

# Холодовая травма

# План

- Отморожение.
- Замерзание.
- Ознобление.

Отморожение

# Отморожение

повреждение тканей в результате воздействия низкой температуры.

# Причины отморожений

- Отрицательные температуры
- Слабоположительные температуры в сочетании с ветром и влажностью
- Контакт с холодным предметом

# Способствующие факторы

- Длительная неподвижность
- Наличие огнестрельного перелома
- Ранение сосуда
- Шок
- Влажная одежда
- Потливость ног
- Наложённый жгут или давящая повязка
- Кровопотеря
- истощение

# Патогенез отморожения

- Повреждаются дистальные участки тела
- Расширение сосудов («румянец»)
- Снижение температуры крови
- Спазм сосудов на периферии



# Клиническая картина отморожения

- **Дореактивный** период – при продолжающемся воздействии холода: участок кожи бледный, холодный, чувствительность отсутствует.
- **Реактивный** – наступает после отогревания, клиническая картина развивается в течение нескольких дней или недель, выделяют 4 степени

# I степень отморожения

- Поражен эпидермис
- Красно-синюшная окраска
- Отёк
- Боль
- После выздоровления – синюшность, повышена чувствительность к холоду



# II степень отморожения

- Отслойка эпидермиса
- Пузыри с серозным содержимым
- Заживление через 2 недели без рубцов
- Повышенная чувствительность к холоду



# Отморожение II степени



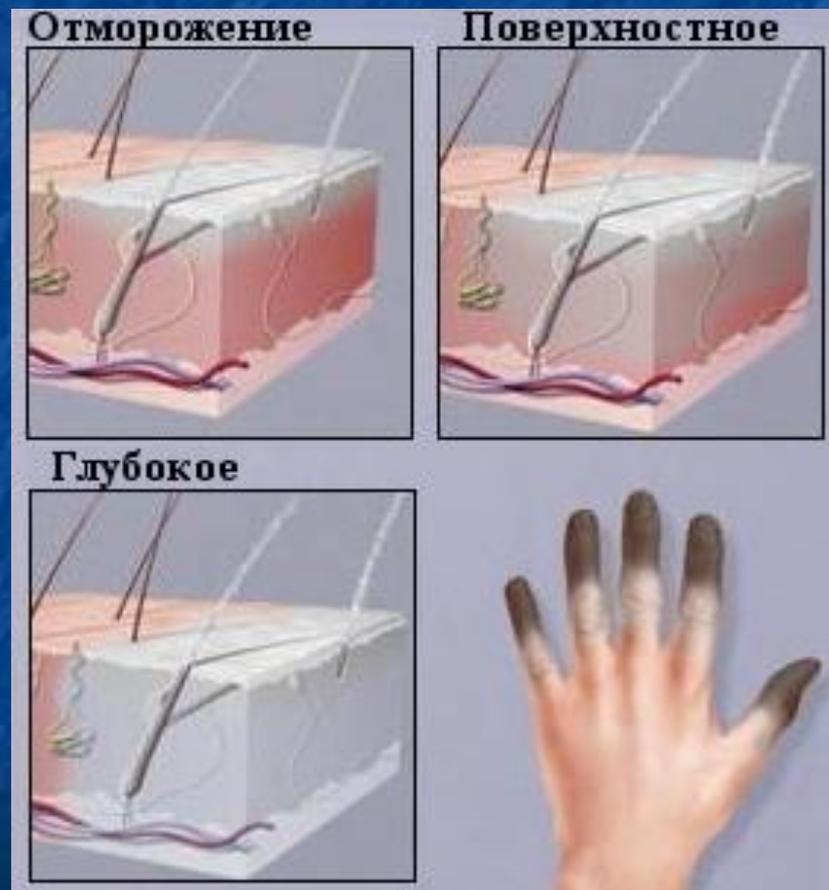
# III степень отморожения

- Некроз кожи на всю глубину
- Дряблые пузыри с геморрагическим содержимым, часто инфицируются
- Демаркационная линия на 7-10 день
- отторжение



# IV степень отморожения

- Глубокие поражения, вплоть до костей
- Тёмно-багровый цвет
- Вторичные пузыри (появляются на 2 неделе) вялые, тёмные
- Демаркация вяло, нечётко
- Мумификация
- отторжение



# IV степень отморожения



# Общие проявления при отморожениях

- Возникают при глубоких поражениях (III, IV степень отморожения)
- Вызваны некрозом тканей  
присоединившейся инфекцией
- Напоминают ожоговую болезнь

# Первая мед.помощь при отморожениях

- Снегом не растирать!
- Растереть рукой или мягкой тканью
- Помещение не должно быть жарким
- Массаж в ванне с раствором перманганата калия
- Температуру воды повышать с 18 до 45 градусов в течение 45 минут
- Наложить утепляющую повязку
- Горячий чай
- Анальгетики
- Сердечные средства

замерзание

# замерзание

Это общая патологическая гипотермия человека, которая может закончиться смертью

# Способствующие факторы:

- Низкие температуры воздуха (слабоположительные и отрицательные)
- Влажность
- Ветер
- Длительность и непрерывность воздействия повреждающих факторов на организм

# Признаки замерзания

- Слабость
- Адинамия
- Сонливость
- Утрата сознания
- Прекращение сердечной деятельности

# Стадии замерзания

- Адинамическая
- Ступорозная
- Судорожная

# Адинамическая стадия

- Сознание сохранено
- Сонливость
- Головокружение
- Головная боль (иногда)
- Слабость
- Усталость
- Речь медленная, тихая, но внятная
- Температура тела 30 -32 градуса

# Ступорозная стадия

- Резкая сонливость
- Угнетённое сознание
- Нарушение речи
- Бессмысленный взгляд
- Нарушение мимики
- Дыхание редкое, ритм не нарушен
- Температура тела 29 – 32 градуса

# Судорожная стадия

- Сознание отсутствует
- Кожа холодная, бледная
- Тризм жевательных мышц
- Конечности в положении судорожной сгибательной контрактуры
- Дыхание редкое, поверхностное, иногда храпящее
- Пульс редкий, слабый, аритмичный
- Зрачки сужены, не реагируют на свет
- Глазные яблоки запавшие
- Температура тела 26 – 30 градусов

# Первая мед.помощь при общем замерзании

- Занести пострадавшего в тёплое, но не жаркое помещение
- Массаж в ванне с раствором перманганата калия
- Температуру воды в ванне повышать с 18 градусов до 45 градусов за 45 минут
- Реанимационные мероприятия после появления розовой окраски и исчезновения окоченения
- Промывание желудка тёплой водой
- Спазмолитики
- Обезболивающие
- Тёпло укутать
- Сердечно – сосудистые препараты
- Инфузии подогретых кровезаменителей

ознобление

# ознобление

Поражение, возникающее в результате длительного, повторяющегося воздействия умеренно низких температур

# Клиническая картина

- Поражаются стопы, кисти, лицо («траншейная стопа»)
- Красно-синюшные пятна
- Небольшой отёк
- Боль умеренная
- Зуд
- жжение

# Лечение ознобления

- Ограничить воздействие повреждающих факторов
- УФО, диатермия, аппликации парафина, магнитотерапия
- прикрывать лицо
- использовать защитные кремы
- рационально выбирать обувь, перчатки



Для грамотного оказания доврачебной помощи пациентам с холодовой травмой медицинской сестре необходимы глубокое знание всех составляющих сестринского дела и специальные знания по работе с этой категорией пациентов.

Благодарю за  
внимание!