

Первая медицинская помощь при ожогах



**Группа ЗМ462
Ермашов Владислав**

1. Определение

Ожог — повреждение тканей, возникающее под действием *высокой температуры, электрического тока, кислот, щелочей* или ионизирующего излучения.

2. Типы ожогов

Исходя из причины, вызвавшей повреждение, различают следующие типы ожогов:

- **Термические (тепловые) ожоги** возникают при воздействии огня, пара, горячих предметов или жидкостей.
- **Электрические ожоги** возникают при контакте с электрическим источником или молнией.
- **Химические ожоги** возникают при контакте с химическими веществами, обладающими местным раздражающим действием.
- **Лучевые ожоги** вызываются солнечным или ионизирующим излучением, источниками ультрафиолетового излучения и т.д.
- Также **ожог может быть обусловлен трением** при контакте с твердой поверхностью (наблюдается у мотоциклистов и атлетов).

3. Степени ожогов

В зависимости от глубины поражения тканей различают 4 степени ожогов

1 степень:

При первой степени ожога происходит поверхностное повреждение кожи (эпидермиса), сопровождаемое болезненностью, покраснением, отеком кожи.

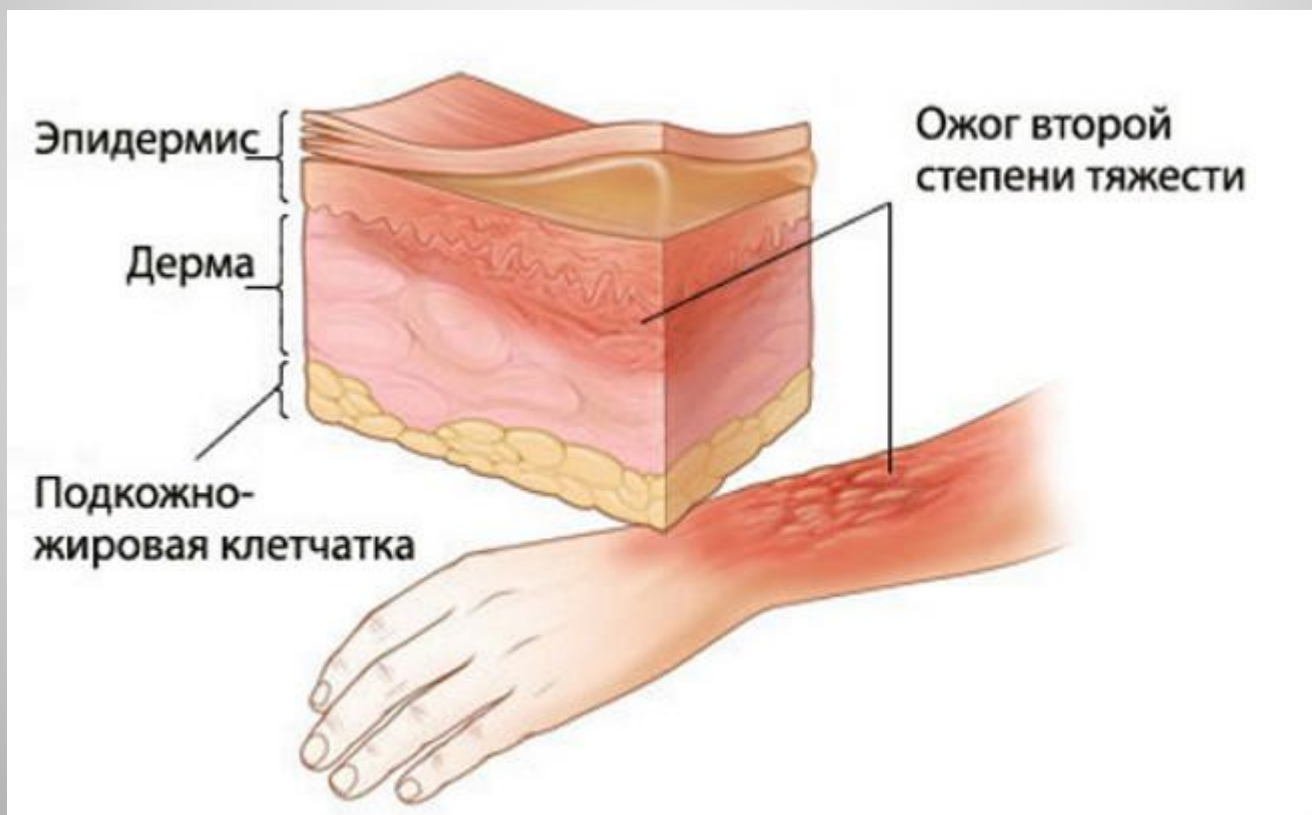
Такие ожоги чаще всего могут быть получены при длительном пребывании на солнце (солнечный ожог) или при контакте с горячей жидкостью (ожог кипятком) или паром. Ожоги первой степени проходят относительно быстро.



Ожог 1 степени

2 степень:

ожоги второй степени затрагивают два верхних слоя кожи – эпидермис и дерма. Основными симптомами таких ожогов являются сильная боль, покраснение, образование волдырей и пузырей.



Ожог 2 степени

3 степень:

Ожоги третьей степени сопровождаются глубоким повреждением кожи, а также расположенных под ней сосудов и нервных стволов. Такие ожоги чрезвычайно болезненны, кожа теряет чувствительность. В тяжелых случаях может происходить некроз (омертвление) тканей.



Ожог 3 степени

4 степень:

Четвертая степень ожогов характеризуется обугливанием кожи и повреждением более глубоко расположенных тканей – подкожной клетчатки, мышц и даже костей.

Опасными для взрослого человека являются тотальный ожог первой степени, ожоги второй-третьей степени при поражении более 30% поверхности тела, глубокий ожог примерно 10 – 15% поверхности тела, ожоги промежности, верхних дыхательных путей и лица.

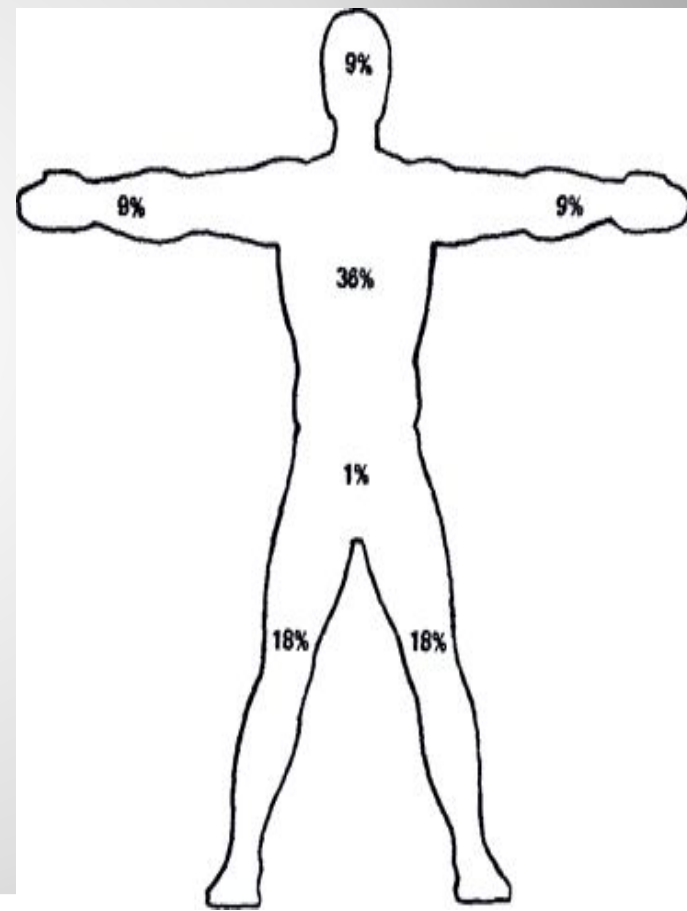
У детей незамедлительное обращение к врачу требуется при любых размерах глубоких ожогов, ожогах второй степени размером больше ладони, ожогах первой степени с поражением более 10% поверхности тела, ожогах в области шеи, лица, кистей, стоп, суставов и промежности.

Оценка площади ожога

Не менее важно оценить площадь поражения. Чем точнее определена степень ожога, правильно оценена площадь ожога, тем качественнее будет подобрана тактика лечения, и, в конечном итоге - его результат. Наиболее распространенный способ определения площади термического поражения - так называемое правило ладони. Поскольку площадь ладони примерно равна 1% поверхности тела, то определив, сколько ладоней поместится на поражённом участке, можно приблизительно определить площадь поражения в процентах.

Оценка площади ожога

Имеется метод оценки площади ожога, носящий название «правило девятки». Согласно этому правилу, для взрослых принято считать площадь каждой руки, половины ноги, полспины, голова, грудь, живот - каждая из этих частей тела по 9%, и оставшийся 1% приходится на промежность. Для детей расчёт ведётся по-другому, поскольку площадь головы вместе с шеей составляет до 21% поверхности тела (зависит от возраста ребёнка).



4. Первая помощь при термических ожогах

- Прекращение воздействия повреждающего фактора – погасить или снять горящую одежду, вынести из зоны горящего здания, спрятать от солнечных лучей и так далее.
- При ожогах первой и второй степени быстрое охлаждение обожженного участка проточной холодной водой (температура – порядка 12-18 градусов, время воздействия – 15-20 минут). Затем покрытие области ожога влажной чистой тканью.
- При ожоге третьей степени – прикрытие области поражения влажной чистой тканью без обработки холодной водой.
- При ожоге стоп и кистей прокладывание между пальцами влажной чистой ткани.
- Снятие браслетов и колец.
- Использование обезболивающего средства: парацетамола или ибупрофена.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ!!!!

- удалять прилипшую к ране одежду;
- вскрывать и прокалывать пузыри;
- прикасаться к обожженным местам;
- наносить на ожог кремы, масла, мочу, сыпучие препараты, йод, перекись и т.д.;
- прикладывать лед, вату, пластыри и т.п.



www.netran.ru

www.ayna-spb.ru

5. Первая помощь при химических ожогах

При химических ожогах кислотами (за исключением серной) раневую поверхность необходимо промыть холодной водой в течение 15–20 минут.

Ожог серной кислотой обрабатывают 3% раствором соды или мыльной водой.

Ожоги, полученные в результате действия щелочей, тщательно промывают водой, после чего обрабатывают 2% раствором лимонной или уксусной кислоты.

При ожоге пищевода:

Очистить и промыть ротовую полость.

При ожоге кислотами дают выпить 2% р-р гидрокарбоната натрия, жженой магнезии, алмагель;

при ожоге щелочами — 1% р-р уксусной кислоты. Для предотвращения шока вводят наркотические анальгетики, для снятия спазма пищевода — атропин, папаверин, ганглиоблокаторы. Неотложная госпитализация.

6. Первая помощь при электрических ожогах

При электрических ожогах необходимо устранить источник электрического поражения, соблюдая личную безопасность, после этого поврежденные участки закрывают повязкой.

7. Общие правила

При легкой травме пострадавшего стоит успокоить и напоить теплым чаем.

Если же пострадавший без сознания, то первая помощь при ожогах включает следующие дополнительные меры:

- придание удобного положения;
- обеспечение доступа свежего воздуха;
- освобождение дыхательных путей, повернув набок голову;
- расслабление стягивающей одежды;
- контроль пульса и дыхания до приезда медицинской помощи.