

Ожоги и обморожения.



ОЖОГИ.



- Ожоги - повреждение тканей, возникающее под действием высокой температуры, электрического тока, кислот, щелочей или ионизирующего излучения.
- Соответственно различают термические, электрические химические и лучевые ожоги.
- Термические ожоги встречаются наиболее часто, на них приходится 90...95% всех ожогов.



- Тяжесть ожогов определяется площадью и глубиной поражения тканей. В зависимости от глубины поражения различают четыре степени ожогов.
- Если площадь ожога превышает 10...15% поверхности тела, у пострадавшего развивается так называемая ожоговая болезнь и - ожоговый шок.
- Правило ладони
- Ладонь человека соответствует приблизительно 1% поверхности кожи, что позволяет использовать её как единицу измерения площади ожогов.



Ожоги 4 степени:

- Первая степень. Поражается верхний слой ороговевающего эпителия.
- Проявляется покраснением кожи, небольшим отёком и болью.
- Вторая степень. Повреждается эпителий до росткового слоя. Формируются небольшие пузыри с серозным содержимым.
- Третья степень. Поражаются все слои эпидермиса и дерма.
Сразу после ожога выглядит, как чёрный или коричневый струп, образуются пузыри большого размера с серозно-геморрагическим содержимым.
Болевая чувствительность снижена.
Тотальная гибель кожи до подкожно-жировой клетчатки.
- Четвёртая степень. Гибель подлежащих тканей, обугливание мышц, костей, подкожно-жировой клетчатки.

Реакция нейтрализации:

- Химические ожоги кожи возникают в результате попадания на кожу кислот (уксусная, соляная, серная и т.д.), щелочей (едкий натрий, нашатырный спирт, негашёная известь).
- При попадании на кожу концентрированных кислот
- нужно промыть 2...3% раствором пищевой соды — гидрокарбоната натрия и наложить стерильную повязку.
- При ожогах щелочью промыть слабым 1...2% раствором уксусной или лимонной кислоты).
- Желательно дать обезболивающие препараты и обязательно направить пострадавшего в ожоговое отделение.

Первая помощь при ожогах.

- При термическом ожоге необходимо устранить контакт пострадавшего с источником ожога и охладить поражённую поверхность (под прохладной проточной водой, не менее 15 — 20 минут (только в том случае, если не нарушена целостность кожного покрова)), при электрическом поражении — прервать контакт с источником тока, при химических ожогах — смыть или нейтрализовать активное вещество...
- На этом этапе нельзя применять масляные мази и другие жиросодержащие продукты. Подобное недопустимо.
- Не рекомендуется самостоятельно удалять с пострадавшего фрагменты сгоревшей одежды и срезать пузыри.
- Наложить стерильную повязку и дать обезболивающие средства.





Обморожение



- Обморожение I степени (наиболее лёгкое) . Поражённый участок кожи бледный, после согревания покрасневший, в некоторых случаях имеет багрово-красный оттенок; развивается отёк. Омертвления кожи не возникает.
- Первые признаки такого обморожения – чувство жжения, покалывания с последующим онемением поражённого участка, затем появляются боли.

2 степень.

- Обморожение II степени возникает при более продолжительном воздействии холода. Побледнение, утрата чувствительности. Поэтому наиболее характерный признак – образование пузырей и боль.

3 степень

- При обморожении III степени (тяжелая) пузыри наполнены кровянистым содержимым, дно их сине-багровое, нечувствительное к раздражениям. Происходит гибель всех элементов кожи с развитием в исходе обморожения грануляций и рубцов. Сильная боль.



4 степень

- Обморожение IV степени (тяжелая).
- Омертвевает все слои мягких тканей, нередко поражаются кости и суставы.
- Повреждённый участок конечности резко синюшный, иногда с мраморной расцветкой. Отёк развивается сразу после согревания и быстро увеличивается.
- Отсутствие пузырей при развившемся значительно отёке, утрата чувствительности свидетельствуют об обморожении IV степени.

Первая помощь при обморожениях



- При обморожении I степени охлаждённые участки следует согреть до покраснения тёплыми руками, лёгким массажем, растираниями шерстяной тканью, дыханием, а затем наложить ватно-марлевую повязку.
- При обморожении II-IV степени быстрое согревание, массаж или растирание делать не следует. Наложите на поражённую поверхность теплоизолирующую повязку (слой марли, толстый слой ваты, вновь слой марли, а сверху клеёнку или прорезиненную ткань).
- Пострадавшим дают горячее питьё, горячую пищу, небольшое количество алкоголя, по таблетке аспирина, анальгина, по 2 таблетки "Но-шпа" и папаверина.

Первая помощь при обморожениях

- ❑ Не рекомендуется растирать больных снегом, так как кровеносные сосуды кистей и стоп очень хрупки и поэтому возможно их повреждение, а возникающие ссадины на коже способствуют внесению инфекции.

Неприемлемый и неэффективный вариант первой помощи – втирание масел, жира, растирание спиртом тканей при глубоком обморожении.

- ❑ При общем охлаждении лёгкой степени достаточно эффективным методом является согревание пострадавшего в тёплой ванне при начальной температуре воды 24°C, которую повышают до нормальной температуры тела.
- ❑ При средней и тяжёлой степени общего охлаждения пострадавшего необходимо как можно скорее доставить в больницу.