

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
ИНСТИТУТ ДЕТСТВА  
КАФЕДРА ПЕДАГОГИКИ И МЕТОДИКИ НАЧАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

# ОЖОГИ

Презентация по дисциплине: «Безопасность жизнедеятельности»

Выполнила обучающаяся 3.055.2.19 группы

Скрябина Алина

Направление подготовки: 44.03.05 Педагогическое  
образование (с двумя профилями подготовки)

Профиль: Начальное образование и Иностранный  
(английский) язык

Форма обучения: очная

Преподаватель: О.Л. Жигарев

Новосибирск 2019

**Цель:**

Предоставление информации об ожогах

# Задачи:

1. Дать определение понятию «ожог»;
2. Выявить виды ожогов;
3. Рекомендовать алгоритм действий оказания первой помощи при ожоге.

**Ожог** – повреждение тканей в результате местного воздействия высокой температуры, а также химических веществ, электрического тока или лучистой энергии. [1.]

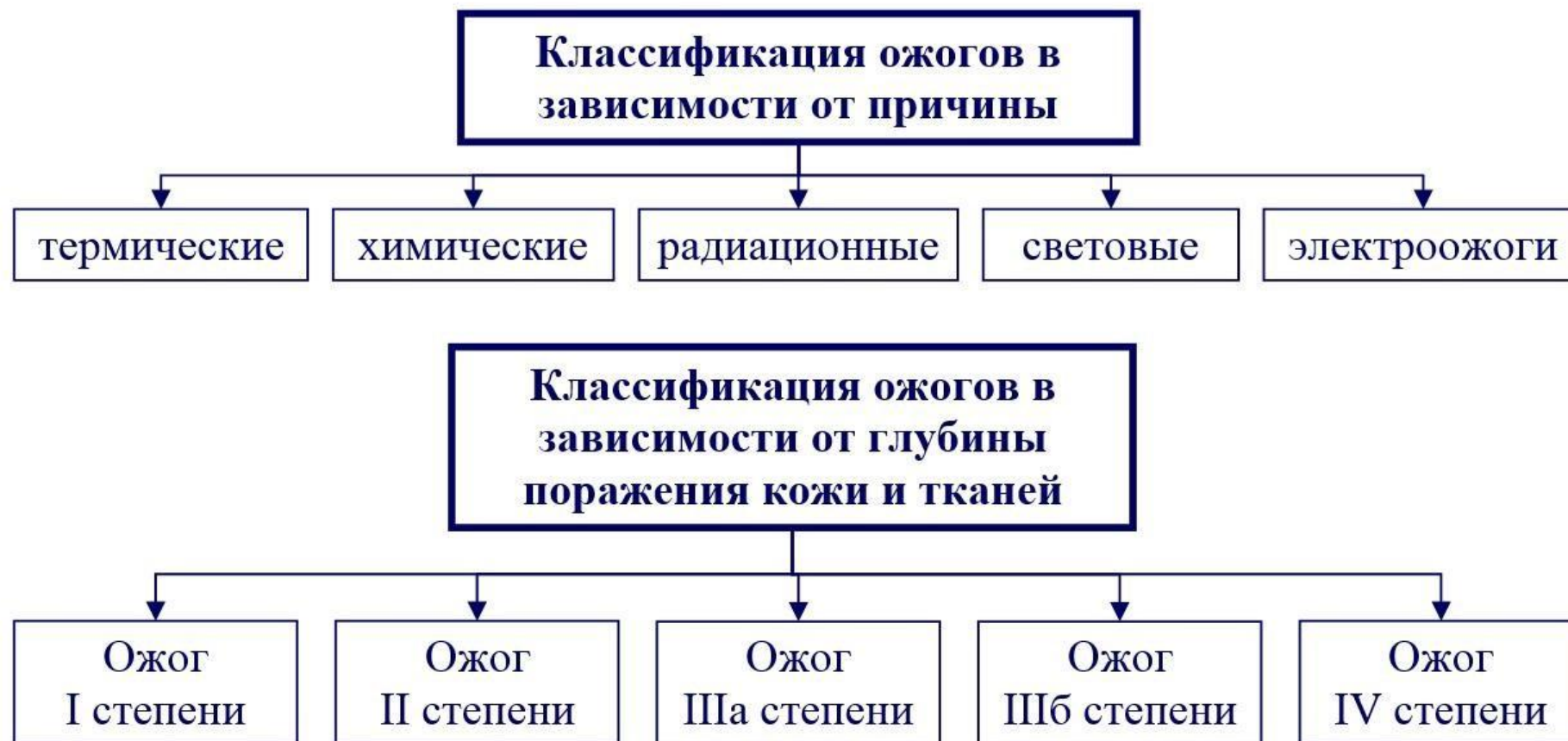


Рис.1 Классификации ожогов  
[3.]

# Классификация ожогов: ( по характеру повреждающего фактора)

- Термические
- Химические
- Электрические
- Лучевые [1.]



Рис. 2 термический ожог 2 степени



Рис. 3 химический ожог 1 степени





Рис. 4 электрический ожог, «знаки тока»



Рис.5 лучевой  
ожог

# По глубине поражения: (Классификация XXVII Всесоюзного съезда хирургов, 1961 г.)

Поверхностные:

1 ст- реактивные изменения эпидермиса (гиперемия кожи)

2 ст- некроз эпидермиса

( наличие серозных пузырей)

3А ст- поверхностный некроз

( до росткового слоя) дермы

Глубокие:

3Б ст- некроз всех слоев дермы (с волосяными луковицами, потовыми и сальными железами).

4 ст- некроз всей кожи и глубжележащих тканей

( подкожная клетчатка, мышцы, сухожилия, кости) [2.]

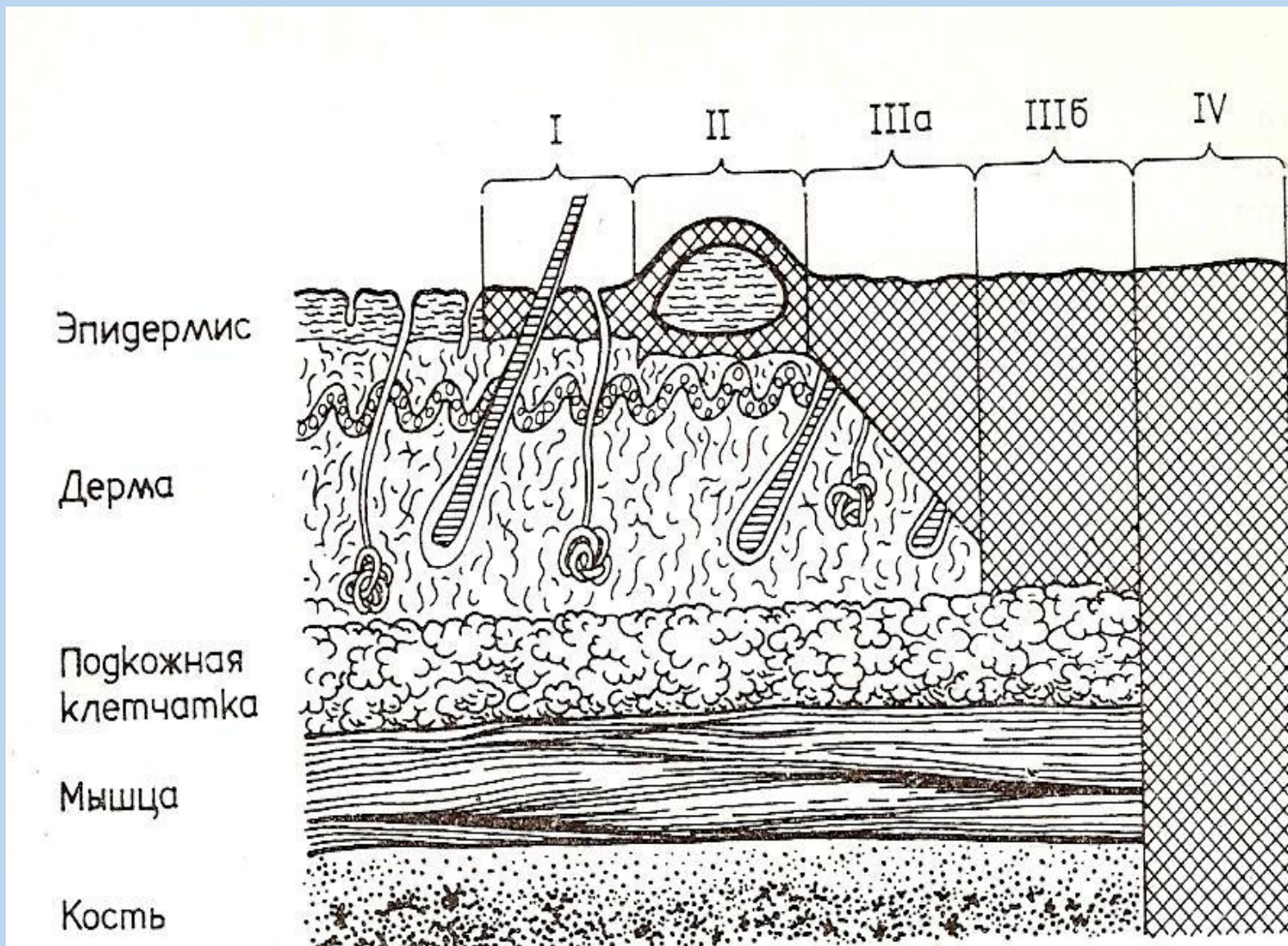


Рис. 6. Схема определения глубины поражения тканей при ожоге. [2.]

# Рекомендации по оказанию первой помощи при термическом ожоге:

1. Прекращение действия поражающего фактора;
2. Если нет нарушения целостности кожных покровов, охлаждение ожоговой поверхности проточной водой в течение 10-15 мин; Если есть нарушения целостности кожи – наложить сухую стерильную или проглаженную салфетку, поверх которой прикладывается полиэтиленовый мешочек со льдом, снегом или холодной водой;
3. Обезболивание [1.]

# Рекомендации по оказанию первой помощи при химических ожогах:

1. В первые секунды начать обмывать пораженные участки холодной проточной водой в течение 10-15 мин;
2. Химически нейтрализовать поражающее вещество наложением повязок по типу примочек:
  - При ожогах щелочами – со слабыми растворами кислот (лимонной, уксусной, борной);
  - При ожогах кислотами – с 2-3%-ным раствором столовой соды, жженой магнезией, мыльной водой;
  - При ожогах негашеной известью – вначале надо удалить кусочки механическим путем, затем обмыть кожу водой; [1.]

# Рекомендации по оказанию первой помощи при электрических ожогах:

В первую очередь необходимо прекратить действие электротока. При этом нужно помнить, что тело поражённого является проводником, и если неосторожно прикоснуться к нему, то оказывающий помощь также получит электротравму. Поэтому лучше всего выключить ток, используя рубильник, электропробки.

Если это невозможно, нужно отвести провод от поражённого при помощи непроводящих ток предметов: деревянной вещи, хлопчатобумажного изделия. Ожоги прикрывают асептической повязкой. В тяжёлых случаях делают искусственное дыхание и непрямой массаж сердца. [1.]

# Рекомендации по оказанию первой помощи при лучевых ожогах:

1. Промойте пораженную область прохладной водой.
2. Пропитайте марлевый бинт раствором Хлоргексидина или используйте специальную антисептическую салфетку. Если вскрылись волдыри, замените Хлоргексидин на 3%-ную перекись водорода.
3. Наложите повязку на поврежденную область, зафиксируйте не туго, чтобы сохранить нормальное кровообращение.
4. Дайте пострадавшему анальгетик, если он жалуется на боль, антигистаминное при сильном зуде. Обязательно обеспечьте питье.
5. У лиц с легким повреждением, после того как будет оказана первая помощь при лучевых ожогах, для дальнейшего восстановления тканей можно использовать Пантенол (и иные аптечные средства на его основе), облепиховое масло, детскую мазь.

Если наблюдается поражение кожи тяжелой степени, симптомы которого появились спустя 1-3 дня, пациенту необходима срочная помощь врача. После выполнения перечисленных выше действий требуется набрать номер скорой или самостоятельно доставить пострадавшего в больницу. [4.]



# Вывод:

1. Ожог – повреждение тканей в результате местного воздействия.
2. Есть несколько видов ожогов: термические, химические, электрические, лучевые, ожоги первой, второй, третьей, четвертой степеней .
3. Во всех видах ожогов, кроме электрической, следует сначала промыть место ожога холодной проточной водой, а затем прикрывают асептической повязкой.

# Использованная литература:

1. Айзман Р. И. Основы безопасности жизнедеятельности: учеб. пособие /Р. И. Айзман, Н. С. Шуленина, В. М. Ширшова; под общ. ред. Р. И. Айзмана, С. В. Петрова. – Новосибирск: АРТА, 2011. – 368 с. – (Серия «Безопасность жизнедеятельности»)
2. Гостищев В. К. Общая хирургия: Учеб. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. – 608 с.:ил. – (Серия «XXI век»)
3. Степени и виды ожогов у человека [Электронный ресурс]: URL: <https://mymedic.clinic/termicheskie/ozhogi/vidy-ozhogov.html> (дата обращения: 28.10.2019.)
4. Первая помощь при лучевых ожогах - алгоритм действий [Электронный ресурс]: URL: <https://sovets.net/19951-pervaya-pomocsh-pri-luchevyh-ozhogah.html> (дата обращения: 28.10.2019.)