



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

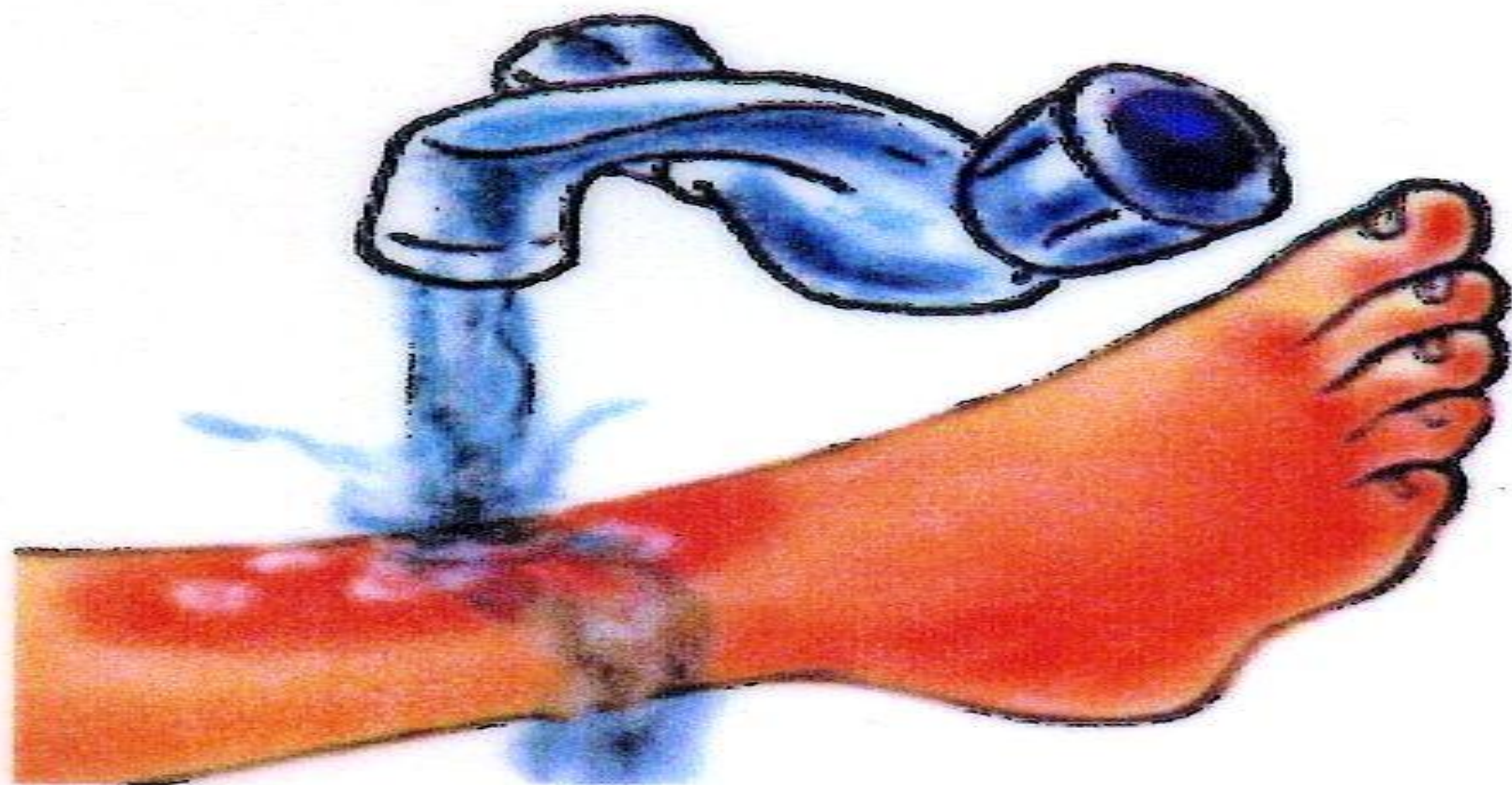
Больного срочно выносят в прохладное место, обеспечивают доступ свежего воздуха, освобождают от одежды, дают выпить холодной воды, накладывают холодный компресс на голову.

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

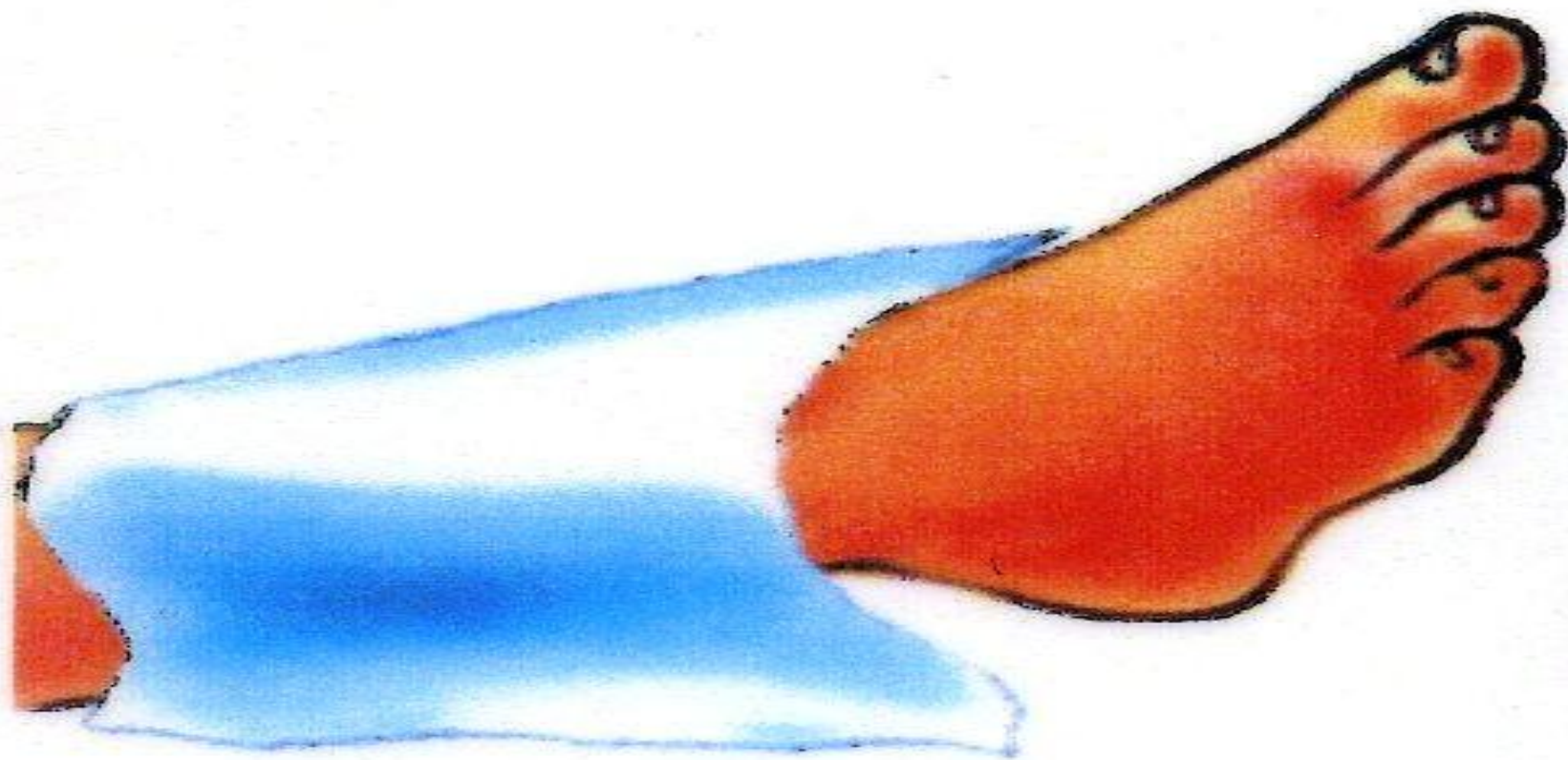
Но не в коем случае нельзя давать алкоголь, напитки, содержащие теин и кофеин (чай, кофе, какао).

Принципы оказания первой помощи

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

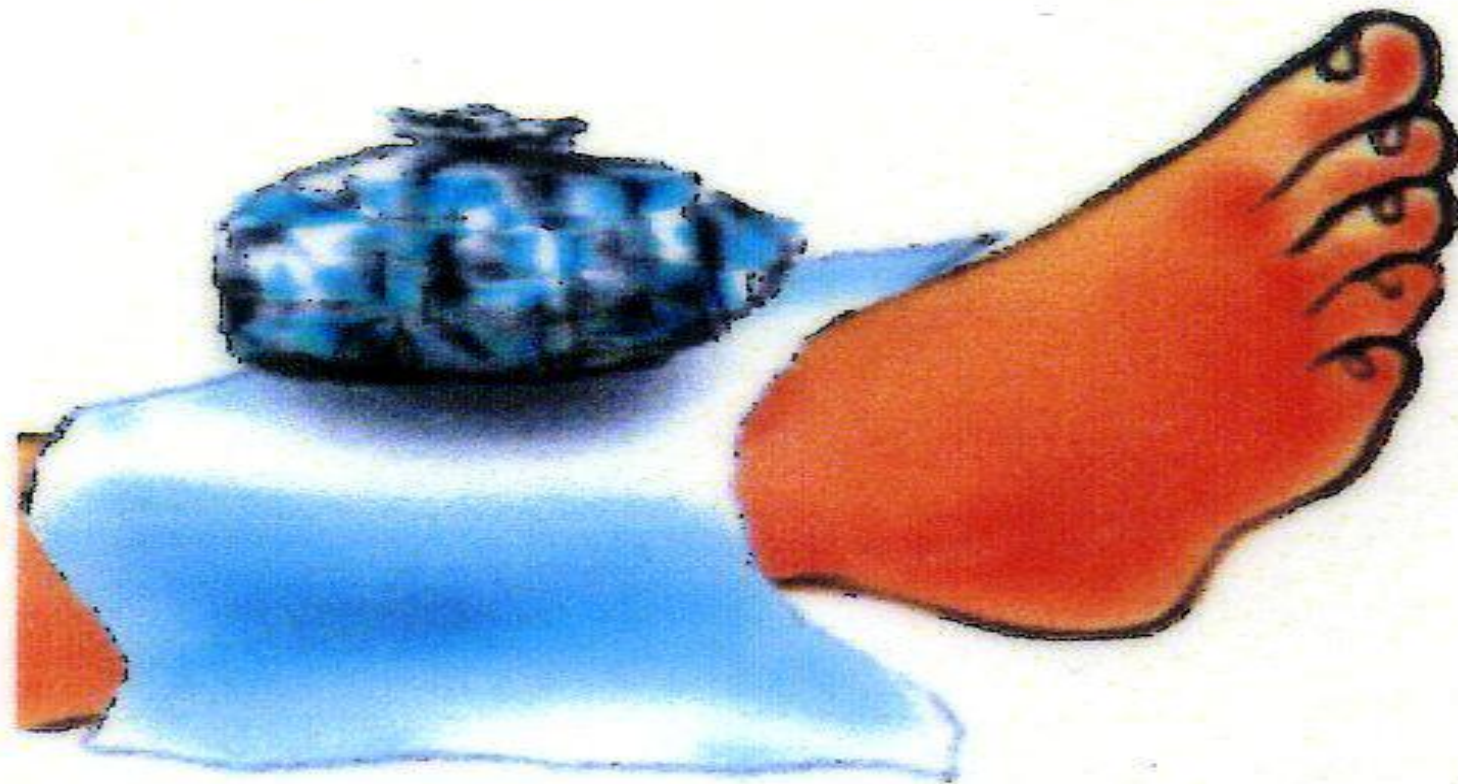


Как можно скорее подставить под струю холодной воды и подержать 5-10 минут.



**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 спрятаться 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.