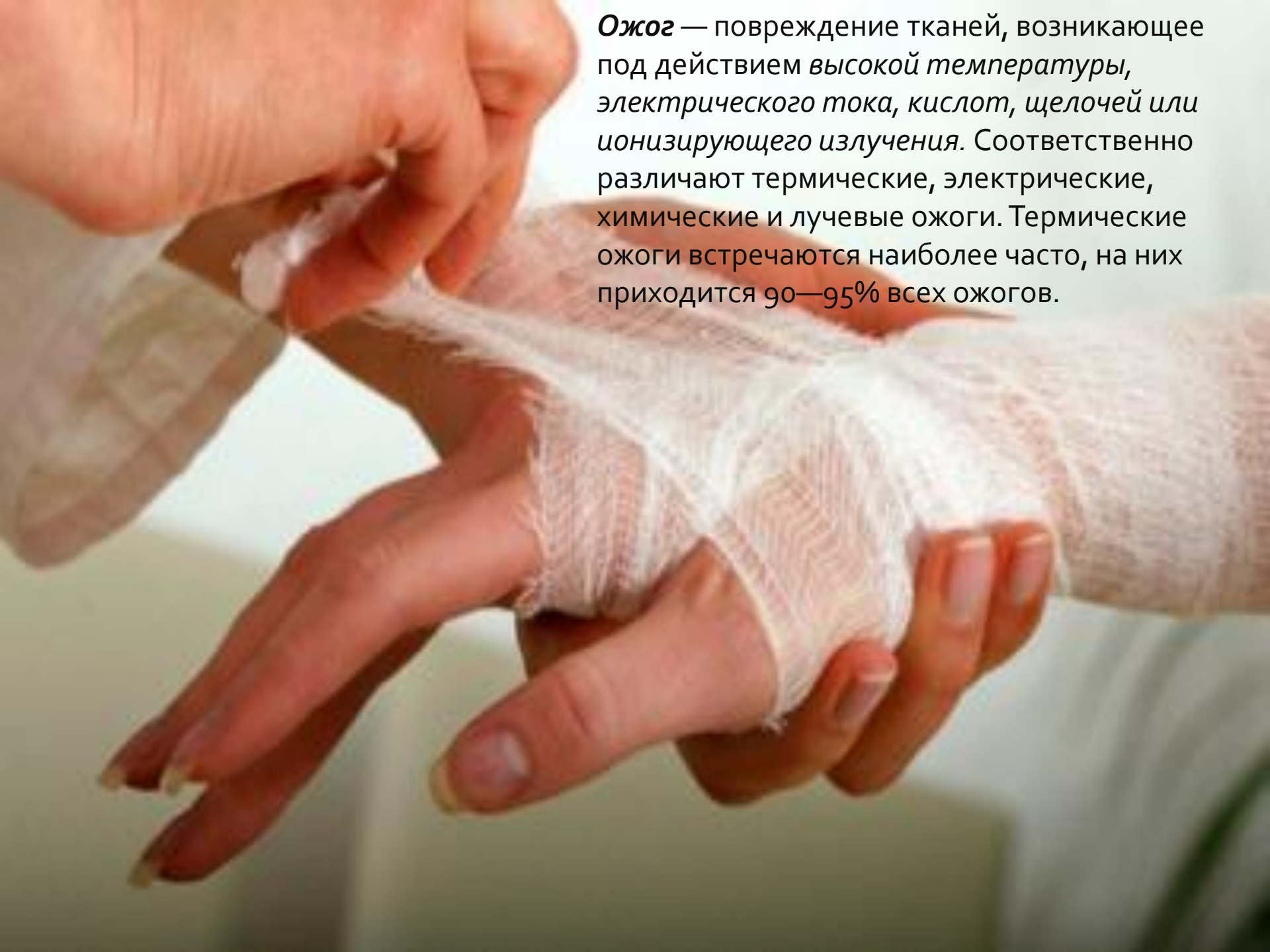


ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ.



Работу выполнила
Ученица 11 класса А
МБОУ СОШ №23
Додукова Елизавета.

Ожог — 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.





Степень тяжести ожога зависит от глубины поражения тканей и от площади его распространения.

При поражении 10% площади тела возникают тяжелые общие явления, называемые *ожоговым шоком* и *ожоговой болезнью*. Болевой шок вызывает изменения в центральной нервной системе, а испарение с поверхности ожога жидкой части крови (плазмы) и отравление организма продуктами распада омертвевших тканей нарушают функции внутренних органов.

Первая медицинская помощь. Ожог 1-й степени: обработать ожоговую поверхность спиртом или водкой, накрыть стерильной салфеткой и приложить холод, дать болеутоляющее лекарство. Применение холода особенно эффективно в первые минуты после ожога и в большинстве случаев позволяет избежать ожогового шока. Ожоги 2–4-й степеней: пузыри не вскрывать, а вскрывшиеся – не обрезать, а аккуратно приложить к ране. Можно обработать ожоговую поверхность пенообразующими аэрозолями, накрыть стерильной салфеткой и приложить холод, дать болеутоляющее средство и обильное питье до приезда «скорой помощи». На ожоговые раны наносят аэрозоль «Пантенол» и др. Пострадавшим вводят наркотические анальгетики.





Запрещено: 1) смазывать обожженную поверхность маслом, жиром, даже лечебным кремом (задерживает отдачу тепла и способствует развитию инфекции); 2) посыпать рану содой, крахмалом или мукой; 3) сдирать с обожженной поверхности остатки одежды; 4) обрабатывать спиртом ожоги 2–4-й степени.

Первая помощь ПРИ ОЖОГАХ КИСЛОТой или ЩЕЛОЧЬЮ состоит в немедленном обмывании пораженной поверхности струей воды для уменьшения концентрации кислоты или щелочи и прекращения их действия. После обмывания водой необходимо приступить к нейтрализации остатков кислоты 2 % раствором пищевой соды, а при ожогах щелочью — 2 % раствором уксусной или лимонной кислоты.





Ожог 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.