

# **VEVOR<sup>®</sup>**

**TOUGH TOOLS, HALF PRICE**

Technical Support and E-Warranty Certificate

[www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

## **First aid kits User Manual**

**MODEL:RS018/RS037/RS035/RH076**

We continue to be committed to provide you tools with competitive price. "Save Half", "Half Price" or any other similar expressions used by us only represents an estimate of savings you might benefit from buying certain tools with us compared to the major top brands and does not necessarily mean to cover all categories of tools offered by us. You are kindly reminded to verify carefully when you are placing an order with us if you are actually Saving Half in comparison with the top major brands.

# VEVOR®

TOUGH TOOLS, HALF PRICE

## First aid kits

MODEL:RS018/RS037/RS035/RH076





(The picture is for reference only, please refer to the actual object)

### NEED HELP? CONTACT US!

Have product questions? Need technical support? Please feel free to contact us:

**Technical Support and E-Warranty Certificate**  
**[www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)**

This is the original instruction, please read all manual instructions carefully before operating. VEVOR reserves a clear interpretation of our user manual. The appearance of the product shall be subject to the product you received. Please forgive us that we won't inform you again if there are any technology or software updates on our product.

	<p>Warning-To reduce the risk of injury, user must read instructions manual carefully.</p>
	<p>This product is subject to the provision of European Directive 2012/19/EC. The symbol showing a wheeled bin crossed through indicates that the product requires separate refuse collection in the European Union. This applies to the product and all accessories marked with this symbol. Products marked as such may not be discarded with normal domestic waste, but must be taken to a collection point for recycling electrical and electronic devices</p>

## BLEEDING

Severe bleeding is a major threat to life and always needs prompt attention by the First Aider.

1. Apply direct pressure to the wound using your hand or the casualty's hand

X: 9.92 cm

2. Elevate the v: 5.11 cm

3. Apply a thick dressing and a firm bandage.

4. Check circulation in the end of the bandage limb

5. Get medical help.



## EMBEDDED OBJECTS

1. Apply pressure with pads around the embedded object.

2. Apply a firm bandage to hold the pads in place,

3. Get medical help.

# EYE INJURIES

## LARGE EMBEDDED FORCING BODY OR LACERATION

1. Assist the casualty into a comfortable position
2. Tell the casualty not to rub or move the eyes.
3. Cover both eyes with a light dressing and bandage.
4. Get medical help



## SMALL FOREIGN BODY IN THE EYE

1. Assist the casualty into a sitting position with head back and leaning to one side
2. Gently separate the eyelids.
3. Irrigate the eye with clean water or a sterile saline solution.
4. Get medical help.
5. Do Not use any object to wipe the eye.



# SPINAL INJURIES

## UNCONSCIOUS CASUALTY

1. Gently roll the casualty onto their side with no twisting and minimal movement
2. Support the head and neck in alignment with the rest of the body.
3. Maintain support of the head and neck with both of your hands placed either side of the casualty's head until help arrives.
4. Get medical help.

**IMPORTANT** the management principles of DRABC ALWAYS take priority in the care and management of a suspected spinal injury.

## CONSCIOUS CASUALTY

1. Tell the casualty to remain still
2. Immobilize the casualty's head by placing hands on both sides
3. Loosen any constrictive clothing.
4. Calmly reassure the casualty
5. Get medical help.

DO NOT move casualty unless danger is life-threatening

## BITES & STINGS

### FUNNELWEB SPIDER & SNAKES

1. Reassure the casualty.
2. Assist the casualty into a comfortable position; usually lying on the back.
3. Apply a pressure immobilization bandage over the entire limb.
- d. Get medical help

### REDBACK SPIDER

1. Rest and reassure the casualty.
2. Apply a cold compress (wrapped in a towel/cloth) to bite area.
3. Get medical help.

### BEESTING

1. Rest and reassure the casualty
2. Scrap off sting sideways with finger-nail or sharp edge
3. Apply a cold compress (wrapped in a towel/cloth to bite area.
4. Get medical help.

## BURNS & SCALDS

The immediate aim of treatment is to COOL the burned area.

1. Cool the burn under cold running water for a minimum of 15 minutes.
2. Remove items of clothing/jewellery likely to retain heat.
3. Cover with a loose sterile/clean dressing, e.g. hankerchief: pillowcase
4. Elevate burnt limbs
5. Get medical help,



# CHEST PAINS

1. Assist the casualty into a comfortable position
2. Ask the casualty if he/she has experienced this before
3. Assist the casualty to take their prescribed medication for chest pains

## IMPORTANT

Chest pains can conceal fatal conditions,  
There must be no delay in seeking medical advice.



# DRABS-Action Plan

## DANGER.RESPONSE.AIRWAY.BREATHING.CIRCULATION

### 1. DANGER

The first step in DRABC is to look for, assess and where possible control any dangers that can injure:

- 1.The first aider
- 2.The bystanders
- 3.The casualty

These dangers may include fire, moving traffic,poisonous gases,electricity sharp objects etc.

## CALL FOR HELP

When calling or sending a bystander for help, the following details must be given to the emergency services.

- 1.The exact location-house number, street name,nearest cross street and or landmark,town and even state
- 2.What has happened
- 3.How many people are hurt
- 4.If anyone is trapped
- 5.DO NOT hang-up before the operator has finished. Let operator hang-up first



6.If sending a bystander for help tell him come back to me after you have made the call.This confirms that the call have been made.

## 2.RESPONSE

The second step in DRABC is used to determine whether a casualty is conscious or unconscious.

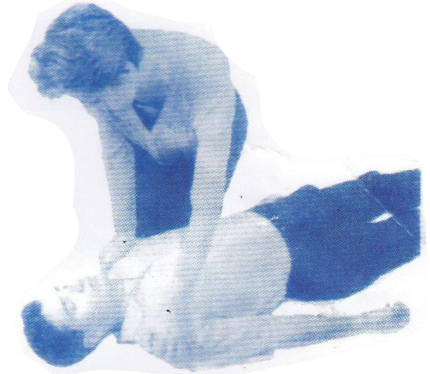
The Response is easily checked by a Gentle Shake and Shout. This is done by

- 1.Gently shaking the casualty's shoulders
- 2.Calling out in a loud voice "Can you hear me? Open you eyes.

- 3.The casualty's hands can also be squeezed to get a response,

### IF THERE IS NO RESPONSE

gently roll the casualty onto the side while supporting the head.



## 3.AIRWAY

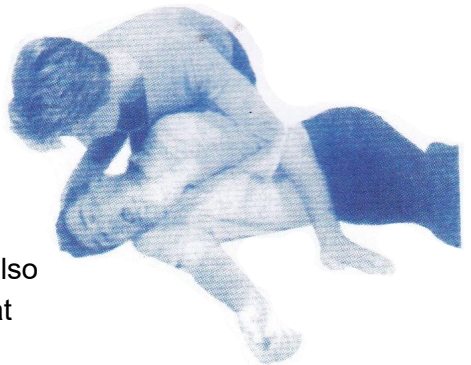
The third step in DRABC is to check and ensure the casualty's airway is clear of obstructions.

- 1.Turn the casualty on the side
- 2.Turn face slightly down and tilt head back
- 3.Open mouth and look inside for any obstructions.
- 4.Sweep out any obstructions with your fingers.

By tilting the head back the tongue is also moved away from the back of the throat and helps clear the airway.

If the casualty's check is clear or has been cleared proceed to the next step of DRABC

Check the Breathing



## 4. BREATHING

The fourth step in DRABc is to check whether the casualty is breathing by 'Look, Listen and Feel'.

1. Look for movement of the casualty's chest and upper abdominal area.
2. Listen for air movement out of the casualty's mouth and nose
3. Feel for air movement against the side of your face



### IF BREATHING IS ABSENT

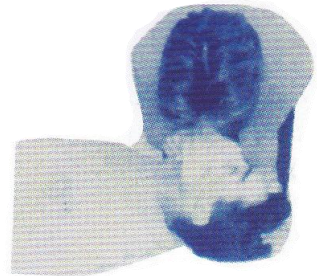
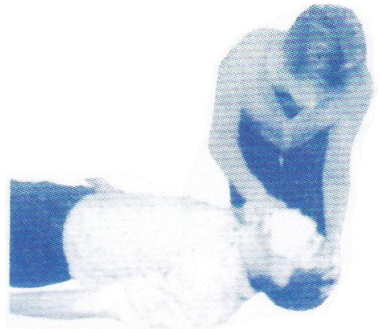
Immediately start EAR (Expired Air Resuscitation), usually Known as mouth-to-mouth resuscitation.

Mouth-to-nose resuscitation may also be used.

### EAR

1. Roll casualty onto the back
2. Tilt head backwards
3. Seal casualty's mouth
4. Give up to 5 full breaths in 10 seconds

NOTE: For the first aider's protection the use of a shield device is recommended



### RECOVERY POSITION

When breathing begins place victim on the side, head backjaw supported face pointing slightly towards the ground

## 5.CIRCULATION

The last step in DRABC is to check whether the casualty has a pulse.

The best place to check for a pulse is on either side of the neck

1. Place two or three fingers over the casualty's Adam's Apple.
- 2.Allow the fingers to slide off the Adam's Apple into the curve between the Adam's Apple and the neck muscle
- 3.Start CPR if the casualty has no pulse

### CPR

- 1.Place heel of hand on lower half of the breastbone
- 2.Compress chest 4-5cm 15 times and give 2 breaths
- 3.Repeat 4 times per minute



## Expired Air Resuscitation & Cardio Pulmonary Rate Chart

Adult& Young Child Infant Older Child			
Head Tilt	Maximum	Maximum	Nil
Breaths	Full	Small	puffs
BAR Rate	1:4Sec	1:3Sec	1:3Sec
Breaths/Min	15	20	20
CPR Pressure	2 Hands	1 Hands	2 Fingers
CPR Depth	4-5cm	1/3 of Chest	1/3 of Chest
CPR Rate	80-100/min	100/min	100/min
Ratio of Compressions to Inflation			
1 Rescuer	15:2	5:1	5:1
Cycles Per Min	4	12	12
2 Rescuer	5:1	5:1	5:1
Cycles Per Min	12	12	12

### Important Note!

These first aid notes are not a substitute for proper first aid training. We recommend participating in formal first aid training as provided by an accredited first aid training provider.

**Manufacturer:** NINGBO TIANBO FIRST AID PRODUCT CO., LTD.

**Address:** Yushantou village, Dongqiao Town, Haishu, Ningbo, Zhejiang, 315000, CHINA. .

**Imported to AUS:** SIHAO PTY LTD, 1 ROKEVA STREET EASTWOOD NSW 2122 Australia

**Imported to USA:** Sanven Technology Ltd., Suite 250, 9166 Anaheim Place, Rancho Cucamonga, CA 91730

EC	REP
----	-----

E-CrossStu GmbH  
Mainzer Landstr.69, 60329 Frankfurt am Main.

UK	REP
----	-----

YH CONSULTING LIMITED.  
C/O YH Consulting Limited Office 147, Centurion House,  
London Road, Staines-upon-Thames, Surrey, TW18 4AX

**VEVOR**<sup>®</sup>  
TOUGH TOOLS, HALF PRICE

Technical Support and E-Warranty Certificate  
[www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

# VEVOR<sup>®</sup>

## TOUGH TOOLS, HALF PRICE

Assistance technique et certificat de garantie

électronique [www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

Manuel d'utilisation des troussees de premiers secours

MODÈLE : RS018/RS037/RS035/RH076

Nous continuons à nous engager à vous fournir des outils à des prix compétitifs. « Économisez la moitié », « Moitié prix » ou toute autre expression similaire utilisée par nous ne représente qu'une estimation des économies que vous pourriez réaliser en achetant certains outils chez nous par rapport aux grandes marques et ne couvre pas nécessairement toutes les catégories d'outils que nous proposons. Nous vous rappelons de bien vouloir vérifier soigneusement lorsque vous passez une commande chez nous si vous économisez réellement la moitié par rapport aux grandes marques.

# VEVOR<sup>®</sup>

TOUGH TOOLS, HALF PRICE

Trousses de premiers secours

MODÈLE : RS018/RS037/RS035/RH076





(L'image est à titre de référence uniquement, veuillez vous référer à l'objet réel)

## BESOIN D'AIDE? CONTACTEZ-NOUS!

Vous avez des questions sur nos produits ? Vous avez besoin d'assistance technique ?  
N'hésitez pas

à nous contacter : Assistance technique et certificat de garantie  
électronique [www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

Il s'agit de la notice d'utilisation d'origine. Veuillez lire attentivement toutes les instructions du manuel avant de l'utiliser. VEVOR se réserve le droit d'interpréter clairement notre manuel d'utilisation. L'apparence du produit dépend du produit que vous avez reçu. Veuillez nous excuser, nous ne vous informerons plus si des mises à jour technologiques ou logicielles sont disponibles sur notre produit.

	<p>Avertissement - Pour réduire le risque de blessure, l'utilisateur doit lire les instructions Lisez attentivement le manuel.</p>
	<p>Ce produit est soumis aux dispositions de la directive européenne 2012/19/CE. Le symbole représentant une poubelle à roulettes barrée à travers indique que le produit nécessite un tri sélectif collecté dans l'Union européenne. Ceci s'applique au produit et tous les accessoires marqués de ce symbole. Produits marqués en tant que tel ne peut pas être jeté avec les déchets ménagers normaux, mais doivent être apportés à un point de collecte pour le recyclage des appareils électriques et appareils électroniques</p>

## BLEEDING

Un saignement grave constitue une menace majeure pour la vie et nécessite toujours une attention immédiate. par le secouriste.

1. Appliquez une pression directe sur la plaie à l'aide de votre main ou de celle de la victime.  
main

X: 9,92 cm

2. Élever le v : 5,11 cm

3. Appliquez un pansement épais  
et un bandage ferme.

4. Vérifiez la circulation à l'extrémité du membre bandé

5. Obtenez de l'aide médicale.



## OBJETS INCORPORÉS

1. Appliquez une pression avec les tampons autour de l'élément intégré  
objet.

2. Appliquez un bandage ferme pour maintenir les coussinets en  
place. 3. Consultez un médecin.

## EYE INJURIES

### GRAND CORPS FORCÉ INCORPORÉ OU LACÉRATION

1. Aidez la victime à se mettre dans une position confortable
2. Dites à la victime de ne pas frotter ni de bouger les yeux.
3. Couvrez les deux yeux avec un pansement léger et bandage.

4. Obtenez une aide médicale

### PETIT CORPS ÉTRANGER DANS L'ŒIL

1. Aidez la victime à s'asseoir avec la tête en arrière et penchée d'un côté
2. Séparez doucement les paupières. 3.

Rincez l'œil avec de l'eau propre ou un nettoyant stérile. solution saline.

4. Obtenez de l'aide médicale.

5. N'utilisez aucun objet pour essuyer les yeux.



## SPINAL INJURIES

### VICTIME INCONSCIENTE

1. Roulez doucement la victime sur le côté sans torsion et mouvement minimal
2. Soutenez la tête et le cou en alignement avec le reste du corps.
3. Maintenez le soutien de la tête et du cou avec vos deux mains placées de chaque côté de la tête de la victime jusqu'à l'arrivée des secours.
4. Obtenez de l'aide médicale.

**IMPORTANT** les principes de gestion de DRABC ont TOUJOURS la priorité dans les soins et la gestion d'une suspicion de lésion de la colonne vertébrale.

### ACCIDENT CONSCIENT

1. Dites à la victime de rester immobile
2. Immobilisez la tête de la victime en plaçant les mains des deux côtés
3. Desserrez tous les vêtements qui vous serrent.
4. Rassurez calmement la victime
5. Obtenez de l'aide médicale.

**NE PAS** déplacer la victime à moins que le danger ne mette sa vie en danger.

## BITES & STINGS

### ARAIGNÉES ET SERPENTS À TOILE EN ENTONNOIR

1. Rassurez la victime.
2. Aidez la personne à s'installer confortablement position; généralement couché sur le dos.
3. Appliquez un bandage d'immobilisation par pression sur tout le membre.

d. Obtenir une aide médicale

### ARAIGNÉE À DOS ROUGE

1. Reposez et rassurez la victime.
2. Appliquez une compresse froide (enveloppée dans un serviette/chiffon) sur la zone à mordre.
3. Obtenez de l'aide médicale.

### BÊTES

1. Reposez et rassurez la victime
2. Grattez l'élingue sur le côté avec l'ongle ou bord tranchant
3. Appliquez une compresse froide (enveloppée dans un serviette/chiffon) sur la zone à mordre.
4. Obtenez de l'aide médicale.

## BURNS & SCALDS

L'objectif immédiat du traitement est de REFROIDIR la zone brûlée.

1. Refroidissez la brûlure sous l'eau froide courante pendant au moins 15 minutes.
2. Retirez les vêtements/bijoux susceptibles pour conserver la chaleur.
3. Couvrir avec un pansement stérile/propre, par exemple un mouchoir ou une taie d'oreiller.
4. Élever les membres brûlés
5. Obtenez de l'aide médicale,



## CHEST PAINS

1. Aidez la victime à se mettre dans une position confortable. 2.

Demandez à la victime si elle a déjà vécu cette expérience.

3. Aidez la victime à prendre les médicaments prescrits pour les douleurs thoraciques. **IMPORTANT**

Les douleurs

thoraciques peuvent cacher des problèmes mortels. Il ne

faut pas tarder à consulter un médecin.



## DRABS-Action Plan

**DANGER.RESPONSE.AIRWAY.BREATHING.CIRCULATION**

### 1. DANGER

La première étape du DRABC consiste à rechercher, évaluer et, si possible, contrôler tous les dangers

pouvant blesser : 1. Le secouriste 2. Les

personnes à proximité

3. La victime Ces dangers

peuvent inclure le

feu, la circulation en mouvement, les gaz toxiques, l'électricité, les objets tranchants, etc.

**APPEL À L'AIDE** Lorsque

vous appelez ou envoyez un témoin à l'aide, les détails suivants

doivent être fournis aux services d'urgence.

1. L'emplacement exact - numéro de la maison, nom de la rue,

rue transversale la plus proche et/ou point de

repère, ville et même état 2. Ce qui s'est

passé 3. Combien de personnes

sont blessées 4. Si quelqu'un est coincé

5. NE raccrochez PAS avant

que l'opérateur ait terminé. Laissez l'opérateur raccrocher en

premier



6. Si vous envoyez un passant chercher de l'aide, dites-lui de revenir vers moi après avoir terminé. j'ai passé l'appel. Cela confirme que l'appel a été passé.

## 2.RESPONSE

La deuxième étape du DRABC est utilisée pour déterminer si une victime est conscient ou inconscient.

La réponse est facilement vérifiée par un

Secouez et criez doucement. Cela se fait par

1. Secouer doucement les épaules de la victime

2. En criant d'une voix forte « Peux-tu

Tu m'entends ? Ouvre les yeux.

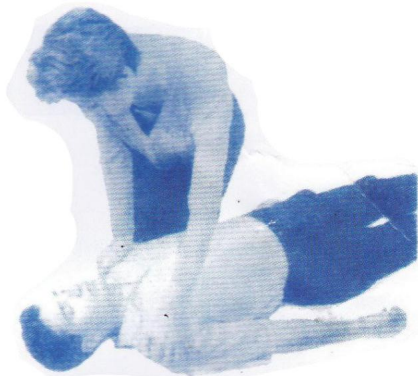
3. Les mains de la victime peuvent également être

pressé d'obtenir une réponse,

**S'IL N'Y A PAS DE RÉPONSE**

rouler doucement la victime sur le côté

tout en soutenant la tête.



## 3.AIRWAY

La troisième étape du DRABC consiste à vérifier et à s'assurer que les voies respiratoires de la victime sont exempt d'obstructions.

1. Tournez la victime sur le côté

2. Tournez légèrement le visage vers le bas et inclinez la tête dos

3. Ouvrez la bouche et regardez à l'intérieur pour voir s'il y a quelque chose d'obstacles.

4. Balayer toutes les obstructions avec vos doigts.

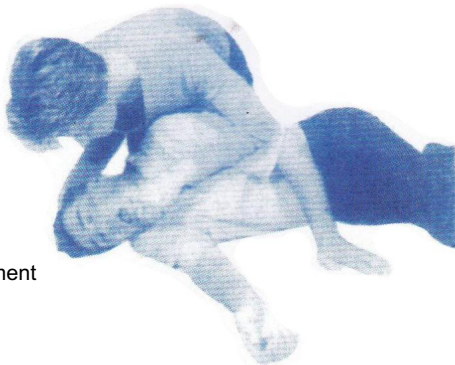
En inclinant la tête vers l'arrière, la langue est également s'est éloigné du fond de la gorge

et aide à dégager les voies respiratoires.

Si le chèque de la victime est vierge ou a été

autorisé à passer à l'étape suivante du DRABC

Vérifiez la respiration



## 4. BREATHING

La quatrième étape du DRABc consiste à vérifier si la victime respire en « Regardez, écoutez et sentez ! ».

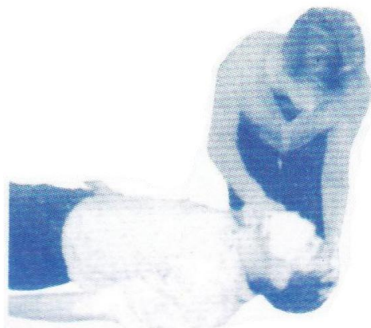
1. Recherchez des mouvements au niveau de la poitrine et de la partie supérieure de l'abdomen de la victime.
2. Écoutez le mouvement de l'air sortant de la bouche et du nez de la victime.
3. Sentez le mouvement de l'air contre le côté de votre visage.



### EN CAS D'ABSENCE DE RESPIRATION,

commencez immédiatement la réanimation par l'air expiré (EAR), généralement connue sous le nom de bouche-à-bouche.

La réanimation bouche-à-nez peut également être utilisée.

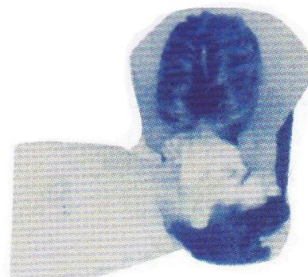


### OREILLE

1. Roulez la victime sur le dos.
2. Penchez la tête vers l'arrière.
3. Fermez hermétiquement la bouche de la victime.
4. Donnez jusqu'à 5 respirations complètes en 10 secondes. REMARQUE : Pour la protection du secouriste, l'utilisation d'un dispositif de protection est recommandée.

### POSITION DE RÉCUPÉRATION

Lorsque la respiration commence, placez la victime sur le côté, la tête en arrière, la mâchoire soutenue, le visage pointant légèrement vers le sol.



## 5.CIRCULATION

La dernière étape du DRABC consiste à vérifier si la victime a un pouls.

Le meilleur endroit pour vérifier le pouls est de chaque côté du cou

1. Placez deux ou trois doigts sur la pomme d'Adam de la victime.
2. Laissez les doigts glisser de la pomme d'Adam dans la courbe entre les

La pomme d'Adam et le muscle du cou

3. Commencer la réanimation cardio-pulmonaire si la victime n'a pas de pouls

1. Placez le talon de la main sur la moitié inférieure de le sternum

2. Comprimez la poitrine de 4 à 5 cm 15 fois et

donner 2 respirations

3. Répétez 4 fois par minute



### Tableau de réanimation à l'air expiré et de fréquence cardio-pulmonaire

Adulte et jeune enfant Nourrisson Enfant plus âgé			
Inclinaison de la tête	Maximum	Maximum	Néant
Souffles	Complet	Petit	bouffées
Tarif BAR	1:4 s	1:3 s	1:3 s
Respirations/min	15	20	20
Pression de RCR	2 mains	1 Mains	2 doigts
Profondeur de la RCR	4-5 cm	1/3 de la poitrine	1/3 de la poitrine
Taux de réanimation cardiopulmonaire	80-100/min	100/min	100/min
Rapport entre les compressions et l'inflation			
1 Sauveteur 15:2		5:1	5:1
Cycles par minute	4	12	12
2 Sauveteur	5:1	5:1	5:1
Cycles par minute	12	12	12

Remarque importante !

Ces notes de premiers secours ne remplacent pas une formation adéquate aux premiers secours.

recommander de participer à une formation formelle en premiers secours dispensée par un prestataire de formation accrédité en premiers secours.

Fabricant : NINGBO TIANBO FIRST AID PRODUCT CO., LTD.

Adresse : village de Yushantou, ville de Dongqiao, Haishu, Ningbo, Zhejiang, 315000, CHINE. .

Importé en Australie : SIHAO PTY LTD, 1 ROKEVA STREET, ASTWOOD NSW 2122 Australie

Importé aux États-Unis : Sanven Technology Ltd., Suite 250, 9166 Anaheim Place, Rancho Cucamonga, CA 91730

REPRÉSENTANT	DE LA CE
--------------	----------

E-CrossStu GmbH  
Mainzer Landstr.69, 60329 Francfort-sur-le-Main.

REPRÉSENTANT	DU ROYAUME-UNI
--------------	----------------

YH CONSULTING LIMITÉE.  
C/O YH Consulting Limited Bureau 147, Centurion House,  
London Road, Staines-upon-Thames, Surrey, TW18 4AX

**VEVOR**<sup>®</sup>  
**TOUGH TOOLS, HALF PRICE**

Assistance technique et certificat de garantie  
électronique [www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

# **VEVOR<sup>®</sup>**

## **TOUGH TOOLS, HALF PRICE**

Technischer Support und E-Garantie-Zertifikat  
[www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

### **Erste-Hilfe-Sets – Benutzerhandbuch**

**MODELL:RS018/RS037/RS035/RH076**

Wir sind weiterhin bestrebt, Ihnen Werkzeuge zu wettbewerbsfähigen Preisen anzubieten. „Sparen Sie die Hälfte“, „Halber Preis“ oder andere ähnliche Ausdrücke, die wir verwenden, stellen nur eine Schätzung der Ersparnis dar, die Sie beim Kauf bestimmter Werkzeuge bei uns im Vergleich zu den großen Topmarken erzielen können, und decken nicht unbedingt alle von uns angebotenen Werkzeugkategorien ab. Wir möchten Sie freundlich daran erinnern, bei der Bestellung bei uns sorgfältig zu prüfen, ob Sie im Vergleich zu den großen Topmarken tatsächlich die Hälfte sparen.

**VEVOR**<sup>®</sup>  
TOUGH TOOLS, HALF PRICE

**Erste-Hilfe-Sets**

MODELL:RS018/RS037/RS035/RH076






(Das Bild dient nur als Referenz, bitte beziehen Sie sich auf das tatsächliche Objekt)

### **Brauchen Sie Hilfe? Kontaktieren Sie uns!**

Haben Sie Fragen zum Produkt? Benötigen Sie technischen Support? Bitte kontaktieren Sie uns:

**Technischer Support und E-Garantie-Zertifikat [www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)**

Dies ist die Originalanleitung. Bitte lesen Sie alle Anweisungen sorgfältig durch, bevor Sie das Gerät in Betrieb nehmen. VEVOR behält sich eine klare Auslegung unserer Bedienungsanleitung vor. Das Erscheinungsbild des Produkts richtet sich nach dem Produkt, das Sie erhalten haben. Bitte verzeihen Sie uns, dass wir Sie nicht erneut informieren, wenn es Technologie- oder Software-Updates für unser Produkt gibt.

	<p>Warnung - Um das Verletzungsrisiko zu verringern, muss der Benutzer die Anweisungen lesen</p> <p>Lesen Sie das Handbuch sorgfältig durch.</p>
 	<p>Dieses Produkt unterliegt den Bestimmungen der europäischen Richtlinie 2012/19/EG. Das Symbol einer durchgestrichenen Mülltonne durch bedeutet, dass das Produkt einer getrennten Entsorgung unterliegt Sammlung in der Europäischen Union. Dies gilt für das Produkt und alle mit diesem Symbol gekennzeichneten Zubehörteile. Produkte mit diesem dürfen nicht mit dem normalen Hausmüll entsorgt werden, sondern müssen an einer Sammelstelle für das Recycling von Elektro- und Elektronikgeräten abgegeben werden. elektronische Geräte</p>

## BLEEDING

Schwere Blutungen sind eine große Lebensgefahr und erfordern immer sofortige Aufmerksamkeit durch den Ersthelfer.

1. Üben Sie mit der Hand oder dem des Verletzten direkten Druck auf die Wunde aus.

Hand

X: 9,92 cm

2. Erhöhen Sie das v: 5,11 cm

3. Tragen Sie einen dicken Verband auf und einen festen Verband.

4. Überprüfen Sie die Durchblutung am Ende des Verbandschenkels

5. Holen Sie sich medizinische Hilfe.



## EINGEBETTETE OBJEKTE

1. Üben Sie mit Pads Druck auf die eingebettete Objekt.

2. Legen Sie einen festen Verband an, um die Pads an Ort und Stelle zu halten. 3.

Holen Sie sich medizinische Hilfe.

## EYE INJURIES

### GROSSER EINGEBETTETER KÖRPER ODER RISSWUNDUNG

1. Helfen Sie dem Verletzten, eine bequeme Position einzunehmen
2. Sagen Sie dem Verletzten, dass er die Augen nicht reiben oder bewegen soll.
3. Bedecken Sie beide Augen mit einem leichten Verband und Bandage.
4. Holen Sie sich medizinische Hilfe

### KLEINER FREMDKÖRPER IM AUGE

1. Helfen Sie dem Verletzten in eine sitzende Position mit Kopf zurück und zur Seite geneigt
2. Die Augenlider vorsichtig auseinanderziehen. 3. Das Auge mit klarem Wasser oder einem sterilen Salzlösung.
4. Holen Sie sich medizinische Hilfe.
5. Verwenden Sie zum Wischen des Auges keine Gegenstände.



## SPINAL INJURIES

### Bewusstlose Opfer

1. Den Verletzten vorsichtig auf die Seite rollen, ohne Verdrehen und minimale Bewegung
2. Stützen Sie Kopf und Nacken in einer Linie mit dem Rest des Körpers.
3. Stützen Sie Kopf und Nacken mit beiden Händen zu beiden Seiten des Kopfes des Verletzten, bis Hilfe eintrifft.
4. Holen Sie sich medizinische Hilfe.

**WICHTIG:** Die Managementprinzipien von DRABC haben IMMER Vorrang bei der Pflege und Behandlung einer vermuteten Wirbelsäulenverletzung.

### BEWUSSTER UNFALL

1. Fordern Sie den Verletzten auf, still zu bleiben
2. Fixieren Sie den Kopf des Verletzten, indem Sie die Hände auf beide Seiten legen
3. Lockern Sie einengende Kleidung.
4. Beruhigen Sie den Verletzten ruhig
5. Holen Sie sich medizinische Hilfe.

Bewegen Sie den Verletzten NICHT, es sei denn, die Gefahr ist lebensbedrohlich

## BITES & STINGS

### Trichternetzspinne und Schlangen

1. Beruhigen Sie den Verletzten.
2. Assistieren Sie den lässig in eine bequeme Position; normalerweise auf dem Rücken liegend.
3. Legen Sie einen Druckverband zur Ruhigstellung an über die gesamte Extremität.
- d. Holen Sie sich medizinische Hilfe

### ROTE RÜCKENSPINNE

1. Geben Sie dem Verletzten Ruhe und beruhigen Sie ihn.
2. Legen Sie eine kalte Kompresse (eingewickelt in Handtuch/Tuch) auf die Bissstelle.
3. Holen Sie sich medizinische Hilfe.

### BIENENSTECHE

1. Ruhen Sie den Verletzten aus und beruhigen Sie ihn
2. Schlinge seitlich mit Fingernagel abkratzen oder scharfe Kante
3. Wenden Sie eine kalte Kompresse an (eingewickelt in Handtuch/Lappen auf die Bissstelle legen.
4. Holen Sie sich medizinische Hilfe.

## BURNS & SCALDS

Das unmittelbare Ziel der Behandlung ist die KÜHLUNG der verbrannte Bereich.

1. Kühlen Sie die Verbrennung unter fließendem kaltem Wasser für mindestens 15 Minuten.
2. Entfernen Sie Kleidungsstücke/Schmuckstücke, die wahrscheinlich um die Wärme zu speichern.
3. Mit einem lockeren sterilen/sauberen Verband abdecken, z. B. Taschentuch oder Kissenbezug.
4. Verbrannte Gliedmaßen hochlagern
5. Holen Sie sich medizinische Hilfe,



## CHEST PAINS

1. Helfen Sie dem Verletzten, eine bequeme Position einzunehmen.
2. Fragen Sie den Verletzten, ob er/sie dies schon einmal erlebt hat.
3. Helfen Sie dem Verletzten, die verschriebenen Medikamente gegen die Brustschmerzen einzunehmen.



**WICHTIG** Hinter Brustschmerzen können sich tödliche Zustände verbergen. Es darf keine Verzögerung bei der Einholung ärztlichen Rats geben.

## DRABS-Action Plan

**DANGER.RESPONSE.AIRWAY.BREATHING.CIRCULATION**

### 1. DANGER

Der erste Schritt bei DRABC besteht darin, nach Gefahren zu suchen, diese einzuschätzen und, wenn möglich, zu kontrollieren, die zu Verletzungen führen

- können:
1. Der Ersthelfer,
  2. Die Umstehenden,
  3. Der Verletzte. Zu diesen Gefahren können Feuer, fließender Verkehr, giftige Gase, Elektrizität, scharfe Gegenstände usw. gehören.

**HILFERUF** Wenn Sie einen Hilferuf versetzen oder einen Passanten zu Hilfe schicken, müssen Sie den Rettungskräften folgende Angaben mitteilen.

1. Der genaue Standort - Hausnummer, Straßename, nächste Querstraße und/oder Orientierungspunkt, Stadt und sogar Staat
2. Was ist passiert?
3. Wie viele Personen sind verletzt?
4. Ob jemand eingeklemmt ist
5. Legen Sie NICHT auf, bevor der Telefonist fertig ist. Lassen Sie den Telefonisten zuerst auflegen.



6. Wenn Sie einen Passanten um Hilfe bitten, sagen Sie ihm, er solle zu mir zurückkommen, nachdem Sie den Anruf getätigt. Dies bestätigt, dass der Anruf getätigt wurde.

## 2. RESPONSE

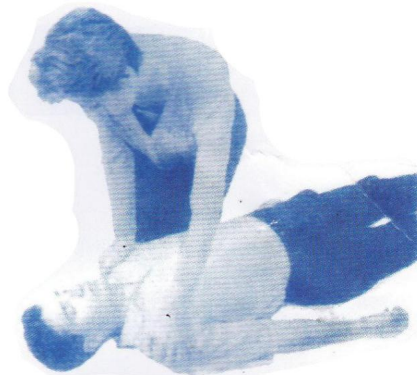
Der zweite Schritt in DRABC dient der Feststellung, ob ein Unfallopfer bewusst oder unbewusst.

Die Antwort kann leicht überprüft werden durch Sanftes Schütteln und Schreien. Dies geschieht durch

1. Sanftes Schütteln der Schultern des Verletzten
2. Mit lauter Stimme rufen: „Kannst du hörst du mich? Öffne deine Augen.“
3. Die Hände des Verletzten können auch drückte, um eine Antwort zu bekommen,

**WENN KEINE ANTWORT KOMMT**

Den Verletzten vorsichtig auf die Seite rollen während Sie den Kopf stützen.



## 3. AIRWAY

Der dritte Schritt bei DRABC besteht darin, zu überprüfen und sicherzustellen, dass die Atemwege des Verletzten frei von Hindernissen.

1. Drehen Sie den Verletzten auf die Seite
2. Drehen Sie das Gesicht leicht nach unten und neigen Sie den Kopf zurück
3. Open Mund und schauen Sie hinein für jede Hindernisse.

4. Fegen Sie alle Hindernisse mit deine Finger.

Durch das Zurückneigen des Kopfes wird auch die Zunge vom Rachenraum wegbewegt und hilft, die Atemwege frei zu machen.

Wenn der Gesichtsausdruck des Verletzten klar ist oder gelöscht, fahren Sie mit dem nächsten Schritt von DRABC fort  
Überprüfen Sie die Atmung



## 4. BREATHING

Der vierte Schritt in DRABc besteht darin, durch „Sehen, Hören und Fühlen!“ zu prüfen, ob der Verletzte atmet.

1. Achten Sie auf Bewegungen im Brust- und Oberbauchbereich des Verletzten.
2. Achten Sie auf Luftbewegungen aus Mund und Nase des Verletzten.
3. Spüren Sie, ob Luftbewegungen an der Seite Ihres Gesichts auftreten.

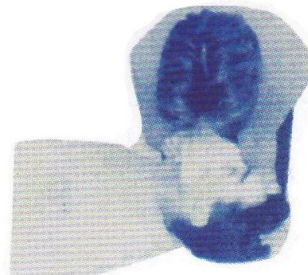


**WENN DIE ATMUNG FEHLT**, beginnen Sie sofort mit der OHR-Beatmung (Expired Air Resuscitation, also mit ausgeatmeter Luft), was normalerweise als Mund-zu-Mund-Beatmung bezeichnet wird.

Auch eine Mund-zu-Nase-Beatmung kann zum Einsatz kommen.

### OHR

1. Verletzten auf den Rücken rollen
2. Kopf nach hinten neigen
3. Verschließen Sie den Mund des Verletzten.
4. Geben Sie innerhalb von 10 Sekunden bis zu 5 volle Atemzüge. **HINWEIS:** Zum Schutz des Ersthelfers wird die Verwendung eines Schutzschilds empfohlen.



### Stabile Seitenlage

Wenn die Atmung beginnt, legen Sie das Opfer auf die Seite, den Kopf nach hinten, den Kiefer gestützt, das Gesicht leicht zum Boden gerichtet

## 5.CIRCULATION

Der letzte Schritt bei DRABC besteht darin, zu überprüfen, ob der Verletzte einen Puls hat.

Der beste Ort, um den Puls zu fühlen, ist auf beiden Seiten des Halses

1. Legen Sie zwei oder drei Finger auf den Adamsapfel des Verletzten.
2. Lassen Sie die Finger vom Adamsapfel in die Kurve zwischen den Adamsapfel und Nackenmuskulatur

3. Beginnen Sie mit der Herz-Lungen-Wiederbelebung, wenn der Verletzte keinen Puls hat

1. Legen Sie den Handballen auf die untere Hälfte des das Brustbein
2. Komprimieren Sie die Brust 15 Mal um 4-5 cm und 2 Atemzüge geben
3. 4-mal pro Minute wiederholen



### Diagramm zur Wiederbelebung der ausgeatmeten Luft und zur kardiopulmonalen Frequenz

	Erwachsene	Kleinkinder	Säuglinge	Ältere Kinder
Kopfneigung	Maximal	Maximal		Null
Atemzüge	Voll	Klein		Züge
BAR-Preis	1:4 Sek.	1:3 Sek.		1:3 Sek.
Atemzüge/Min	15	20		20
CPR-Druck	2 Hände	1 Hände		2 Finger
CPR-Tiefe	4-5 cm	1/3 der Brust		1/3 der Brust
CPR-Rate	80-100/min	100/min		100/min
Verhältnis von Kompressionen zu Inflation				
1 Retter 15:2		5:1		5:1
Zyklen pro Minute	4	12		12
2 Retter	5:1	5:1		5:1
Zyklen pro	12	12		12

#### Minute. **Wichtiger Hinweis!**

Diese Erste-Hilfe-Hinweise sind kein Ersatz für eine richtige Erste-Hilfe-Schulung.

Wir empfehlen die Teilnahme an einer Erste-Hilfe-Schulung durch einen akkreditierter Erste-Hilfe-Schulungsanbieter.

**Hersteller:** NINGBO TIANBO FIRST AID PRODUCT CO., LTD.

**Adresse:** Dorf Yushantou, Stadt Dongqiao, Haishu, Ningbo, Zhejiang, 315000, CHINA. .

**Nach AUS importiert:** SIHAO PTY LTD, 1 ROKEVA STREETEASTWOOD NSW 2122 Australien

**Importiert in die USA:** Sanven Technology Ltd., Suite 250, 9166 Anaheim Place, Rancho Cucamonga, CA 91730

<b>Vertreter der EG</b>	
-------------------------	--

E-CrossStu GmbH  
Mainzer Landstr.69, 60329 Frankfurt am Main.

<b>UK REP</b>	
---------------	--

YH CONSULTING LIMITED.  
C/O YH Consulting Limited Office 147, Centurion House,  
London Road, Staines-upon-Thames, Surrey, TW18 4AX

**VEVOR**®  
TOUGH TOOLS, HALF PRICE

Technischer Support und E-Garantie-Zertifikat  
[www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

# VEVOR<sup>®</sup>

## TOUGH TOOLS, HALF PRICE

Supporto tecnico e certificato di garanzia

elettronica [www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

### Kit di pronto soccorso Manuale d'uso

**MODELLO:RS018/RS037/RS035/RH076**

Continuiamo a impegnarci per fornirvi strumenti a prezzi competitivi.

"Risparmia la metà", "Metà prezzo" o qualsiasi altra espressione simile da noi utilizzata rappresenta solo una stima del risparmio che potresti ottenere acquistando determinati utensili con noi rispetto ai principali marchi principali e non significa necessariamente coprire tutte le categorie di utensili da noi offerti. Ti ricordiamo gentilmente di verificare attentamente quando effettui un ordine con noi se stai effettivamente risparmiando la metà rispetto ai principali marchi principali.

# VEVOR<sup>®</sup>

TOUGH TOOLS, HALF PRICE

Kit di pronto soccorso

MODELLO:RS018/RS037/RS035/RH076



(L'immagine è solo di riferimento, fare riferimento all'oggetto reale)



## HAI BISOGNO DI AIUTO? CONTATTACI!

Hai domande sul prodotto? Hai bisogno di supporto tecnico? Non esitare a contattarci:

**Supporto**

**tecnico e certificato di garanzia elettronica [www.vevor.com/](http://www.vevor.com/support)  
support**

Questa è l'istruzione originale, si prega di leggere attentamente tutte le istruzioni del manuale prima di utilizzare. VEVOR si riserva una chiara interpretazione del nostro manuale utente. L'aspetto del prodotto sarà soggetto al prodotto ricevuto. Vi preghiamo di perdonarci se non vi informeremo di nuovo se ci sono aggiornamenti tecnologici o software sul nostro prodotto.

	<p>Attenzione: per ridurre il rischio di lesioni, l'utente deve leggere le istruzioni manuale con attenzione.</p>
	<p>Questo prodotto è soggetto alle disposizioni della Direttiva Europea 2012/19/CE. Il simbolo raffigurante un bidone della spazzatura barrato attraverso indica che il prodotto richiede un rifiuto separato raccolta nell'Unione Europea. Ciò vale per il prodotto e tutti gli accessori contrassegnati con questo simbolo. Prodotti contrassegnati come tale non può essere smaltito con i normali rifiuti domestici, ma devono essere portati in un punto di raccolta per il riciclaggio di apparecchiature elettriche ed elettroniche. <b>dispositivi elettronici</b></p>

## BLEEDING

Le emorragie gravi rappresentano una grave minaccia per la vita e richiedono sempre cure tempestive dal soccorritore.

1. Applicare una pressione diretta sulla ferita usando la mano o quella della vittima mano

Lunghezza: 9,92 cm

2. Elevare la v: 5,11 cm

3. Applicare una medicazione densa e una benda rigida.

4. Controllare la circolazione all'estremità dell'arto bendato

5. Ottenere assistenza medica.



## OGGETTI INCORPORATI

1. Applicare pressione con i tamponi attorno alla parte incorporata oggetto.

2. Applicare una benda stretta per tenere fermi i cuscinetti. 3. Consultare un medico.

## EYE INJURIES

### GRANDE CORPO FORZATO INCASSATO O LACERAZIONE

1. Aiutare la vittima a mettersi in una posizione comoda
2. Dire alla vittima di non strofinare o muovere gli occhi.
3. Coprire entrambi gli occhi con una medicazione leggera e bendare.

4. Richiedi assistenza medica

### PICCOLO CORPO ESTRANEO NELL'OCCHIO

1. Aiutare la vittima a sedersi con testa indietro e inclinata su un lato
2. Separare delicatamente le palpebre.
3. Lavare l'occhio con acqua pulita o con un detergente sterile. soluzione salina.

4. Ricevi assistenza medica.

5. Non usare alcun oggetto per pulire l'occhio.



## SPINAL INJURIES

### VITTIME INCONSCESSE

1. Girare delicatamente la vittima su un fianco senza torsione e movimento minimo
  2. Sostenere la testa e il collo allineandoli con il resto del corpo.
  3. Mantenere il supporto della testa e del collo con entrambe le mani posizionate su entrambi i lati della testa della vittima fino all'arrivo dei soccorsi.
4. Richiedi assistenza medica.

**IMPORTANTE** i principi di gestione di DRABC hanno SEMPRE la priorità nella cura e nella gestione di una sospetta lesione spinale.

### VITTIME CONSAPEVOLI

1. Dire alla vittima di rimanere ferma
2. Immobilizzare la testa della vittima posizionando le mani su entrambi i lati
3. Allentare eventuali indumenti costrittivi.
4. Rassicurare con calma la vittima
5. Richiedi assistenza medica.

**NON** spostare la vittima a meno che il pericolo non sia mortale

## BITES & STINGS

### RAGNO A IMBUTO E SERPENTI

1. Rassicurare la vittima.
2. Aiutare la persona a raggiungere una posizione comoda posizione; solitamente sdraiato sulla schiena.
3. Applicare una benda di immobilizzazione a pressione su tutto l'arto.

d. Ricevi assistenza medica

### RAGNO DAL DORSO ROSSO

1. Far riposare e rassicurare la vittima.
2. Applicare un impacco freddo (avvolto in un

asciugamano/panno) sulla zona interessata dal morso.

3. Richiedi assistenza medica.

### CAMBIAMENTO

1. Far riposare e rassicurare la vittima
2. Raschiare la fionda lateralmente con l'unghia o bordo tagliente

3. Applicare un impacco freddo (avvolto in un

asciugamano/panno sulla zona interessata dal morso.

4. Richiedi assistenza medica.

## BURNS & SCALDS

L'obiettivo immediato del trattamento è RAFFREDDARE la zona bruciata.

1. Raffreddare la bruciatura sotto l'acqua corrente fredda per almeno 15 minuti.
2. Rimuovere gli indumenti/gioielli che potrebbero per trattenere il calore.
3. Coprire con una medicazione sterile/pulita, ad esempio un fazzoletto: federa
4. Sollevare gli arti bruciati
5. Richiedi assistenza medica,



## CHEST PAINS

1. Aiutare la vittima a mettersi in una posizione comoda. 2. Chiedere alla vittima se ha già sperimentato questa situazione in precedenza.

3. Aiutare la vittima ad assumere i farmaci prescritti per i dolori al petto. **IMPORTANTE** I dolori al petto

possono nascondere condizioni fatali. Non bisogna tardare a consultare un medico.



## DRABS-Action Plan

### DANGER.RESPONSE.AIRWAY.BREATHING.CIRCULATION

#### 1. DANGER

Il primo passo nel DRABC è cercare, valutare e, ove possibile, controllare tutti i pericoli che possono ferire: 1. Il soccorritore 2.

Gli astanti 3. La

vittima Questi pericoli

possono includere

incendi, traffico in movimento, gas velenosi, elettricità, oggetti taglienti ecc.

#### CHIAMARE AIUTO

Quando si chiama o si invia un passante a chiedere aiuto, è necessario fornire ai servizi di emergenza i seguenti dettagli.

1. La posizione esatta: numero civico, nome della via, incrocio più vicino e/o punto di riferimento, città e persino stato 2. Cosa è successo

3. Quante persone sono

rimaste ferite 4. Se qualcuno è

rimasto intrappolato 5. NON

riattaccare prima che l'operatore abbia terminato. Lascia

che l'operatore riattacchi prima



6. Se mandi un passante a chiedere aiuto, digli di tornare da me dopo che hai ha effettuato la chiamata. Ciò conferma che la chiamata è stata effettuata.

## 2.RESPONSE

Il secondo passaggio del DRABC viene utilizzato per determinare se una vittima è conscio o inconscio.

La risposta è facilmente verificabile da un

Scuoti e grida delicatamente. Questo viene fatto da

1. Scuotere delicatamente le spalle della vittima

2. Chiamare ad alta voce "Puoi

Mi senti? Apri gli occhi.

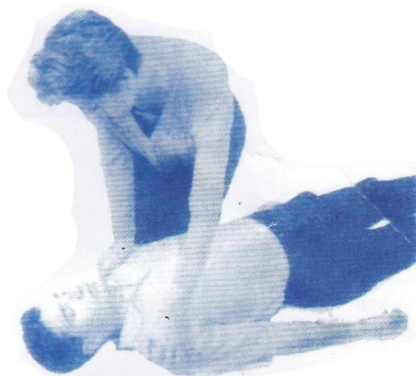
3. Anche le mani della vittima possono essere

schiacciato per ottenere una risposta,

**SE NON C'È RISPOSTA**

rotolare delicatamente la vittima sul lato

sostenendo la testa.



## 3.AIRWAY

Il terzo passaggio del DRABC è controllare e garantire che le vie aeree della vittima siano libero da ostacoli.

1. Girare la vittima su un lato

2. Girare leggermente il viso verso il basso e inclinare la testa

Indietro

3. Apri la bocca e guarda dentro per vedere se c'è qualcosa

ostruzioni.

4. Spazzare via eventuali ostruzioni con

le tue dita.

Inclinando la testa all'indietro anche la lingua viene

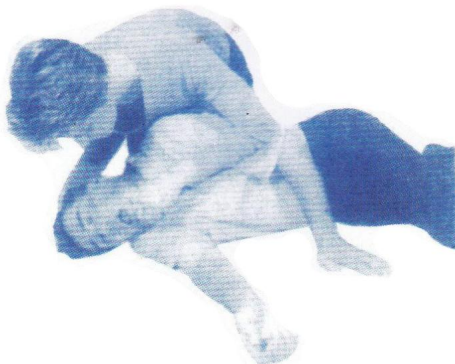
allontanato dalla parte posteriore della gola

e aiuta a liberare le vie respiratorie.

Se l'assegno della vittima è in regola o è stato

cancellato procedi al passaggio successivo di DRABC

Controlla la respirazione



## 4. BREATHING

Il quarto passaggio del DRABc consiste nel verificare se la vittima respira tramite 'Guarda, ascolta e senti!'.

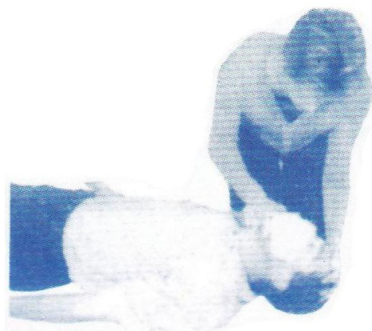
1. Osservare il movimento del torace e della parte superiore dell'addome della vittima.
2. Ascolta il movimento dell'aria che esce dalla bocca e dal naso della vittima.
3. Senti il movimento dell'aria contro il lato del tuo viso.



### IN CASO DI ASSENZA DI

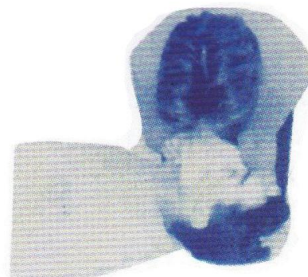
**RESPIRAZIONE**, iniziare immediatamente la rianimazione con aria espirata (EAR), solitamente nota come rianimazione bocca a bocca.

Può essere utilizzata anche la rianimazione bocca-naso.



### ORECCHIO

1. Girare la vittima sulla schiena.
  2. Inclinare la testa all'indietro.
  3. Sigillare la bocca della vittima.
  4. Effettuare fino a 5 respiri completi in 10 secondi.
- NOTA: per la protezione del soccorritore si raccomanda l'uso di un dispositivo di protezione.



### POSIZIONE DI RECUPERO

Quando inizia a respirare, posizionare la vittima su un lato, con la testa appoggiata alla mascella posteriore e il viso rivolto leggermente verso il terreno.

## 5.CIRCULATION

L'ultimo passaggio del DRABC è verificare se la vittima ha il polso.

Il posto migliore per controllare il polso è su entrambi i lati del collo

1. Posizionare due o tre dita sul pomo d'Adamo della vittima.
2. Lasciare che le dita scivolino dal pomo d'Adamo nella curva tra il pomo d'Adamo e il muscolo del collo
3. Iniziare la RCP se la vittima non ha polso



1. Posizionare il palmo della mano sulla metà inferiore dello sterno
2. Comprimerne il torace di 4-5 cm 15 volte e dare 2 respiri
3. Ripetere 4 volte al minuto

### Tabella della rianimazione con aria espirata e della frequenza cardiopolmonare

	Adulto e bambino piccolo	Neonato	Bambino più grande
Inclinazione della testa	Massimo	Massimo	Nessuno
Respiri	Pieno	Piccolo	sbuffi
Tasso BAR	1:4Secondo	1:3Secondo	1:3Secondo
Respiri/min	15	20	20
Pressione RCP	2 mani	1 Mani	2 dita
Profondità della RCP	4-5 cm	1/3 del torace	1/3 del torace
Tasso di RCP	80-100/min	100/min	100/min
<b>Rapporto tra compressioni e gonfiaggio</b>			
1 Soccorritore 15:2		5:1	5:1
Cicli al minuto	4	12	12
2 Soccorritore	5:1	5:1	5:1
Cicli al minuto	12	12	12

#### Nota importante!

Queste note di primo soccorso non sostituiscono un'adeguata formazione di primo soccorso. raccomandare di partecipare alla formazione formale di primo soccorso fornita da un fornitore accreditato di formazione di primo soccorso.

**Produttore:** NINGBO TIANBO FIRST AID PRODUCT CO., LTD.

**Indirizzo:** villaggio di Yushantou, città di Dongqiao, Haishu, Ningbo, Zhejiang, 315000, CINA.

**Importato in AUS:** SIHAO PTY LTD, 1 ROKEVA STREETEASTWOOD NSW 2122 Australia

**Importato negli USA:** Sanven Technology Ltd., Suite 250, 9166 Anaheim Place, Rancho Cucamonga, CA 91730

Rappresentante della CE	
-------------------------	--

E-CrossStu GmbH  
Mainzer Landstr.69, 60329 Francoforte sul Meno.

RAPPRESENTANZA DEL REGNO UNITO	
--------------------------------	--

CONSULENZA YH LIMITATA.  
C/O YH Consulting Limited Ufficio 147, Centurion House,  
Via Roma, 101, 00186 Roma, Italia

**VEVOR**®  
TOUGH TOOLS, HALF PRICE

Supporto tecnico e certificato di garanzia  
elettronica [www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

# VEVOR<sup>®</sup>

## TOUGH TOOLS, HALF PRICE

Soporte técnico y certificado de garantía  
electrónica [www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

Manual de usuario de botiquines de primeros auxilios

MODELO: RS018/RS037/RS035/RH076

Seguimos comprometidos a brindarle herramientas a precios competitivos. "Ahorre la mitad", "mitad de precio" o cualquier otra expresión similar que utilicemos solo representa una estimación del ahorro que podría obtener al comprar ciertas herramientas con nosotros en comparación con las principales marcas y no necesariamente significa que cubra todas las categorías de herramientas que ofrecemos. Le recordamos que, al realizar un pedido con nosotros, verifique cuidadosamente si realmente está ahorrando la mitad en comparación con las principales marcas.

# VEVOR®

TOUGH TOOLS, HALF PRICE

Botiquines de primeros auxilios

MODELO: RS018/RS037/RS035/RH076






(La imagen es solo de referencia, consulte el objeto real)

¿NECESITAS AYUDA? ¡CONTÁCTANOS!

¿Tiene preguntas sobre el producto? ¿Necesita asistencia técnica? No dude en ponerse en contacto con

nosotros: Asistencia técnica y certificado de garantía electrónica  
[www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

Estas son las instrucciones originales, lea atentamente todas las instrucciones del manual antes de utilizar el producto. VEVOR se reserva una interpretación clara de nuestro manual de usuario. La apariencia del producto estará sujeta al producto que recibió. Perdónenos por no informarle nuevamente si hay actualizaciones de tecnología o software en nuestro producto.

	<p>Advertencia: Para reducir el riesgo de lesiones, el usuario debe leer las instrucciones. Lea el manual con cuidado.</p>
 	<p>Este producto está sujeto a las disposiciones de la Directiva Europea 2012/19/CE. El símbolo que muestra un contenedor de basura cruzado a través de indica que el producto requiere un contenedor de basura separado recogida en la Unión Europea. Esto se aplica al producto y todos los accesorios marcados con este símbolo. Productos marcados como tal, no se pueden desechar con la basura doméstica normal, sino Deben llevarse a un punto de recogida para reciclar aparatos eléctricos y dispositivos electrónicos</p>

## BLEEDING

El sangrado severo es una gran amenaza para la vida y siempre necesita atención inmediata por el socorrista.

1. Aplique presión directa sobre la herida usando su mano o la de la víctima.  
mano

X: 9,92 cm

2. Elevar la v: 5,11 cm

3. Aplicar un apósito espeso.

y un vendaje firme.

4. Verificar la circulación en el extremo de la extremidad vendada.

5. Obtenga ayuda médica.



## OBJETOS INCORPORADOS

1. Aplique presión con almohadillas alrededor del incrustado.

objeto.

2. Aplique un vendaje firme para mantener las almohadillas en su

lugar. 3. Busque ayuda médica.

## EYE INJURIES

### GRAN CUERPO INCORPORADO FORZADO O LACERACIÓN

1. Ayude a la víctima a ponerse en una posición cómoda.
2. Dígale a la víctima que no se frote ni mueva los ojos.
3. Cubra ambos ojos con un vendaje ligero y vendaje.
4. Obtenga ayuda médica

### PEQUEÑO CUERPO EXTRAÑO EN EL OJO

1. Ayude a la víctima a sentarse con Cabeza hacia atrás e inclinada hacia un lado
2. Separe suavemente los párpados. 3. Lave el ojo con agua limpia o un paño estéril. solución salina.
4. Obtenga ayuda médica.
5. No utilice ningún objeto para limpiar el ojo.



## SPINAL INJURIES

### VÍCTIMA INCONSCIENTE

1. Gire suavemente a la víctima hacia un lado sin torsión y movimiento mínimo
2. Mantenga la cabeza y el cuello alineados con el resto del cuerpo.
3. Mantenga el apoyo de la cabeza y el cuello con ambas manos colocadas a cada lado de la cabeza de la víctima hasta que llegue ayuda.
4. Obtenga ayuda médica.

**IMPORTANTE** los principios de gestión de DRABC SIEMPRE tienen prioridad en el cuidado y manejo de una lesión espinal sospechada.

### VÍCTIMA CONSCIENTE

1. Dígale a la víctima que permanezca quieta.
2. Inmovilice la cabeza de la víctima colocando las manos a ambos lados.
3. Afloje cualquier prenda que le apriete.
4. Tranquilice con calma a la víctima.
5. Obtenga ayuda médica.

NO mueva a la víctima a menos que el peligro sea potencialmente mortal.

## BITES & STINGS

### ARAÑA DE TELA DE EMBUDO Y SERPIENTES

1. Tranquilizar a la víctima.
2. Ayudar a la persona a ponerse cómoda de manera informal.  
Posición;generalmente acostado boca arriba.
3. Aplicar un vendaje de inmovilización por presión.  
sobre toda la extremidad.
- d. Obtenga ayuda médica

### ARAÑA ESPALDA ROJA

1. Descanse y tranquilice a la víctima.
- 2.Aplicar una compresa fría (envuelta en un  
toalla/paño) en el área de la mordedura.
3. Obtenga ayuda médica.

### BESTIA

1. Descansar y tranquilizar a la víctima.
2. Raspe la eslinga lateralmente con la uña o  
borde afilado
- 3.Aplicar una compresa fría (envuelta en un  
Toalla/paño para la zona de la mordedura.
4. Obtenga ayuda médica.

## BURNS & SCALDS

El objetivo inmediato del tratamiento es ENFRIAR  
el área quemada.

1. Enfríe la quemadura bajo un chorro de agua fría.  
por un mínimo de 15 minutos.
2. Quitese las prendas de vestir y las joyas que puedan estar  
Para retener el calor.
3. Cubrir con un apósito suelto estéril/limpio, por ejemplo, un  
pañuelo:funda de almohada
- 4.Eleva las extremidades quemadas
5. Obtenga ayuda médica.



## CHEST PAINS

1. Ayude a la víctima a ponerse en una posición cómoda. 2. Pregúntele si ha experimentado esto antes.

3. Ayude a la víctima a tomar la medicación recetada para los dolores en el pecho.

### IMPORTANTE

Los dolores en el pecho pueden ocultar condiciones fatales. No debe haber demora en buscar atención médica.



## DRABS-Action Plan

### DANGER.RESPONSE.AIRWAY.BREATHING.CIRCULATION

#### 1. DANGER

El primer paso en DRABC es buscar, evaluar y, cuando sea posible, controlar cualquier peligro que pueda lesionar a:

1. El socorrista

2. Los transeúntes

3. La víctima

Estos peligros pueden incluir fuego, tráfico en movimiento, gases venenosos, electricidad, objetos afilados, etc.

### LLAMADA DE AYUDA

Al llamar o enviar a un transeúnte para pedir ayuda, se deben proporcionar los siguientes detalles a los servicios de emergencia.

1. La ubicación exacta: número de casa, nombre de la calle, calle transversal más cercana o punto de referencia, ciudad e incluso estado.

2. Qué ha sucedido.

3. Cuántas personas están heridas.

4. Si hay alguien atrapado.

5. NO cuelgue antes de que el operador haya terminado. Deje que el operador cuelgue primero.



6. Si envía a un transeúnte a pedir ayuda, dígame que regrese a mí después de que haya terminado. realizó la llamada. Esto confirma que se realizó la llamada.

## 2. RESPONSE

El segundo paso en DRABC se utiliza para determinar si una víctima es consciente o inconsciente.

La respuesta se puede comprobar fácilmente mediante un Agite suavemente y grite. Esto se hace

1. Sacudir suavemente los hombros de la víctima.
2. Gritar en voz alta "¿Puedes?"

¿Me oyes? Abre los ojos.

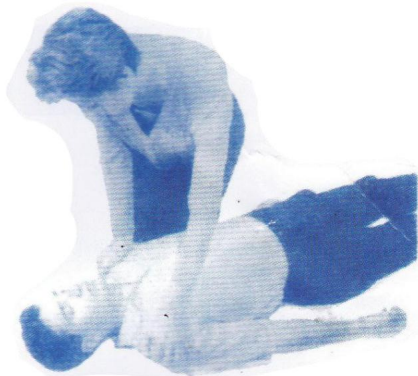
3. Las manos de la víctima también pueden ser

Apretado para obtener una respuesta,

SI NO HAY RESPUESTA

Gire suavemente a la víctima hacia un lado.

mientras sostiene la cabeza.



## 3. AIRWAY

El tercer paso en DRABC es verificar y asegurar que las vías respiratorias de la víctima estén Libre de obstrucciones.

1. Gire a la víctima sobre un costado.
2. Gire la cara ligeramente hacia abajo e incline la cabeza. atrás

3. Abre la boca y mira dentro para ver si hay algo. obstrucciones.

4. Elimine cualquier obstrucción con tus dedos

Al inclinar la cabeza hacia atrás también se mueve la lengua.

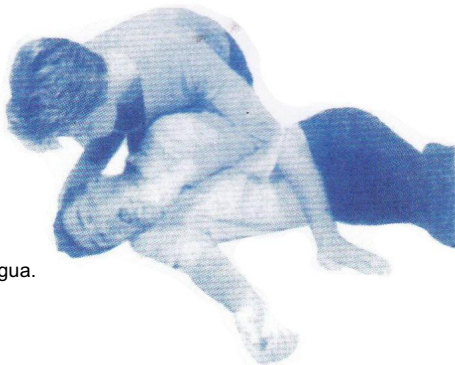
se alejó de la parte posterior de la garganta

y ayuda a limpiar las vías respiratorias.

Si el cheque de la víctima está limpio o ha sido

Una vez autorizado, proceda al siguiente paso de DRABC

Comprueba la respiración



## 4. BREATHING

El cuarto paso en DRABc es comprobar si la víctima está respirando mediante '¡Mira, escucha y siente!'.

1. Busque movimiento en el pecho y el área abdominal superior de la víctima.
2. Escuche si hay movimiento de aire que sale de la boca y la nariz de la víctima.
3. Sienta el movimiento de aire contra el costado de su cara.



**SI NO HAY RESPIRACIÓN**, inicie

inmediatamente la reanimación con aire espirado (EAR), generalmente conocida como reanimación boca a boca.

También se puede utilizar la reanimación boca-nariz.



**OREJA**

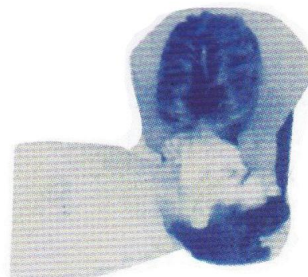
1. Gire a la víctima sobre la espalda.
2. Incline la cabeza hacia atrás.

3. Sella la boca de la víctima.
- 4.

Administra hasta 5 respiraciones completas en 10 segundos. NOTA: Para la protección del socorrista se recomienda el uso de un dispositivo de protección.

**POSICIÓN DE RECUPERACIÓN**

Cuando comience la respiración, coloque a la víctima de lado, con la cabeza hacia atrás y la mandíbula apoyada, y la cara apuntando ligeramente hacia el suelo.



## 5.CIRCULATION

El último paso en DRABC es verificar si la víctima tiene pulso.

El mejor lugar para comprobar el pulso es a ambos lados del cuello.

1. Coloque dos o tres dedos sobre la nuez de Adán de la víctima.
2. Deje que los dedos se deslicen desde la nuez de Adán hacia la curva entre los dedos.

La nuez de Adán y el músculo del cuello

3. Inicie la RCP si la víctima no tiene pulso.

### RCP

1. Coloque el talón de la mano en la mitad inferior de

El esternón

2. Comprima el pecho 4-5 cm 15 veces y

dar 2 respiraciones

3. Repetir 4 veces por minuto



## Cuadro de frecuencia cardiopulmonar y reanimación con aire espirado

	Adulto y niño pequeño	Bebé	Niño mayor
Inclinación de la cabeza	Máximo	Máximo	Nulo
Respiraciones	Lleno	Pequeño	bocanadas
Tarifa BAR	1:4 segundos	1:3 segundos	1:3 segundos
Respiraciones/min	15	20	20
Presión de RCP	2 manos	1 Manos	2 dedos
Profundidad de la RCP	4-5 cm	1/3 del pecho	1/3 del pecho
Frecuencia de RCP	80-100/min	100/min	100/min
<b>Relación entre compresiones e inflación</b>			
1 Salvador 15:2		5:1	5:1
Ciclos por minuto	4	12	12
2 Rescatador	5:1	5:1	5:1
Ciclos por minuto	12	12	12

¡ Nota importante!

Estas notas de primeros auxilios no sustituyen una formación adecuada en primeros auxilios.

Recomendamos participar en una capacitación formal en primeros auxilios proporcionada por un

Proveedor acreditado de formación en primeros auxilios.

Fabricante: NINGBO TIANBO FIRST AID PRODUCT CO., LTD.

Dirección: Pueblo Yushantou, Ciudad Dongqiao, Haishu, Ningbo, Zhejiang, 315000, CHINA. .

Importado a Australia: SIHAO PTY LTD, 1 ROKEVA STREETEASTWOOD NSW 2122 Australia

Importado a EE. UU.: Sanven Technology Ltd., Suite 250, 9166 Anaheim Place, Rancho Cucamonga, CA 91730

REPRESENTANTE	ANTE CE
---------------	---------

E-CrossStu GmbH  
Mainzer Landstr.69, 60329 Fráncfort del Meno.

REPRESENTANTE	DEL REINO UNIDO
---------------	-----------------

YH CONSULTING LIMITADA.  
C/O YH Consulting Limited Oficina 147, Centurion House,  
Carretera de Londres, Staines-upon-Thames, Surrey, TW18 4AX

**VEVOR**®  
**TOUGH TOOLS, HALF PRICE**

Soporte técnico y certificado de garantía  
electrónica [www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

# VEVOR<sup>®</sup>

## TOUGH TOOLS, HALF PRICE

Wsparcie techniczne i certyfikat gwarancji

elektronicznej [www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

Zestawy pierwszej pomocy Instrukcja obsługi

MODEL:RS018/RS037/RS035/RH076

Nadal staramy się oferować Państwu narzędzia w konkurencyjnych cenach. „Oszczędzaj połowę”, „Połowa ceny” lub inne podobne wyrażenia używane przez nas stanowią jedynie szacunkowe oszczędności, jakie możesz uzyskać, kupując u nas określone narzędzia w porównaniu z głównymi markami i niekoniecznie oznaczają one objęcie wszystkich kategorii oferowanych przez nas narzędzi. Uprzejmie przypominamy, aby przy składaniu zamówienia dokładnie sprawdzić, czy faktycznie oszczędzasz połowę w porównaniu z głównymi markami.

# VEVOR<sup>®</sup>

TOUGH TOOLS, HALF PRICE

Zestawy pierwszej pomocy

MODEL:RS018/RS037/RS035/RH076






(Zdjęcie ma charakter poglądowy, proszę odnosić się do rzeczywistego obiektu)

POTRZEBUJESZ POMOCY? SKONTAKTUJ SIĘ Z NAMI!

Masz pytania dotyczące produktu? Potrzebujesz wsparcia technicznego? Skontaktuj się z nami: Wsparcie

techniczne i certyfikat E-Gwarancji [www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

To jest oryginalna instrukcja, przed użyciem należy uważnie przeczytać wszystkie instrukcje. VEVOR zastrzega sobie jasną interpretację naszej instrukcji obsługi. Wygląd produktu będzie zależał od produktu, który otrzymałeś. Prosimy o wybaczenie, że nie poinformujemy Cię ponownie, jeśli w naszym produkcie pojawiają się jakiegokolwiek aktualizacje technologiczne lub oprogramowania.

	<p>Ostrzeżenie – aby zmniejszyć ryzyko obrażeń, użytkownik musi przeczytać instrukcję instrukcję uważnie.</p>
 	<p>Niniejszy produkt podlega postanowieniom Dyrektywy Europejskiej 2012/19/WE. Symbol przedstawiający przekreślony kosz na śmieci przez wskazuje, że produkt wymaga oddzielnego składowania zbiórka w Unii Europejskiej. Dotyczy produktu i wszystkie akcesoria oznaczone tym symbolem. Produkty oznaczone w związku z tym nie wolno go wyrzucać razem z normalnymi odpadami domowymi, ale należy oddać do punktu zbiórki odpadów elektrycznych i elektronicznych przeznaczonych do recyklingu urządzenia elektroniczne</p>

## BLEEDING

Silne krwawienie stanowi poważne zagrożenie dla życia i zawsze wymaga natychmiastowej interwencji

przez osobę udzielającą pierwszej pomocy.

1. Wywieraj bezpośredni nacisk na ranę za pomocą dłoni lub ręki poszkodowanego.  
ręka

Szerokość: 9,92 cm

2. Podnieś v: 5,11 cm

3. Nałóż gruby opatrunek  
i mocny bandaż.

4. Sprawdź krążenie w końcu kończyny, w której znajduje się bandaż

5. Uzyskaj pomoc lekarską.

### OBIEKTY WBUDOWANE

1. Wywieraj nacisk za pomocą podkładek wokół wbitego  
obiekt.

2. Załóż mocny bandaż, aby przytrzymać podpaski na miejscu. 3.

Skorzystaj z pomocy lekarskiej.



## EYE INJURIES

### DUŻY WBUDOWANY CIAŁO SŁOWE LUB ROZCIĘCIE

1. Pomóż poszkodowanemu przyjąć wygodną pozycję
2. Powiedz poszkodowanemu, aby nie pocierał i nie poruszał oczami.
3. Przykryj obydwoje oczu lekkim opatrunkiem i bandaż.
4. Uzyskaj pomoc medyczną

### MAŁY CIAŁO OBCE W OKU

1. Pomóż poszkodowanemu usiąść, odchylić głowę do tyłu i pochylić się na bok
2. Delikatnie rozchyl powieki. 3. Przemyj oko czystą wodą lub sterylnym płynem. roztwór soli fizjologicznej.
4. Uzyskaj pomoc medyczną.
5. Nie używaj żadnych przedmiotów do przecierania oczu.



## SPINAL INJURIES

### NIEPRZYTOMNY OFIARA

1. Delikatnie obróć poszkodowanego na bok, nie podnosząc go. skręcanie i minimalny ruch
2. Podtrzymuj głowę i szyję w jednej linii z resztą ciała.
3. Podtrzymuj głowę i szyję obiema rękami po obu stronach głowy poszkodowanego, aż do przybycia pomocy.
4. Uzyskaj pomoc lekarską.

**WAŻNE** zasady zarządzania DRABC ZAWSZE mają priorytet w opiece i leczeniu podejrzenia urazu kręgosłupa.

### ŚWIADOME WYPADKI

1. Powiedz poszkodowanemu, aby pozostał w bezruchu
2. Unieruchom głowę poszkodowanego, kładąc ręce po obu stronach
3. Rozluźnij wszelkie ciasne ubrania.
4. Spokojnie uspokój poszkodowanego
5. Uzyskaj pomoc lekarską.

**NIE** ruszaj poszkodowanego, chyba że zagrożenie życia jest realne.

## BITES & STINGS

### PAJĄK I WĘŻE LEJKOWE

1. Uspokój poszkodowanego.
2. Pomóż swobodnie znaleźć się w wygodnej pozycji pozycja; najczęściej leżąca na plecach.
3. Załóż opatrunek unieruchamiający ucisk na całej kończynie.
- d. Uzyskaj pomoc medyczną

### PAJĄK REDBACK

1. Odpocznij i uspokój poszkodowanego.
2. Przyłóż zimny kompres (owinięty w ręcznik/ściereczka) do miejsca ugryzienia.
3. Uzyskaj pomoc lekarską.

### BYDŁO

1. Odpocznij i uspokój poszkodowanego
2. Zdrap procę na boki paznokciem lub ostra krawędź
3. Przyłóż zimny kompres (owinięty w ręcznik/szmatka do miejsca ugryzienia.
4. Uzyskaj pomoc lekarską.

## BURNS & SCALDS

Bezpośrednim celem leczenia jest CHŁODZENIE obszar poparzony.

1. Schłódź oparzenie pod zimną bieżącą wodą. przez co najmniej 15 minut.
2. Zdejmij elementy garderoby/biżuterię, które mogą aby zatrzymać ciepło.
3. Przykryj luźnym jałowym/czystym opatrunkiem, np. chusteczką higieniczną: poszewką na poduszkę
4. Podnieś spalone kończyny
5. Uzyskaj pomoc medyczną,



## CHEST PAINS

1. Pomóż poszkodowanemu ułożyć się w wygodnej pozycji. 2. Zapytaj poszkodowanego, czy doświadczył czegoś takiego wcześniej.

3. Pomóż poszkodowanemu zażyć przepisane leki na ból w klatce piersiowej. **WAŻNE** Bóle w klatce piersiowej mogą

być objawem śmiertelnej choroby. Nie wolno zwlekać ze zwróceniem się o poradę lekarską.



## DRABS-Action Plan

### DANGER.RESPONSE.AIRWAY.BREATHING.CIRCULATION

#### 1. DANGER

Pierwszym krokiem w DRABC jest poszukiwanie, ocena i, jeśli to możliwe, kontrolowanie wszelkich zagrożeń, które mogą spowodować

obrażenia: 1. Osoby

udzielającej pierwszej

pomocy 2. Osób

postronnych 3. Poszkodowanych Zagrożenia te mogą obejmować ogień, ruch uliczny, trujące gazy, elektryczność, ostre przedmioty itp.

#### WEZWANIE POMOCY

Dzwoniąc lub wysyłając osobę postronną po pomoc, należy podać służbom ratunkowym następujące dane.

1. Dokładna lokalizacja — numer domu, nazwa ulicy, najbliższa

ulica poprzeczna i/lub punkt orientacyjny,

miasto, a nawet stan 2. Co się stało 3. Ile

osób zostało rannych 4. Czy ktoś

jest uwięziony 5. **NIE** rozłączaj się, zanim

operator nie skończy. Pozwól

operatorowi najpierw się rozłączyć



6. Jeśli wysyłasz osobę postronną po pomoc, powiedz jej, żeby wróciła do mnie, gdy już jej udzieliś. Wykonał połączenie. To potwierdza, że połączenie zostało wykonane.

## 2. RESPONSE

Drugi krok w DRABC służy ustaleniu, czy ofiara jest świadomy lub nieświadomy.

Odpowiedź można łatwo sprawdzić za pomocą Delikatne potrząśnięcie i krzyk. To się robi przez

1. Delikatne potrząsanie ramionami poszkodowanego

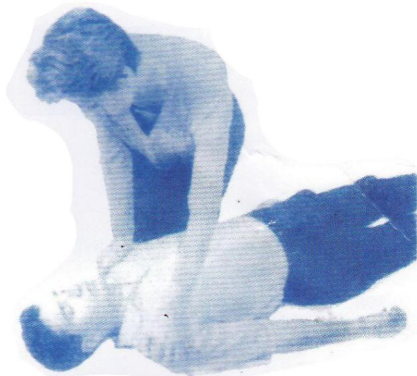
2. Wołając głośnym głosem: „Czy możesz?”

Słyszysz mnie? Otwórz oczy.

3. Ręce poszkodowanego mogą być również ściskany, żeby uzyskać odpowiedź,

**JĘŚLI NIE MA ODPOWIEDZI**

delikatnie obróć poszkodowanego na bok podtrzymując głowę.



## 3. AIRWAY

Trzecim krokiem w DRABC jest sprawdzenie i upewnienie się, że drogi oddechowe poszkodowanego są drożne. bez przeszkód.

1. Obróć poszkodowanego na bok

2. Lekko obróć twarz w dół i przechyl głowę

z powrotem

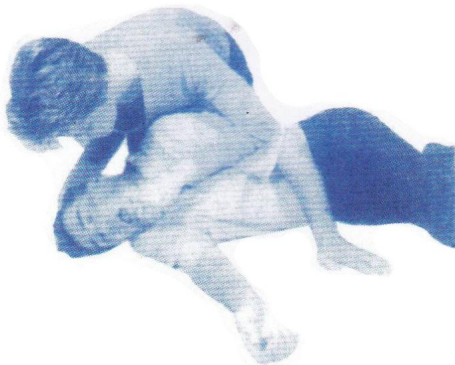
3. Otwórz usta i sprawdź, czy w środku nie ma żadnych przeszkody.

4. Usuń wszelkie przeszkody za pomocą Twoje palce.

Odchylając głowę do tyłu, język również jest odsunięty od tylnej części gardła i pomaga oczyścić drogi oddechowe.

Jeżeli kontrola poszkodowanego jest czysta lub została wyczyszczone przejdź do następnego kroku DRABC

Sprawdź oddech



## 4. BREATHING

Czwartym krokiem w DRABC jest sprawdzenie czy poszkodowany oddycha poprzez „Patrz, Słuchaj i Czuj!”.

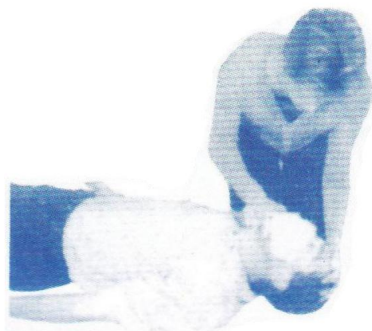
1. Zwróć uwagę na ruch klatki piersiowej i górnej części brzucha poszkodowanego.
2. Nasłuchuj ruchu powietrza z ust i nosa poszkodowanego.
3. Poczuj ruch powietrza po bokach twarzy.



### JEŚLI BRAK ODDYCHANIA Natychmiast

rozpocznij resuscytację wydechową (EAR), znaną zwykle jako resuscytacja usta-usta.

Można również zastosować sztuczne oddychanie metodą usta-nos.

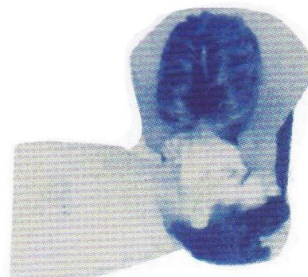


### UCHO

1. Obróć poszkodowanego na plecy.
2. Odchyl głowę do tyłu.
3. Zamknij usta poszkodowanego.
4. Wykonaj do 5 pełnych oddechów w ciągu 10 sekund. UWAGA: W celu ochrony osoby udzielającej pierwszej pomocy zaleca się stosowanie tarczy.

### POZYCJA ODBUDOWCZA

Gdy poszkodowany zacznie oddychać, ułóż go na boku, głowę podpartą do tyłu, szczękę z twarzą lekko skierowaną w stronę podłoża.



## 5.CIRCULATION

Ostatnim krokiem w DRABC jest sprawdzenie, czy u poszkodowanego występuje tętno.

Najlepszym miejscem do sprawdzenia pulsu jest jedna ze stron szyi

1. Umieść dwa lub trzy palce na jabłku Adama poszkodowanego.
2. Pozwól palcom zsunąć się z jabłka Adama w zakręt między  
Jabłko Adama i mięsień szyi

3. Rozpocznij resuscytację krążeniowo-oddechową, jeśli poszkodowany nie ma tętna

### RKO

1. Umieść pięć dłoni na dolnej połowie mostek
2. Ucisnij klatkę piersiową na głębokość 4-5 cm 15 razy i daj 2 oddechy
3. Powtarzaj 4 razy na minutę



## Tabela resuscytacji wydechowej i częstości akcji serca i płuc

	Dorośli i małe dziecko	Niemowlę	Starsze dziecko
Pochylenie głowy	Maksymalny	Maksymalny	Zero
Oddechy	Pełny	Mały	buleczki
Stawka BAR	1:4 sek.	1:3 sek.	1:3 sek.
Oddechy/min	15	20	20
Ciśnienie CPR	2 ręce	1 Ręce	2 palce
<small>Objętość resuscytacji krążeniowo-oddechowej</small>	4-5cm	1/3 klatki piersiowej	1/3 klatki piersiowej
Częstotliwość CPR	80-100/min	100/minutę	100/minutę
Stosunek kompresji do inflacji			
1 Ratownik 15:2		5:1	5:1
Cykle na minutę	4	12	12
2 Ratownik	5:1	5:1	5:1
Cykle na minutę	12	12	12

### Ważna uwaga!

Niniejsze notatki dotyczące pierwszej pomocy nie zastępują właściwego szkolenia w zakresie pierwszej pomocy.

zalecamy udział w formalnym szkoleniu z zakresu pierwszej pomocy, prowadzonym przez

akredytowany dostawca szkoleń z zakresu pierwszej pomocy.

Producent: NINGBO TIANBO FIRST AID PRODUCT CO., LTD.

Adres: wioska Yushantou, miasto Dongqiao, Haishu, Ningbo, Zhejiang,  
315000, CHINY. .

Importowane do AUS: SIHAO PTY LTD, 1 ROKEVA STREETEASTWOOD NSW  
2122 Australia

Importowane do USA: Sanven Technology Ltd., Suite 250, 9166 Anaheim Place,  
Rancho Cucamonga, CA 91730

Przedstawiciel UE	
-------------------	--

E-CrossStu GmbH  
Mainzer Landstr.69, 60329 Frankfurt nad Menem.

REP WIELKIEJ BRYTANII	
-----------------------	--

YH CONSULTING LIMITED.  
C/O YH Consulting Limited Biuro 147, Centurion House,  
London Road, Staines-upon-Thames, Surrey, TW18 4AX

**VEVOR**<sup>®</sup>  
**TOUGH TOOLS, HALF PRICE**

Wsparcie techniczne i certyfikat gwarancji  
elektronicznej [www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

# **VEVOR<sup>®</sup>**

## **TOUGH TOOLS, HALF PRICE**

Technische ondersteuning en e-garantiecertificaat  
[www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

### **EHBO-kits Gebruiksaanwijzing**

**MODEL: RS018/RS037/RS035/RH076**

Wij streven er voortdurend naar om u gereedschappen tegen concurrerende prijzen te leveren. "Save Half", "Half Price" of andere soortgelijke uitdrukkingen die wij gebruiken, geven alleen een schatting weer van de besparingen die u kunt behalen door bepaalde gereedschappen bij ons te kopen in vergelijking met de grote topmerken en betekent niet noodzakelijkerwijs dat alle categorieën gereedschappen die wij aanbieden, worden gedekt. Wij herinneren u eraan om zorgvuldig te controleren of u daadwerkelijk de helft bespaart in vergelijking met de grote topmerken wanneer u een bestelling bij ons plaatst.

**VEVOR**<sup>®</sup>  
TOUGH TOOLS, HALF PRICE

**EHBO-koffers**

**MODEL: RS018/RS037/RS035/RH076**



(De afbeelding is alleen ter referentie, kijk naar het daadwerkelijke object)

**HULP NODIG? NEEM CONTACT MET ONS OP!**

Heeft u vragen over het product? Heeft u technische ondersteuning nodig? Neem dan gerust contact met

ons op: **Technische ondersteuning en E-garantiecertificaat**  
**[www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)**

Dit is de originele instructie, lees alle handleidingen zorgvuldig door voordat u het product gebruikt. VEVOR behoudt zich een duidelijke interpretatie van onze gebruikershandleiding voor. Het uiterlijk van het product is afhankelijk van het product dat u hebt ontvangen. Vergeef ons dat we u niet opnieuw zullen informeren als er technologie- of software-updates voor ons product zijn.

	<p>Waarschuwing - Om het risico op letsel te verminderen, moet de gebruiker de instructies lezen handleiding zorgvuldig door.</p>
 	<p>Dit product is onderworpen aan de bepalingen van de Europese richtlijn 2012/19/EG. Het symbool met een doorgestreepte kliko door geeft aan dat het product gescheiden afval nodig heeft inzameling in de Europese Unie. Dit geldt voor het product en alle accessoires die met dit symbool zijn gemarkeerd. Producten die met dit symbool zijn gemarkeerd mag als zodanig niet bij het normale huisvuil worden weggegooid, maar moet naar een inzamelpunt voor recycling van elektrische en elektronische apparaten</p>

## BLEEDING

Ernstige bloedingen vormen een groot gevaar voor het leven en vereisen altijd onmiddellijke aandacht door de EHBO'er.

1. Oefen directe druk uit op de wond met uw hand of die van het slachtoffer.  
hand

X: 9,92 cm

2. Verhoog de v: 5,11 cm

3. Breng een dik verband aan  
en een stevig verband.

4. Controleer de bloedsomloop aan het uiteinde van het verbandbeen

5. Zoek medische hulp.



## INGEBEDDE OBJECTEN

1. Breng druk aan met pads rond de ingebedde  
voorwerp.

2. Breng een stevig verband aan om de pads op hun plaats te  
houden. 3. Zoek medische hulp.

## EYE INJURIES

### GROOT INGEBED KRACHTIG LICHAAM OF SCHEUR

1. Help het slachtoffer in een comfortabele positie
2. Zeg tegen het slachtoffer dat hij niet in de ogen mag wrijven of deze mag bewegen.
3. Bedek beide ogen met een licht verband en verband.
4. Zoek medische hulp

### KLEIN VREEMD VOORWERP IN HET OOG

1. Help het slachtoffer in een zittende positie met hoofd achterover en naar één kant leunend
2. Spreid de oogleden voorzichtig. 3. Spoel het oog met schoon water of een steriel zoutoplossing.
4. Zoek medische hulp.
5. Gebruik geen enkel voorwerp om het oog mee af te vegen.



## SPINAL INJURIES

### BEWUSTZIJNSGEWOON SLACHTOFFER

1. Rol het slachtoffer voorzichtig op zijn zij zonder draaien en minimale beweging
2. Ondersteun het hoofd en de nek in lijn met de rest van het lichaam.
3. Zorg ervoor dat u uw hoofd en nek ondersteunt met beide handen op uw hoofd. aan beide kanten van het hoofd van het slachtoffer totdat er hulp arriveert.
4. Zoek medische hulp.

**BELANGRIJK** de managementprincipes van DRABC hebben **ALTIJD** prioriteit bij de zorg en het beheer van een vermoedelijk ruggenmergletsel.

### BEWUST SLACHTOFFER

1. Zeg tegen het slachtoffer dat hij stil moet blijven liggen
  2. Immobiliseer het hoofd van het slachtoffer door de handen aan beide kanten te plaatsen
  3. Maak knellende kleding los.
  4. Stel het slachtoffer kalm gerust
  5. Zoek medische hulp.
- Verplaats het slachtoffer **NIET** tenzij er sprake is van levensbedreigend gevaar

## BITES & STINGS

### FUNNELWEBSPIEREN & SLANGEN

1. Stel het slachtoffer gerust.
2. Help de nonchalante persoon in een comfortabele houding positie;meestal liggend op de rug.
3. Breng een druk-immobilisatieverband aan over de gehele ledemaat.
- d. Zoek medische hulp

### ROODRUGSPIN

1. Geef het slachtoffer rust en stel hem/haar gerust.
2. Leg een koud kompres (gewikkeld in een handdoek/doek) op de bijtplek.
3. Zoek medische hulp.

### BIJENBEEST

1. Geef het slachtoffer rust en stel hem gerust
2. Schraap de draagband zijdelings af met uw vingernagel of scherpe rand
3. Leg een koud kompres (gewikkeld in een handdoek/doek) op de bijtplek.
4. Zoek medische hulp.

## BURNS & SCALDS

Het directe doel van de behandeling is om te KOELEN het verbrande gebied.

1. Koel de brandwond onder koud stromend water minimaal 15 minuten.
2. Verwijder kledingstukken/sieraden die mogelijk om warmte vast te houden.
3. Bedek met een los steriel/schoon verband, bijvoorbeeld een kussensloop
- 4.Hef verbrande ledematen omhoog
5. Zoek medische hulp,



## CHEST PAINS

1. Help het slachtoffer in een comfortabele positie. 2. Vraag het slachtoffer of hij/zij dit eerder heeft meegemaakt.

3. Help het slachtoffer bij het innemen van de voorgeschreven medicijnen tegen pijn op de borst.

### BELANGRIJK

Pijn op de borst kan dodelijke aandoeningen verhullen.

Er mag geen vertraging optreden bij het zoeken van medisch advies.



## DRABS-Action Plan

### DANGER.RESPONSE.AIRWAY.BREATHING.CIRCULATION

#### 1. DANGER

De eerste stap bij DRABC is het zoeken naar, beoordelen en waar mogelijk beheersen van gevaren die letsel kunnen veroorzaken

aan: 1. De

eerstehulpverlener 2.

De omstanders 3.

Het slachtoffer Deze gevaren kunnen onder meer bestaan uit brand, rijdend verkeer, giftige gassen, elektriciteit, scherpe voorwerpen, etc.

**Roep om hulp** Wanneer

u een omstander belt of om hulp stuurt, moet u de volgende gegevens doorgeven aan de hulpdiensten.

1. De exacte locatie - huisnummer, straatnaam,

dichtstbijzijnde kruispunt en/of

herkenningpunt, stad en zelfs staat 2.

Wat is er gebeurd 3. Hoeveel

mensen zijn gewond 4. Als er iemand

vastzit 5. Hang NIET op

voordat de operator klaar is. Laat de operator eerst

ophangen



6. Als je een omstander om hulp stuurt, zeg hem dan dat hij terug moet komen nadat je... de oproep heeft gedaan. Dit bevestigt dat de oproep is gedaan.

## 2.RESPONSE

De tweede stap in DRABC wordt gebruikt om te bepalen of een slachtoffer bewust of onbewust.

Het antwoord kan eenvoudig worden gecontroleerd door een

Zachtjes schudden en schreeuwen. Dit wordt gedaan door

1. Zachtjes schudden aan de schouders van het slachtoffer

2. Met luide stem roepen: "Kun je

hoor je me? Open je ogen.

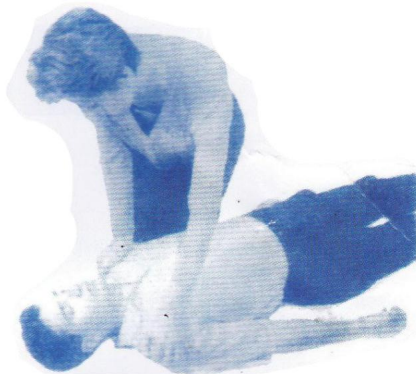
3. De handen van het slachtoffer kunnen ook

uitgeperst om een antwoord te krijgen,

**ALS ER GEEN REACTIE IS**

Rol het slachtoffer voorzichtig op zijn zij

terwijl het hoofd ondersteund wordt.



## 3.AIRWAY

De derde stap in DRABC is het controleren en verzekeren dat de luchtwegen van het slachtoffer vrij zijn. vrij van obstakels.

1. Draai het slachtoffer op de zij

2. Draai je gezicht lichtjes naar beneden en kantel je hoofd rug

3. Open mond en kijk naar binnen voor eventuele obstakels.

4. Veeg alle obstakels weg met

je vingers.

Door het hoofd naar achteren te kantelen wordt ook de tong

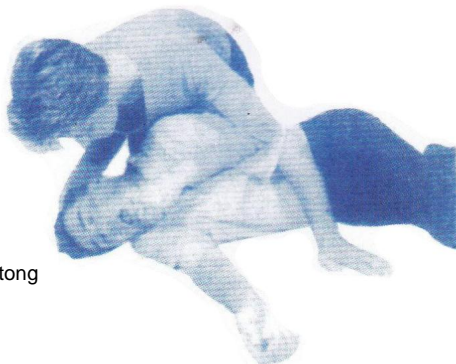
weg van de achterkant van de keel

en helpt de luchtwegen vrij te maken.

Als de controle van het slachtoffer schoon is of is

gewist ga door naar de volgende stap van DRABC

Controleer de ademhaling



## 4. BREATHING

De vierde stap in DRABc is het controleren of het slachtoffer ademt door middel van 'Kijk, Luister en Voel!'.

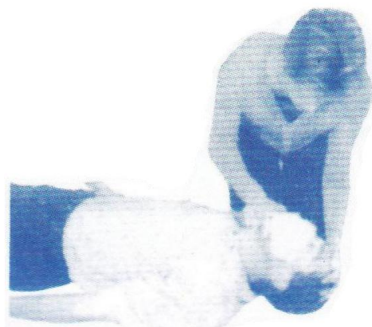
1. Let op beweging van de borst en de bovenbuik van het slachtoffer.
2. Luister of er lucht uit de mond en neus van het slachtoffer stroomt. 3. Voel of er lucht langs de zijkant van uw gezicht stroomt.



### ALS ER GEEN ADEMHALING IS,

begin dan onmiddellijk met EAR (Expired Air Resuscitation), ook wel bekend als mond-op-mondbeademing.

Mond-op-neusbeademing kan ook worden toegepast.

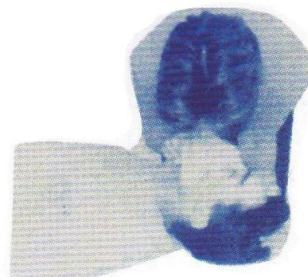


### OOR

1. Rol het slachtoffer op de rug. 2. Kantel het hoofd naar achteren.
3. Sluit de mond van het slachtoffer af.
4. Geef maximaal 5 volledige ademhalingen in 10 seconden. **OPMERKING:** Ter bescherming van de eerstehulpverlener wordt het gebruik van een schild aanbevolen.

### HERSTELPOSITIE

Wanneer de ademhaling begint, leg het slachtoffer op de zij, met het hoofd naar achteren en de kaak ondersteund, het gezicht lichtjes naar de grond gericht



## 5.CIRCULATION

De laatste stap bij DRABC is het controleren of het slachtoffer een hartslag heeft.

De beste plaats om de pols te controleren is aan beide kanten van de nek

1. Plaats twee of drie vingers op de adamsappel van het slachtoffer.
2. Laat de vingers van de adamsappel afglijden in de kromming tussen de Adamsappel en de nekspier

3. Start met reanimatie als het slachtoffer geen pols meer heeft

### Reanimatie

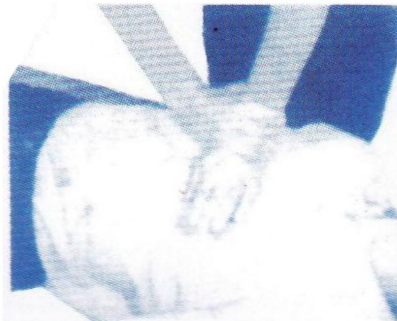
1. Plaats de hiel van uw hand op de onderste helft van uw hand.

het borstbeen

2. Druk de borst 4-5 cm 15 keer samen en

geef 2 ademhalingen

3. Herhaal 4 keer per minuut



## Grafiek met reanimatie na expiratie en cardiopulmonale frequentie

Volwassene & Jong Kind Zuigeling Ouder Kind			
Hoofd kantelen	Maximaal	Maximaal	Nul
Ademhalingen	Vol	Klein	trekjes
BAR-tarief	1:4Sec	1:3Sec	1:3Sec
Ademhalingen/minuut	15	20	20
CPR-druk	2 handen	1 Handen	2 vingers
Diepte van reanimatie	4-5cm	1/3 van de borst	1/3 van de borst
CPR-percentages	80-100/min	100/min	100/min
Verhouding van compressies tot inflatie			
1 Redder 15:2		5:1	5:1
Cycli per minuut	4	12	12
2 Redder	5:1	5:1	5:1
Cycli per minuut	12	12	12

### Belangrijke opmerking!

Deze EHBO-notities zijn geen vervanging voor een goede EHBO-training. Wij aanbevelen om deel te nemen aan een formele EHBO-training zoals gegeven door een geaccrediteerde aanbieder van EHBO-opleidingen.

**Fabrikant:** NINGBO TIANBO FIRST AID PRODUCT CO., LTD.

**Adres:** dorp Yushantou, stad Dongqiao, Haishu, Ningbo, Zhejiang, 315000, CHINA.

**Geïmporteerd naar AUS:** SIHAO PTY LTD, 1 ROKEVA STREETEASTWOOD NSW 2122 Australië

**Geïmporteerd naar de VS:** Sanven Technology Ltd., Suite 250, 9166 Anaheim Place, Rancho Cucamonga, CA 91730



E-CrossStu GmbH  
Mainzer Landstr.69, 60329 Frankfurt am Main.



YH CONSULTING LIMITED.  
C/O YH Consulting Limited Kantoor 147, Centurion House,  
Londen Road, Staines-upon-Thames, Surrey, TW18 4AX

**VEVOR**®  
TOUGH TOOLS, HALF PRICE

Technische ondersteuning en e-  
garantiecertificaat [www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

# **VEVOR<sup>®</sup>**

## **TOUGH TOOLS, HALF PRICE**

Teknisk support och e-garanticertifikat

[www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

## **Första hjälpen-kit Användarmanual**

**MODELL: RS018/RS037/RS035/RH076**

Vi fortsätter att vara engagerade i att ge dig verktyg till konkurrenskraftiga priser. "Spara halva", "halva priset" eller andra liknande uttryck som används av oss representerar bara en uppskattning av besparingar du kan dra nytta av att köpa vissa verktyg hos oss jämfört med de stora toppmärkena och betyder inte nödvändigtvis att täcka alla kategorier av verktyg som erbjuds av oss. Du påminns om att noggrant kontrollera när du gör en beställning hos oss om du verkligen sparar hälften i jämförelse med de främsta varumärkena.

# VEVOR<sup>®</sup>

TOUGH TOOLS, HALF PRICE

## Första hjälpen-kit

MODELL: RS018/RS037/RS035/RH076






(Bilden är endast för referens, se det faktiska objektet)

### BEHÖVER HJÄLP? KONTAKTA OSS!

Har du produktfrågor? Behöver du teknisk support? Kontakta oss gärna: **Teknisk support och e-garanticertifikat** [www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)

Detta är den ursprungliga instruktionen, läs alla instruktioner noggrant innan du använder den. VEVOR reserverar sig för en tydlig tolkning av vår användarmanual. Utseendet på produkten är beroende av den produkt du fått. Ursäkta oss att vi inte kommer att informera dig igen om det finns någon teknik eller mjukvaruuppdateringar på vår produkt.

	<p>Varning - För att minska risken för skada måste användaren läsa instruktionerna handbok noggrant.</p>
 	<p>Denna produkt omfattas av bestämmelserna i det europeiska direktivet 2012/19/EG. Symbolen som visar en korsad soptunna genom indikerar att produkten kräver separat avfall insamling i Europeiska unionen. Detta gäller produkten och alla tillbehör märkta med denna symbol. Produkter märkta får som sådan inte slängas med vanligt hushållsavfall, men måste lämnas till en samlingsplats för återvinning av elektriska och elektroniska apparater</p>

## BLEEDING

Allvarliga blödningar är ett stort hot mot livet och kräver alltid omedelbar uppmärksamhet av Första Hjälparen.

1. Tryck direkt på såret med din hand eller den skadades hand

X: 9,92 cm

2. Höj v: 5,11 cm

3. Applicera en tjock dressing och ett fast bandage.

4. Kontrollera cirkulationen i änden av bandagelem

5. Få medicinsk hjälp.



## INBÄDDDA OBJEKT

1. Tryck med kuddar runt den inbäddade objekt.

2. Applicera ett fast bandage för att hålla dynorna på plats,

3. Få medicinsk hjälp.

## EYE INJURIES

### STOR INBÄDDAD FORCERINGSKROPP ELLER SNÄRVNING

1. Hjälp den skadade till en bekväm position
2. Säg till den skadade att inte gnugga eller röra på ögonen.
3. Täck båda ögonen med ett lätt förband och bandage.
4. Få medicinsk hjälp



### LITEN UTLÄNSK KROP I ÖGAT

1. Hjälp den skadade till sittande läge med huvudet bakåt och lutande åt sidan
2. Separera ögonlocken försiktigt.
3. migalet ögat med rent vatten eller en steril saltlösning.
4. Få medicinsk hjälp.
5. Använd inte något föremål för att torka ögat.



## SPINAL INJURIES

### MEDVETSVEDSDÖRD

1. Rulla försiktigt den skadade på sidan med nr vridning och minimal rörelse
2. Stöd huvudet och nacken i linje med resten av kroppen.
3. Bibehåll stöd för huvud och nacke med båda händerna placerade vardera sidan av den skadades huvud tills hjälp anländer.
4. Få medicinsk hjälp.

**VIKTIGT** förvaltningsprinciperna i DRABC har ALLTID prioritet vid vård och hantering av en misstänkt ryggradsskada.

### MEDVETENS SKADA

1. Säg till den skadade att vara stilla
  2. Immobilisera den skadades huvud genom att placera händerna på båda sidor
  3. Lossa eventuella sammandragande kläder.
  4. Försäkra den skadade lugnt
  5. Få medicinsk hjälp.
- Flytta INTE den skadade om inte faran är livshotande

## BITES & STINGS

### FUNNELWEB SPINDEL &ORMAR

1. Försäkra den skadade.
2. Hjälp avslappnat till en bekväm ställning; vanligtvis liggande på rygg.
3. Applicera ett tryckimmobiliseringsbandage över hela lemmen.
- d. Få medicinsk hjälp

### REDBACK SPINDEL

1. Vila och lugna den skadade.
2. Applicera en kall kompress (inlindad i en handduk/trasa) för att bita området.
3. Få medicinsk hjälp.

### BEESTING

1. Vila och lugna den skadade
2. Skriva av selen i sidled med nagel eller skarp kant
3. Applicera en kall kompress (inlindad i en handduk/trasa för att bita området.
4. Få medicinsk hjälp.

## BURNS & SCALDS

Det omedelbara syftet med behandlingen är att KYLA det brända området.

1. Kyl brännen under kallt rinnande vatten i minst 15 minuter.
2. Ta troligen bort klädesplagg/smycken för att behålla värmen.
3. Täck med ett löst sterilt/rent förband, t.ex. näsduk:örngott
4. Höj brända lemmar
5. Få medicinsk hjälp,



## CHEST PAINS

1. Hjälp den skadade till en bekväm position 2. Fråga den skadade om han/hon har upplevt detta tidigare

3. Hjälpa den skadade att ta sin ordinerade medicin mot bröstsmärtor

**VIKTIGT** Bröstsmärtor kan dölja dödliga

tillstånd. Det får inte

förekomma någon fördröjning med att söka läkare.



## DRABS-Action Plan

**DANGER.RESPONSE.AIRWAY.BREATHING.CIRCULATION**

### 1. DANGER

Det första steget i DRABC är att leta efter, bedöma och om möjligt kontrollera eventuella faror som kan skada:

1. Första hjälparen 2. Åskådare 3. Den

skadade Dessa faror

kan inkludera brand, rörlig

trafik, giftiga gaser,

elvassa föremål etc.

**RING PÅ HJÄLP** När du

ringer eller skickar en åskådare för att få hjälp måste följande uppgifter

lämnas till räddningstjänsten.

1. Den exakta platsen-husnummer, gatunamn, närmaste tvärgata

och/eller landmärke, stad och till och med delstat

2. Vad har hänt 3. Hur många skadas 4. Om

någon är instängd 5. **LÄG INTE**

på innan operatören är klar. Låt operatören

lägga på först



6. Om du skickar en åskådare för att få hjälp, säg till att han kommer tillbaka till mig efter att du har gjort det ringde. Detta bekräftar att samtalet har gjorts.

## 2. RESPONSE

Det andra steget i DRABC används för att avgöra om en olycka är medveten eller omedveten.

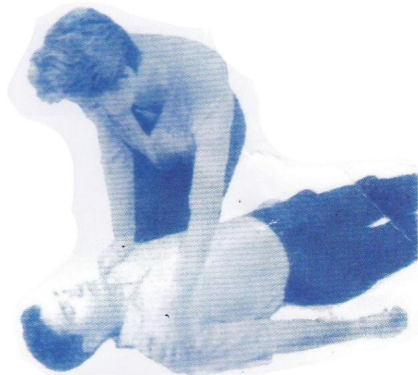
Svaret kontrolleras enkelt av en

Skaka försiktigt och skrik. Detta görs av

1. Skaka försiktigt den skadades axlar
2. Ropar med hög röst "Kan du höra mig? Öppna dina ögon.
3. Den skadades händer kan också vara klämd för att få svar,

### OM DET INTE FINNS SVAR

rulla försiktigt den skadade på sidan samtidigt som du stödjer huvudet.



## 3. AIRWAY

Det tredje steget i DRABC är att kontrollera och säkerställa att den skadades luftvägar är fri från hinder.

1. Vänd den skadade på sidan
2. Vänd ansiktet något nedåt och luta huvudet tillbaka

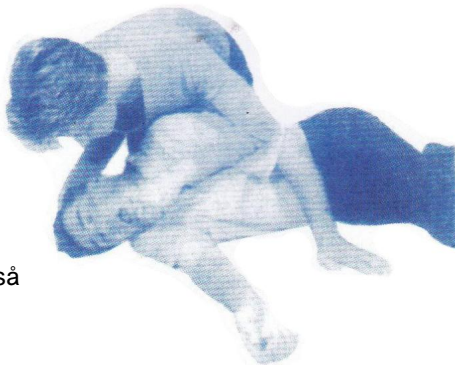
3. Öppna mun och titta inuti efter ev hinder.

4. Sopa bort eventuella hinder med dina fingrar.

Genom att luta huvudet bakåt blir tungan också flyttade bort från baksidan av halsen och hjälper till att rensa luftvägarna.

Om den skadades kontroll är tydlig eller har varit avmarkerad fortsätt till nästa steg i DRABC

Kontrollera andningen



## 4. BREATHING

Det fjärde steget i DRABc är att kontrollera om den skadade andas genom att "Titta, lyssna och ta betalt!".

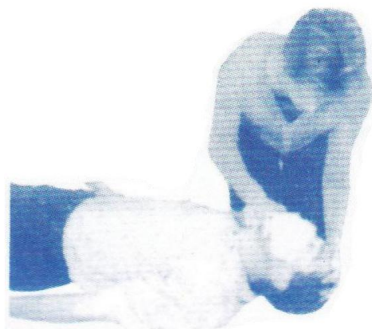
1. Leta efter rörelse i den skadades bröst och övre del av buken.
2. Lyssna efter luftrörelser ut ur den skadades mun och näsa
3. Känn efter luftrörelser mot sidan av ditt ansikte



### OM ANDNING FINNS FRÅNVARANDE

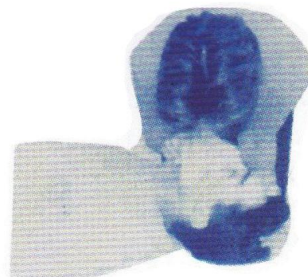
Starta omedelbart EAR (Expired Air Resuscitation), vanligtvis känd som mun-till-mun-räddning.

Mun-till.näsa återupplivning kan också användas.



### ÖRA

1. Rulla den skadade på ryggen
2. Luta huvudet bakåt
3. Försegla den skadades mun
4. Ge upp till 5 hela andetag på 10 sekunder OBS: För första hjälparens skydd rekommenderas användning av en skärmanordning



### ÅTERHÅLLNINGSPPOSITION

När andningen börjar placera offret på sidan, huvudet bakkäkestödd ansikte pekar något mot marken

## 5.CIRCULATION

Det sista steget i DRABC är att kontrollera om den skadade har en puls.

Det bästa stället att kolla efter en puls är på vardera sidan av halsen

1. Placera två eller tre fingrar över den skadades Adams äpple.

2. Låt fingrarna glida av Adam's Apple in i kurvan mellan

Adams äpple och halsmuskeln

3. Starta HLR om den skadade inte har någon puls

### HLR

1. Placera hälen på handen på nedre halvan av

bröstbenet

2. Komprimera bröstet 4-5cm 15 gånger och

ge 2 andetag

3. Upprepa 4 gånger per minut



## Utgången luftåterupplivning och hjärt-lungfrekvensdiagram

Vuxen & Småbarn Spädbarn Äldre Barn			
Luta huvudet	Maximal	Maximal	Noll
andetag	Full	Små	puffar
BAR Pris	1:4 sek	1:3 sek	1:3 sek
andetag/min	15	20	20
HLR-tryck	2 händer	1 händer	2 fingrar
HLR-djup	4-5 cm	1/3 av bröstet	1/3 av bröstet
HLR-frekvens	80-100/min	100/min	100/min
Förhållandet mellan kompressioner och inflation			
1 Räddare 15:2		5:1	5:1
Cykler per min	4	12	12
2 Räddare	5:1	5:1	5:1
Cykler per min	12	12	12

### Viktig notering!

Dessa första hjälpen-lappar är inte en ersättning för ordentlig första hjälpen-utbildning. Vi rekommenderar att du deltar i formell första hjälpen-utbildning som tillhandahålls av en ackrediterad utbildningsleverantör i första hjälpen.

**Tillverkare:** NINGBO TIANBO FIRST AID PRODUCT CO., LTD.

**Adress:** Yushantou by, Dongqiao Town, Haishu, Ningbo, Zhejiang, 315000, KINA.

**Importerad till AUS:** SIHAO PTY LTD, 1 ROKEVA STREETEASTWOOD NSW 2122 Australien

**Importerad till USA:** Sanven Technology Ltd., Suite 250, 9166 Anaheim Place, Rancho Cucamonga, CA 91730



E-CrossStu GmbH  
Mainzer Landstr.69, 60329 Frankfurt am Main.



YH CONSULTING LIMITED.  
C/O YH Consulting Limited Office 147, Centurion House,  
London Road, Staines-upon-Thames, Surrey, TW18 4AX

**VEVOR**®  
TOUGH TOOLS, HALF PRICE

Teknisk support och e-garanticertifikat  
[www.vevor.com/support](http://www.vevor.com/support)