

CASLON REVIVAL

TYPEFACE

A B C D E F G H I J
K L M N O P Q R S
T U V W X Y Z &
a b c d e f g h i j
k l m n o p q r s
t u v w x y z
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

CHARACTER SET

UPPERCASE (ADJUSTED FOR MODERN USE)

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
 Å Ä Ã Ä Å Æ Ç È É Ê Ë Ì Í Î Ï Ñ Ò Ó Ô Õ Ö Ø
 Š Ÿ Ú Û Ü Ü Ű Ų Ŵ Ŷ ŷ Ý Ž & Æ Ð Þ Ľ Ŀ

STYLISTIC SET (ORIGINAL DUPLICATION)

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
 ÄÅÃÄÅÄÄÇÈÊËËËËÏÎÏÏÏÎÒÓÔÕÖ
 ÕŠŮŰŮŰŰŰŰŴŴŴŴŴŶŶŶŶ&ÆÐÞŁ€ſs

LOWERCASE

abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

àáâãäåæçèéêëëìíîïñòóôõöøùúûüÿ
ŵẀẁẂẃỲỴỶȤǼðþıŁœƒffıfbfɸkʌffiɸbbll

FIGURES

$$0123456789 \quad 0123456789 \quad \frac{1}{4}\frac{1}{2}\frac{3}{4}\frac{1}{3}\frac{2}{3} \quad 1234$$

INTERPUNCTION

/'('“”jç|_...,:·---*|?!”")'7\

DUPLICATION (stylistic set and no kerning)



Above: The original weight of caps with the hallmark skinny s of Caslon. No kerning
Below: A lighter weight of caps with a heavier and wider s. Kerned

TITLE PAGE

MADONNA IN TENEBRIS
DOOR
H. VAN ELRO

MCMXXV

COLOPHON

Voor PALLADIUM
gedrukt onder leiding van J. van Krimpen, in een
oplage van honderd en zestig exemplaren, op de
handpers van Joh. Enschedé en Zonen te
Haarlem

Bij Hijman, Stenfert Kroese en Van der Zande,
Boekverkoopers te Arnhem

PAGE 6 SCAN

VIZIOEN, III

Van haar ontwaken weten woorden niet:
zij droeg een hulsel om de gladde haren,
geen glimlach haar geheim verried...

Maar wat zij teeder voor zich mocht bewaren
ging in den laten dag te loor;
haar voeten zegden het de schemerpaden
en vonden er bedeesd gehoor.

Haar handen gaven het de oude blären
die dwaalden om de roode maan,
haar oogen hebben het den nacht verraden
die naakt haar lokte aan het raam.

Van haar ontwaken weten woorden niet:
maar van haar slapen gaat de vreemde mare
dat zij haar hoofd met doornen kronen liet.

PAGE 6 DUPLICATION

VIZIOEN, III

Van haar ontwaken weten woorden niet:
zij droeg een hulsel om de gladde haren,
geen glimlach haar geheim verried...

Maar wat zij teeder voor zich mocht bewaren
ging in den laten dag te loor;
haar voeten zegden het de schemerpaden
en vonden er bedeesd gehoor.

Haar handen gaven het de oude blären
die dwaalden om de roode maan,
haar oogen hebben het den nacht verraden
die naakt haar lokte aan het raam.

Van haar ontwaken weten woorden niet:
maar van haar slapen gaat de vreemde mare
dat zij haar hoofd met doornen kronen liet.

SPACING TEST — 13.5pt/15pt (kerned)

[illegible]

ADAPTATION (Uppercase slightly lighter, lowercase 's' made wider and heavier and kerning on)

Cardiopulmonary Resuscitation.

What you should know to stay alive.

MODERN REVIVAL PROCEDURES

Page 09
Chapter VI

CPR is an emergency procedure which is performed in an effort to manually preserve intact brain function until further measures are taken to restore spontaneous blood circulation and breathing in a person in cardiac arrest. It is indicated in those who are unresponsive with no breathing or abnormal breathing, for example agonal respirations. It may be performed both in and outside of a hospital.

[Estimates vary, but many organizations stress that CPR does not ‘bring anyone back.’]

CPR involves chest compressions at least 5cm deep and at a rate of at least 100 per minute in an effort to create artificial circulation by manually pumping blood through the heart. In addition, the rescuer may provide breaths by either exhaling into the subject's mouth or utilizing a device that pushes air into the subject's lungs. This process of externally providing ventilation is termed artificial respiration. Current recommendations place emphasis on high-quality chest compressions over artificial respiration; a simplified CPR method involving chest compressions only is recommended for untrained rescuers.

CPR alone is unlikely to restart the heart; its main purpose is to restore partial flow of oxygenated blood to the brain and heart. The objective is to delay tissue death and to extend the brief window of opportunity for a successful resuscitation without permanent brain damage. Administration of an electric shock to the subject's heart, termed defibrillation, is usually needed in order to restore a viable or "perfusing" heart rhythm. Defibrillation is only effective for certain heart rhythms, namely ventricular fibrillation or pulseless ventricular tachycardia, rather than asystole or pulseless electrical activity. CPR may succeed in inducing a heart rhythm which may be shockable. CPR is generally continued until the subject regains return of spontaneous circulation (ROSC) or is declared dead.