

Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Учреждения образования
«Мозырский государственный медицинский колледж»

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ХИМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ



**Подготовила
учащаяся группы Лд- 21
Буян Карина**

СОДЕРЖАНИЕ:

- Понятие «химический ожог»
- Степени тяжести химических ожогов
- Ожоги кислотами и щелочами: характерные признаки и особенности
- Первая помощь при химических ожогах
- Химические ожоги глаз
- Химические ожоги пищевода и желудка
- Литература



Химический ожог – это повреждение тканей, возникающее под действием кислот, щелочей, солей тяжелых металлов, едких жидкостей и других химически активных веществ. Химические ожоги возникают в результате производственных травм, нарушений техники безопасности, несчастных случаев в быту, в результате попыток самоубийства и т.д.

Глубина и тяжесть химического ожога зависит от:

- силы и механизма действия химического вещества;
- количества и концентрации химического вещества;
- длительности воздействия и степени проникновения химического вещества.



По тяжести и глубине поражения тканей ожоги подразделяются на 4 степени:

I степень (поражение эпидермиса, верхнего слоя кожи). При ожоге первой степени наблюдается небольшое покраснение, отек и незначительная болезненность, на пораженном участке кожи.



II степень (поражение более глубоких слоев кожи).
Ожог второй степени характеризуется появлением на покрасневшей и отечной коже пузырьков с прозрачным содержимым.



III степень (поражение более глубоких слоёв кожи вплоть до подкожной жировой ткани).

Характеризуется появлением пузырей наполненных мутноватой жидкостью или кровянистым содержимым, и нарушением чувствительности (зона ожога безболезненна).



IV степень ожога (поражение всех тканей: кожи, мышц, сухожилий вплоть до костей).



ОЖОГИ КИСЛОТАМИ И ЩЕЛОЧАМИ: ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ И ОСОБЕННОСТИ



Если ожог был спровоцирован воздействием кислотной или щелочной жидкости, в области поражения образуется струп (корка). Струп сам по себе мягкий и рыхлый, имеет беловатый оттенок, не выделяется на фоне непораженной ткани границами. При сравнении ожогов под воздействием щелочных жидкостей и ожогов кислотными жидкостями, можно заметить, что щелочные жидкости проникают значительно глубже, чем кислотные жидкости, соответственно, степень их воздействия более масштабна. Ожог кислотами характеризуется появлением сухой и твердой корки, которая располагает четкими границами области поражения, что выделяет его на фоне здоровых областей кожного покрова. Примечательно, что кислотные ожоги в большинстве своем поверхностные.



Что касается цвета поражения кожного покрова при химическом ожоге, то он определяется исходя из вида воздействующего вещества:

- 1- воздействие серной кислоты делает кожу сначала белой, затем – серой либо коричневой;
- 2- ожог азотной кислотой наделяет кожу светло-желто-зеленым или коричнево-желтым оттенком;
- 3- ожог соляной кислотой делает пораженную кожу желтоватой;
- 4- ожог уксусной кислотой – грязно-бурой;
- 5- при ожоге карболовой кислотой участок поражения сначала становится белым, несколько позже – бурым;
- 6- ожог концентрированной перекисью водорода-пораженная область становится серой.



Очень важным моментом является то, что разрушение ткани кожи происходит даже после устранения связи с химическим компонентом, то есть, продолжается и всасывание химического вещества до определенного момента. По этой причине точность в определении степени ожога на протяжении первых нескольких часов (дней) с момента поражения исключается как возможность. Соответственно, установка точного диагноза может быть произведена лишь через 7-10 дней – то есть к тому времени, когда начнет происходить нагноение образовавшейся корки. Тяжесть и опасность химических ожогов определяется исходя из площади поражения и из его глубины, потому, чем площадь поражения значительнее, тем опаснее для здоровья и жизни пострадавшего этот ожог.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ХИМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ

- ❑ Одежда и украшения в области поражения, также подвергшиеся попаданию на них химических компонентов, снимаются.
- ❑ Для избавления от воздействующих на кожный покров причин химического ожога следует, как мы уже указали, смыть химические вещества с него с помощью проточной воды. Отметим, что при наличии такой возможности область поражения под струей воды необходимо продержать порядка от 15 минут и более. Если же не было произведено своевременное устранение воздействующего компонента, то длительность последующего промывания должна составить от получаса и более.



Избавляться от воздействующего химического вещества с помощью салфеток или ватных тампонов, смоченных водой, нельзя – это лишь приведет к усилению его проникновения. При порошкообразной форме воздействующего химического вещества сначала удаляется его остаток с кожного покрова, после чего производится промывание. Единственным исключением в данной ситуации является категорическое недопущение взаимодействия такого вещества с водой. В частности это актуально для алюминия – органическое соединение этого вещества в результате контакта с водой приводит к воспламенению. При усилении жжения после проведенного промывания пораженного участка следует вновь его промыть (около 5 минут).



- ❑ После промывания пораженной области приступают к нейтрализации воздействующих химических компонентов. Если речь идет об ожоге кислотой, то для этого используется 2%-ный раствор пищевой соды (2,5 стакана воды + 1 ч.л. соды питьевой) или мыльная вода. В случае ожога щелочью применяется слабый раствор лимонной кислоты или уксуса. При воздействии химических компонентов извести применяется 2%-ный раствор сахара. Нейтрализация карболовой кислоты производится при помощи известкового молока и глицерина.
- ❑ Уменьшение болевых ощущений достигается за счет использования влажной холодной ткани/полотенца, прикладываемых к области поражения.
- ❑ В завершение на область, подвергшуюся химическому поражению, накладывается свободная повязка (с исключением возможности сдавливания) из сухой чистой ткани или из сухого бинта/марли.



При химическом ожоге обратитесь за неотложной медицинской помощью, если:

- у пострадавшего имеются признаки шока (потеря сознания, бледность, поверхностное дыхание);
- химический ожог распространился глубже первого слоя кожи и охватывает участок диаметром более 7,5 см. ;
- химическим ожогом затронуты глаза, руки, ноги, лицо, область паха, ягодиц или крупного сустава, а также полость рта и пищевод (если пострадавший выпил химическое вещество);
- пострадавший чувствует сильную боль, которую не удастся снять с помощью безрецептурных анальгетиков, например, ацетаминофена или ибупрофена .

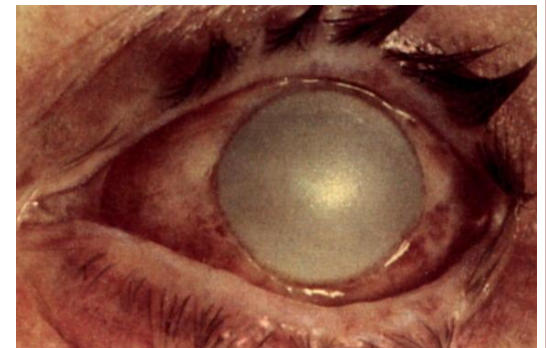
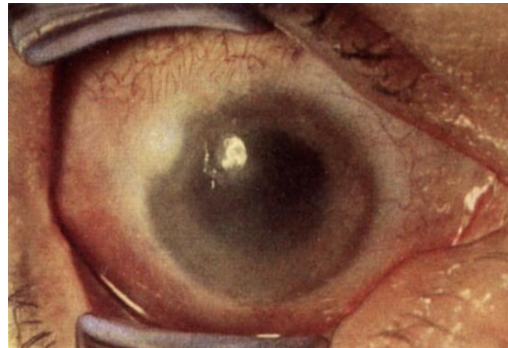
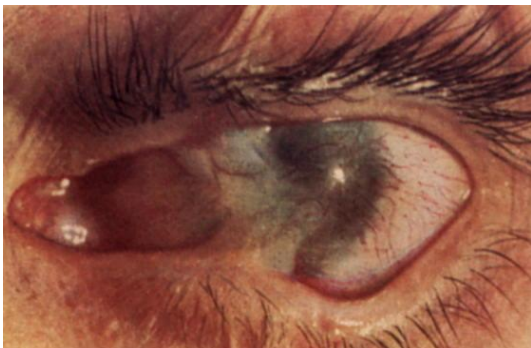


Отправляясь в отделение неотложной помощи, возьмите с собой емкость с химическим веществом или подробное описание вещества для его идентификации. Известная природа химического вещества дает возможность при оказании помощи в стационаре произвести его нейтрализацию, которую обычно трудно произвести в бытовых условиях.



ХИМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ ГЛАЗ

Химические ожоги глаз возникают при попадании в них кислот, щелочей, извести, нашатырного спирта и других агрессивных химических веществ в условиях быта или производства. Все химические ожоги глаз относятся к тяжелым повреждениям глаз, и поэтому требуют непосредственного обследования и лечения врачом. Тяжесть ожогов глаз зависит от химического состава, концентрации, количества и температуры вещества, вызвавшего ожог, от состояния глаз пострадавшего и общей реактивности организма, а также от своевременности и качества оказания первой помощи пострадавшему. Независимо от вида химического вещества ожоги глаз, как правило, сопровождаются выраженными субъективными ощущениями: светобоязнью, режущими болями в глазу и слезотечением, в тяжелых случаях – потерей зрения. Одновременно поражается кожа вокруг глаз.



Первая помощь при химических ожогах глаза должна быть оказана немедленно. Основное мероприятие в оказании первой помощи при химических ожогах глаз - немедленное и обильное промывание глаз проточной водой. Следует раздвинуть веки и промывать глаз в течение 10-15 минут слабой струей проточной воды для удаления химического вещества.



Не следует терять время на поиск нейтрализатора, так как обильное промывание глаз проточной водой гораздо эффективнее. При ожогах щелочами для промывания можно использовать молоко. После промывания необходимо наложить сухую повязку (кусоч бинта или марли). Но самое главное — во всех случаях химических ожогов глаз — как можно раньше обратитесь к врачу.



ХИМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА

Химические ожоги пищевода и желудка возникают при случайном или преднамеренном (с суицидальной целью) приеме внутрь концентрированных кислот (уксусная эссенция, аккумуляторный электролит) или щелочей (нашатырный спирт). Основные симптомы при химических ожогах органов пищеварения сводятся к сильным болям во рту, глотке, пищеводе и желудке. Если одновременно оказывается обожженной верхняя часть гортани, больные начинают задыхаться. Появляется рвота с кровавой слизью и обрывками обожженной слизистой оболочки. Ввиду быстрого распространения ожога по пищеварительному тракту первая помощь должна быть оказана как можно раньше. Первая помощь при химических ожогах пищевода и желудка состоит в нейтрализации химических агентов. При ожогах щелочами проводят промывание желудка слабым раствором уксусной кислоты, а при ожогах кислотами - раствором питьевой соды. Обязательно промывают желудок большими количествами жидкости, добиваясь полного удаления химического агента, вызвавшего ожог. Пострадавшего с ожогом пищевода или желудка следует как можно скорее направить в медпункт или в больницу.



ЛИТЕРАТУРА

- А. Лютерман А. и П. В. Куррери. Химическое ожоговое повреждение. Глава 27 в книге Д. А. Босвика Мл. и других Искусство и наука ожогового ухода. Роквилл, Мериленд: Аспен пабликейшн. 1987.
- "Неотложная медицинская помощь", под ред. Дж.Э. Тинтиналли, Рл. Кроума, Э. Руиза, Перевод с английского д-ра мед. наук В.И. Кандрора, д. м. н. М.В. Неверовой, д-ра мед. наук А.В. Сучкова, к. м. н. А.В. Низового, Ю.Л. Амченкова; под ред. Д. м. н. В.Т. Ивашкина, Д.М. Н.П.Г. Брюсова; Москва "Медицина" 2001
- Елисеев О.М. (составитель) Справочник по оказанию скорой и неотложной помощи, "Лейла", СПб, 1996 год

