

Общее охлаждение
организма,
замерзание

Общее охлаждение, замерзание.

- Объективным признаком дореактивного периода общей гипотермии является понижение температуры в прямой кишке ниже 35°C . Реальная угроза смерти возникает при снижении температуры в прямой кишке ниже 25°C .
- Реактивный период наступает после согревания организма в целом, когда могут развиваться различные патологические изменения во внутренних органах.

Классификация:

По течению:

- Острое:
 - Замерзание
 - Отморожение
- Хроническое:
 - Холодовой нейроваскулит
 - Ознобление

По механизму развития:

- От действия холодного воздуха
- Контактные отморожения

Различают 3 степени охлаждения:

- I степень - адинамическая (легкая) при снижении температуры до 35° - 33°C . Сначала жизненные функции усиливаются: возрастает обмен веществ, потребление кислорода, улучшается и углубляется дыхание, учащается пульс, повышается АД; а затем они падают, только начинает снижаться температура: дыхание становится реже и менее глубокое, замедляется пульс, снижается АД, угнетается сознание, нарастает сонливость, возникает мышечная дрожь.

- II степень - ступорозная (средняя). Сознание угнетено. Ослабевают реакция и рефлексы. Нарастает гипоксия и гипоксемия. Появляется и нарастает мышечная ригидность. Все более редким становится дыхание и пульс. Ослабевают сила сердечных сокращений. Появляется недержание мочи и кала.

- III степень - судорожная (тяжелая), развивается при температуре ниже 29-26°C. Характерно угасание всех жизненных функций. Резко снижается обмен веществ. Нарушается ритм дыхания и наступает его остановка. Ослабевают сердечная деятельность. АД не определяется. Исчезает мышечный тонус. Наступает клиническая смерть.

Диагностика глубины поражений:

- Сцинтиграфия с Tc^{99}
- Капилляроскопия
- Кожная электротермометрия
- Термография
- Реовазография
- Допплерография
- Рентгеновская ангиография

Осложнения:

- В дореактивном периоде – шок
- В раннем реактивном периоде – шок, токсемия (с возможностью развития почечной и печеночной недостаточности)
- В позднем реактивном периоде – гнойные осложнения (флегмоны, артриты, остеомиелиты, сепсис)

Лечение общего охлаждения

- Согревание проводится **постепенно** – теплые ванны с постепенным повышением температуры с $22-24^{\circ}$ до 36° в течение 1-2 часов (на 5° через 20-30 мин) доводя температуру пострадавшего до 35°C . На этом активное согревание прекращают. Перегревание опасно.
- Пассивное согревание - бесполезная потеря времени.

Общее лечение

- Внутривенно вводят растворы глюкозы, подогретые до температуры тела пострадавшего, кровезаменители, раствор новокаина, гепарин, глюкокортикоиды, стимуляторы диуреза. При урежении дыхания до 12 в минуту осуществляют ИВЛ. Осторожно назначают сердечно-сосудистые средства