

Voor u gelezen



Licht ontvlambare kleding in de toekomst taboe.

Er gebeuren in Nederland jaarlijks tientallen ongelukken door het in brand vliegen van licht ontvlambare (nacht)kleding.

Stichting Consument en Veiligheid heeft een aantal onderzoeken gedaan naar brandveiligheid textiel, wat invloed heeft gehad op het warenwetbesluit brandveilige nachtkleding.

Op dit moment worden er nog licht ontvlambare stoffen in nachtkleding gebruikt, waarbij een vonk of vlammetje genoeg is om de kleding in vuur en vlam te zetten.

In de nieuwe wetgeving zullen eisen gesteld worden aan de vlamuitbreidings-tijd en oppervlakteflits. Ook aan de

smeulende delen van het nachtgoed, daar deze ernstige brandwonden kunnen veroorzaken.

Sommige nachtkleding mag het etiket "zelfdovend" dragen, indien zij binnen een bepaalde tijd (1 minuut) gedoofd zijn. Nachtkleding die niet aan deze eisen voldoen moeten een etiket voeren met de tekst: "Waarschuwing! Verwijderd houden van open vuur." Dit in rood op wit.

Dit besluit geldt nu voor kleding in alle leeftijdsgroepen.

De verwachting is wel dat er nog enige tijd overheen zal gaan voor dit besluit uitgevoerd is, omdat alle oude kleding nog verkocht moet worden.

Uit:
SAFEDRUK
zomer 1993,
pagina 2 en 3.

Speciale aandachtspunten bij brandwondenpatiënten van 65 jaar en ouder

Een brandwondenpatiënt die bejaard is, wordt over het algemeen op gelijke wijze behandeld als een jongere brandwondenpatiënt.

Toch zijn er speciale aandachtspunten die gelden bij patiënten van 65 jaar en ouder.

15% Van de brandwondenpatiënten is bejaard en de mortaliteit verhoogt bij een verhoging van leeftijd en percentage brandwonden.

De wondgenezing bij bejaarden verloopt trager en geeft een grotere kans op infectie. Toch hebben deze patiënten minder kans op hypertrofische littekens, wat drukkleiding grotendeels overbodig maakt. De huid wordt met de jaren dunner, droger en verliest zijn elasticiteit. Men moet er op bedacht zijn dat beschadigingen sneller optreden, dus moet schuren vermeden worden, goed invetten, danwel droog houden (smetten).

Ook de circulatie verandert bij het ouder worden. De hartslag ligt lager, evenals de cardiac output en de bloedtoevoer naar het hart toe. Door de extra stress die de brandwonden veroorzaken kan de patiënt last krijgen van duizeligheid en vermoeidheid. Om het hart en de circulatie te ondersteunen kunnen voorzichtig oefeningen met de patiënt gedaan

worden zoals mobilisatie, regelmatig in een stoel zitten, "bengelen" op de rand van het bed en oefeningen o.l.v. de fysiotherapeut. Omdat trombose ook sneller optreedt bij bejaarden is het dragen van steunkousen of elastische zwachtels aan te raden.

De longcapaciteit is verminderd bij ouderen, door een slechte houding en verlies van elasticiteit van het longweefsel. Ook dit kan opgevangen worden door mobilisatie en ademhalings-oefeningen.

Spijeren, gewrichten en botten kunnen strammer en breekbaarder worden. Door voorzichtige oefeningen, wisselgigging en eventueel spalken kunnen deze ondersteund worden.

Veel ongelukken bij bejaarden gebeuren door valpartijen. Ouderen hebben vaak evenwichtsstoornissen om diverse redenen en bij het ontslag van een patiënt moet, onder meer, aandacht besteed worden aan het voorkomen van het vallen.

We kunnen concluderen dat bij de behandeling van bejaarde brandwondenpatiënten, naast de wondbehandeling, extra zorg nodig is, die de lichaamsfunctie's ondersteunen.

JOURNAL OF BURN
CARE AND
REHABILITATION,
volume 14, number 5,
pag. 559 - 564.

*The elderly patient with
burns: treatment
considerations.*

door:
Marlys Staley, MS, PT
Ref Richard, MS, PT.