



ГБОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 2»

# Первая помощь при

## ожогах

### ПРЕПОДАВАТЕЛЬ:

К.М.Н. ВИНОГРАДОВ С.

В

# ОЖОГИ

**Ожогами** называют повреждения, вызванные термической, химической или лучевой энергией. Тяжесть ожога определяется величиной площади и глубиной повреждения тканей.



# Причины, механизм развития

- ◆ Термические ожоги – это повреждения кожи и других тканей, возникшие от термического воздействия.
- ◆ Основные причины – прямое воздействие повреждающих факторов .
- ◆ Ожоговое поражение зависит от особенностей кожи: на лице, передних поверхностях шеи, верхних конечностях, внутренних поверхностях бёдер преобладают глубокие ожоги; в области спины и других частей тела – поверхностные.
- ◆ Ожоги у стариков и детей при менее интенсивных термических воздействиях характеризуются большей глубиной;
- ◆ поражение всех слоёв кожи может иметь вид поверхностного ожога.

# *Классификация ОЖОГОВ*

**степень ожога - определяют на основании характерных симптомов.**

**площадь ожога - по «правилу девяток».**

## *первая степень*

**– гиперемия, отек кожи,  
сильные жгучие боли.**

## II степень

гиперемия, отёк, образование пузырей с серозной жидкостью, сильные жгучие боли. После удаления пузырей обнаруживается ярко-красное или розовое дно, болезненное при лёгком касании, смене температуры, движении воздуха.

## III степень

крупные напряженные пузыри, заполненные жёлтой (янтарной) жидкостью, дно их красное, но болезненность значительно снижена. Возможно образование струпа (корочки) желтоватого или коричневого цвета, почти безболезненные при прикосновении

## IV степень

Обугливание  
глубжележащих тканей,  
струп коричневый или  
чёрный

# Солнечный ожог

**Симптомы солнечного ожога** бывают разные - от порозовения кожи, начинающей "гореть", до покраснения, когда она опухает, покрывается волдырями и становится крайне болезненной.



Солнечные ожоги вовсе не так безобидны, как думают многие. Доказано, что они могут приводить не только к преждевременному старению кожи и развитию фотодерматита (аллергии к солнечным лучам), но и к снижению зрения и даже к онкологическим заболеваниям (раку кожи).

# Профилактические средства

## Солнцезащитные кремы

Светонепроницаемые кремы содержат окисел цинка или диоксид титана, практически полностью блокирующие ультрафиолетовую радиацию. Они хороши для чувствительных участков кожи, таких, как нос и губы.



## Солнцеотражающие средства

Они содержат вещества, частично отражающие ультрафиолетовые лучи.

Наиболее частая причина солнечных ожогов - ажиотаж первого дня. Увеличивайте время пребывания на солнце постепенно: переходите от получаса на первый раз до не более чем 2 часа в день. Самое активное солнце с полудня до 2 часов, так что в это время лучше не загорать.

# Тепловой удар

**ТЕПЛОВОЙ УДАР** - болезненное состояние, обусловленное общим перегреванием организма и возникающее в результате воздействия внешних тепловых факторов .



## Симптомы

У больного наблюдается чувство общей слабости, разбитости, головная боль, головокружение, шум в ушах, сонливость, жажда, тошнота. При осмотре выявляется гиперемия кожных покровов.

# Первая помощь

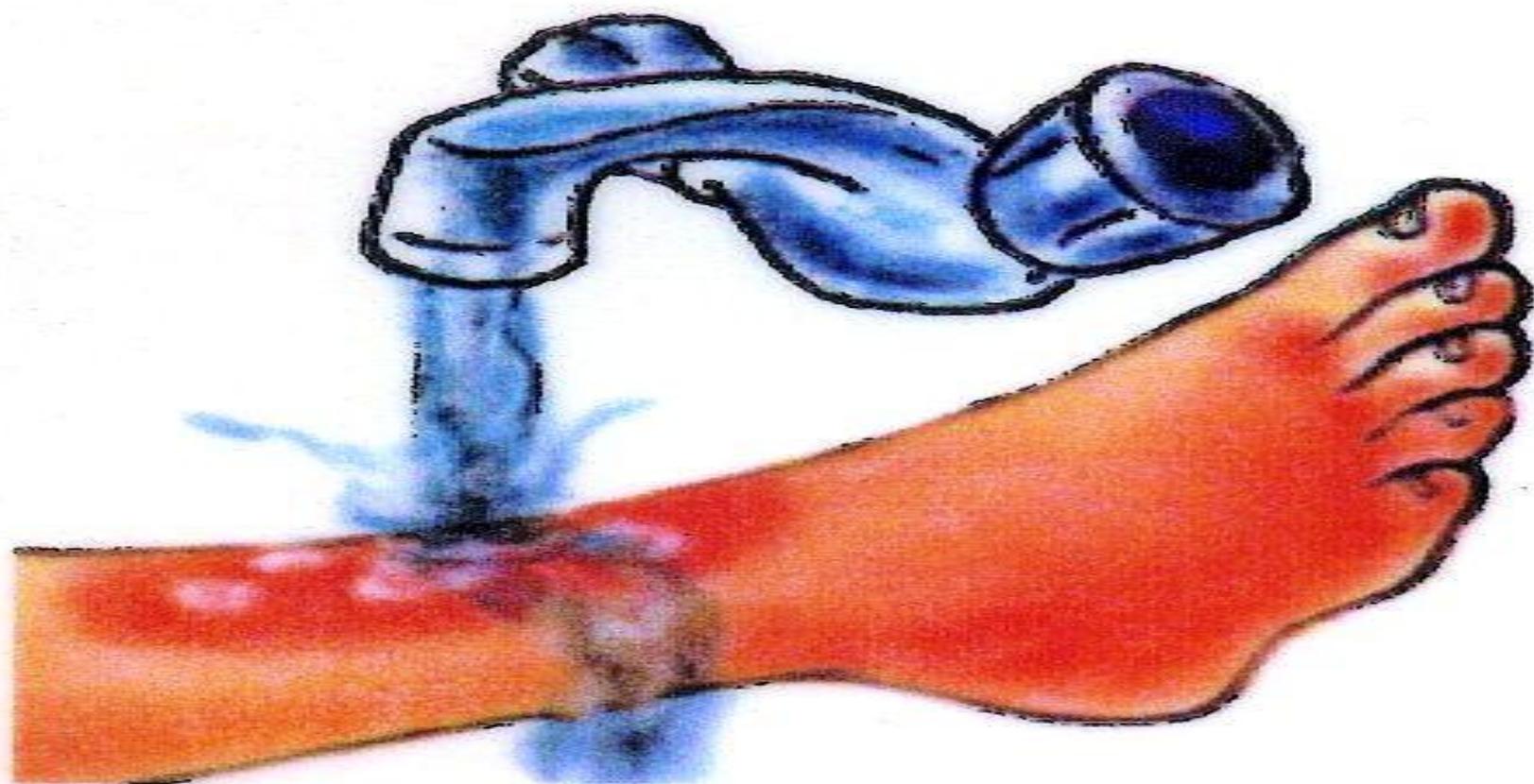
Больного срочно выносят в прохладное место, обеспечивают доступ свежего воздуха, освобождают от одежды, дают выпить холодной воды, накладывают холодный компресс на голову.

В более тяжелых случаях показано обертывание простыней, смоченной холодной водой, обливание прохладной водой, лед на голову и паховые области

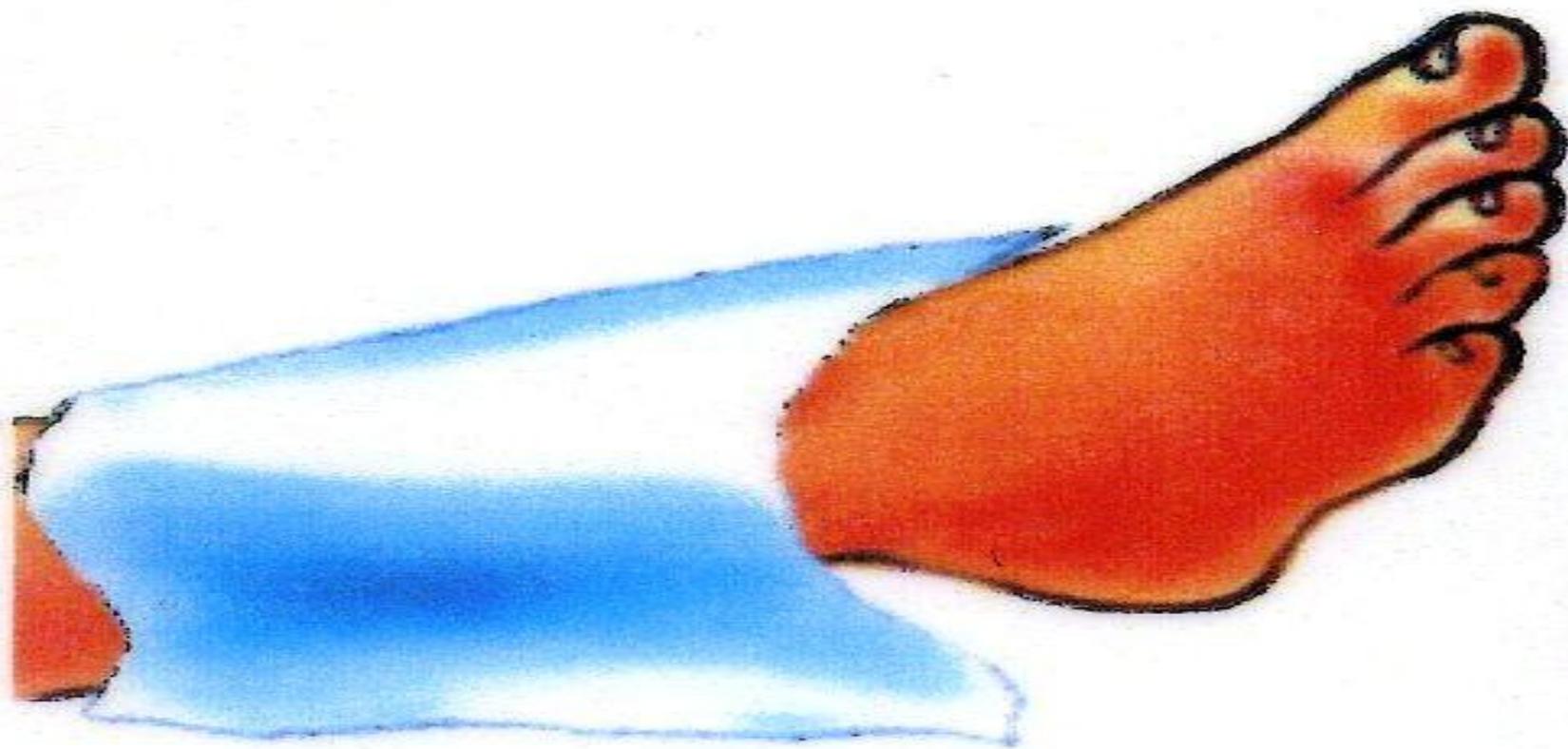
*Но не в коем случае нельзя давать алкоголь, напитки, содержащие теин и кофеин (чай, кофе, какао).*

## Принципы оказания первой помощи

- Прекращение воздействия травмирующего фактора
- Временная остановка кровотечения
- Наложение асептической повязки
- Транспортная иммобилизация
- Введение обезболивающих препаратов
- Организация транспортировки пострадавшего в ЛПУ

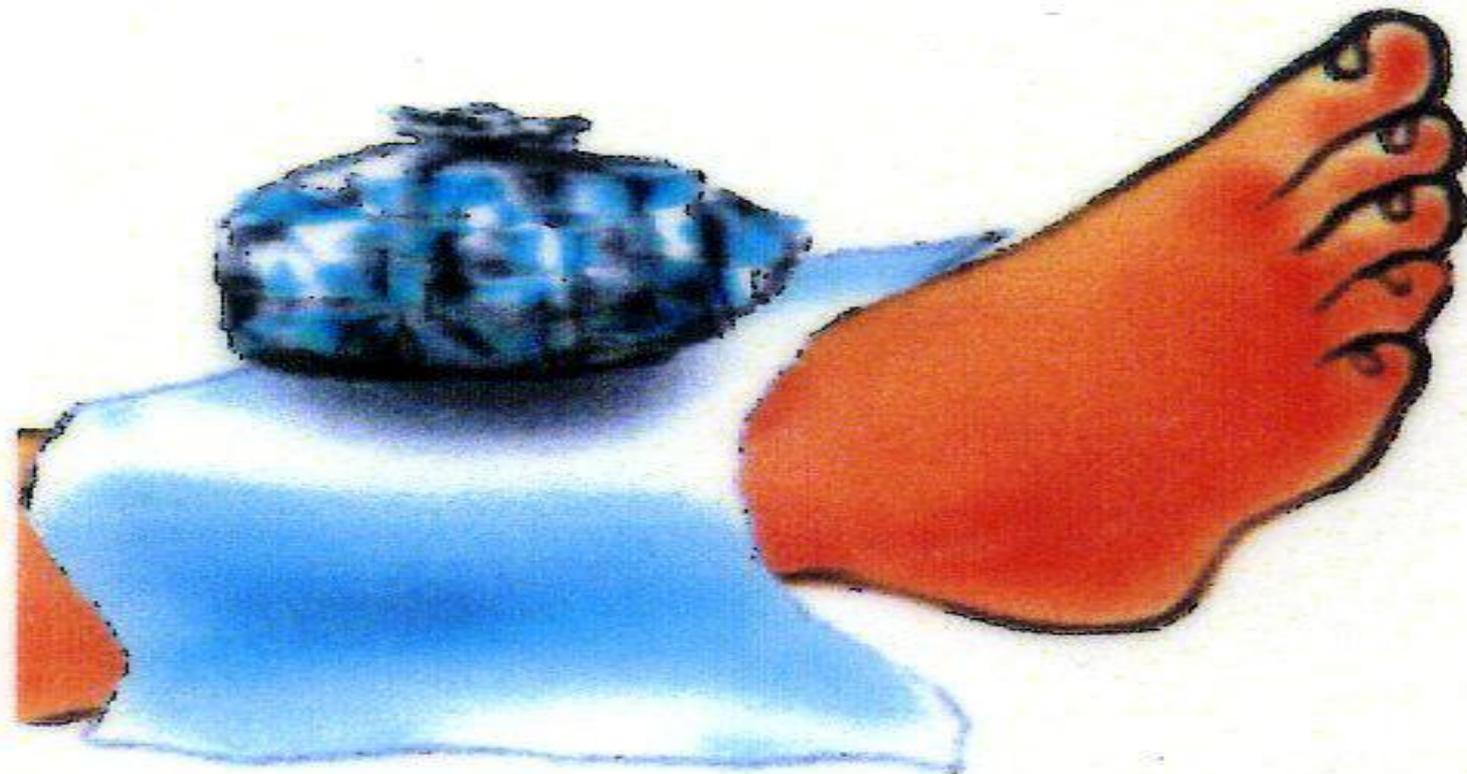


**Как можно скорее подставить под струю холодной воды и подержать 5-10 минут.**



**Накрыть чистой, сухой  
тканью.**

**По  
хол  
ил**



**Поверх ткани приложить  
холод (пузырь со льдом,  
или пакет с холодной водой,  
или снегом)**



Ожог затрагивает только внешний слой кожи.

Покраснение, небольшой отек, боль.

**степень**



**Нельзя** мазать пораженные места маслом, салом, сметаной, мочой, спиртом, одеколоном и мазями, не предназначенными для лечения ожогов, прикладывать лед. Использование таких средств может привести к ухудшению состояния и инфицированию кожи.



**Первая помощь:** Если кожа осталась целостной, поместить травмированный участок под холодную воду на 15 минут (не позже, чем через 2 часа после получения ожога). После этого наложить стерильную повязку.



Если ожог солнечный, немедленно спрячьтесь в тень.



**Выздоровление:** 2-4 дня, следов ожога не остается.



Ожог затрагивает весь верхний слой кожи - роговой, вплоть до следующего росткового слоя.

Боль, покраснение, появление пузырей. При солнечных ожогах возможна головная боль, повышение температуры, слабость, тошнота.



**Выздоровление:** полностью заживает за 1-2 недели.



**Нельзя** прокалывать пузыри



**Первая помощь:** Если кожа осталась целостной, поместить травмированный участок под холодную воду на 15 минут (не позже, чем через 2 часа после получения ожога). После этого наложить стерильную повязку.



Если ожог солнечный, немедленно обратитесь к врачу.

# ОЖОГИ: что делать?



Ожог затрагивает глубокие слои кожи и верхние слои подкожной клетчатки, образуются массивные болезненные пузыри, струпа.

**степень**

Болевая чувствительность кожи снижается, сами пузыри напряженные и болезненные.



**Нельзя** отрывать прилипшую к обожженной коже одежду, ее следует обрезать по границе ожога.

**Выздоровление:** При более легкой степени (3А), когда ожог не затрагивает самый глубокий - сосочковый слой кожи, раны могут заживать без образования рубцов (при условии отсутствия инфекции). При степени 3Б, когда повреждены все слои кожи, остаются рубцы. Лечение в зависимости от площади пораженной поверхности может занимать 3-6 месяцев.



**Первая помощь:** травмированный участок кожи покрывают чистой сухой тряпкой, затем пострадавшего доставляют к врачу.



Боль, может наступить ожоговая болезнь, абсцессы и другие осложнения.



**степень**

Гибель всех слоев кожи и расположенных под ней тканей, обугливание мышц, костей, подкожно-жировой клетчатки. Образуется коричневый или черный ожоговый струп.



**Выздоровление:** поскольку самостоятельное заживление ран невозможно, требуется хирургическая пересадка участков кожи на пострадавшие поверхности. Лечение занимает 3-6 месяцев.



**Первая помощь:** обезболивающие средства.



## **ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШИХ**

- передвижение с поддержкой пациента;
- переноска на руках;
- переноска на спине;
- переноска пациента двумя помощниками;
- переноска пациента в полусидячем положении;
- переноска пациента на носилках.

## **ПЕРЕНОСКА ПАЦИЕНТА НА НОСИЛКАХ**

- обычно положение на спине, со слегка приподнятой головой, вытянутыми конечностями;
- при ранениях головы – с приподнятой верхней частью туловища;
- при ранении шеи, грудной клетки - полусидячее положение;
- при ранении живота – на спине с согнутыми в коленях ногами;
- при повреждении позвоночника –на щите.