor woundpacking is een niet-pluizend langwerpige gaasverband dat meestal opgeplooid of vacuüm bijeengeperst zit in een verpakking. Het gaas heeft een hoge capilariteit, wat betekent dat het bloed er goed door wordt opgeslorpt. De bloedplaatjes uit het bloed kunnen zo maximaal voor stolling zorgen zodat de bloeding gestopt wordt.

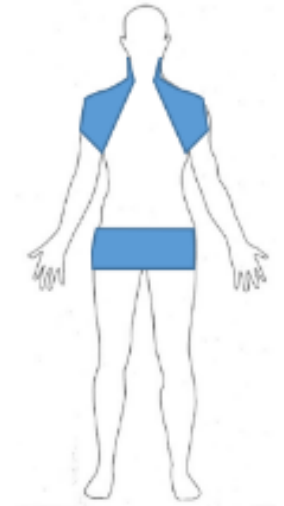
Bij hemostatisch verband werd een stof toegevoegd aan het gaas die de natuurlijke stolling van het bloed gaat bijstaan om sneller voor stolling te zorgen. Er bestaat discussie over de exacte meerwaarde van hemostatisch verband tegenover niet-hemostatisch verband. Doorgaans worden deze discussies gevoerd in de rand van commerciële standpunten, maar medisch gezien wordt de voorkeur gegeven aan hemostatisch verband. De prijs is evenwel een minpunt: hemostatisch verband kost ongeveer het tienvoud van niet-hemostatisch verband. Omwille van deze reden zit het gewone verband in de kits.

DE TECHNIEK

Van zodra de massieve bloeding in de nek, oksels of kruisstreek werd geïdentificeerd als niet-tourniqueteerbaar, is het van belang de (slag)ader te gaan opzoeken in de wonde, waarbij rechtstreekse druk kan worden uitgeoefend op het bloedvat zodat het bloeden stopt.

Woundpacking wordt alleen toegepast in de aangeduide blauwe zones. Nooit woundpacking in de buik - noch borstholte, wel drukverbanden (zie andere handleidingen)

De druk waarmee het bloed uit het bloedvat spuit/loopt, zal doorgaans duidelijk voelbaar zijn en je de juiste locatie aangeven. Er moet behoorlijk wat druk worden uitgeoefend om de bloeding te doen stoppen, niet zelden heeft het slachtoffer dan ook meer last van deze druk dan van de bloeding. Tracht ook hier geen rekening te houden met de uitroepen van pijn bij het slachtoffer, hij beseft het misschien niet maar je bent er z'n leven door aan het redden.



- Neem een uiteinde van het verband en neem het dubbel, zo heb je iets meer volume om te beginnen aandrukken.
- Tracht nu met je vrije hand het verband in de wonde in te brengen, zo diep als mogelijk, waarbij je contact zoekt met de bron van de bloeding. Je zal onvermijdelijk met je vingers moeten bewegen om het verband in plaats te krijgen, maar tracht de druk zo constant mogelijk te houden.

Houd er rekening mee dat je in de wonde botsplinters of scherven kan tegengekomen en zo zelf vingerkwetsuren kan oplopen.

- Probeer nu zoveel mogelijk verband mee in de wonde te krijgen (= packen). Er zijn twee manieren om dit te doen: ofwel houd je met de ene hand druk op de bloeding en breng je telkens verband bij met je andere hand, ofwel wissel je steeds van hand om druk te houden op de bloeding. De keuze tussen beide is persoonlijk, het belangrijkste is om de druk te blijven aanhouden.
- Wanneer de volledige wonde opgevuld is met het verband, maak je van de overschot een prop die bovenop komt, om later extra druk mee te kunnen aanhouden. Als één verband niet voldoende blijkt om de caviteit te vullen, neem je een volgende. Knoop beide uiteinden aan elkaar en ga verder met packen.
- Nu de wonde gevuld is, moet je constante druk aanhouden om de wonde te laten stollen. Bij gewoon verband is 5 minuten de absolute minimum. Pas dan controleer je eerst of er bloed onder je handen blijft stromen en kijk je door heel rustig de druk op het verband af te bouwen en te observeren of er terug bloed vloeit. Is dit het geval, zet dan meteen terug druk gedurende 3 of 5 minuten, zoals hiervoor.

Nadat we zeker zijn dat onze techniek gewerkt heeft, moeten we zorgen dat het verband op z'n plaats blijft zitten en dat er permanente druk op wordt uitgeoefend. We doen dit bv met een drukverband of een Israëliisch drukverband. Blijf druk uitoefenen tot de medische diensten ter plaatse zijn.