

Учебно-Воспитательный Комплекс
№ 1

ОЖОГИ

Шишкина Е. П.

Ожог кожи – это один из наиболее распространенных несчастных случаев. Чрезмерное тепло, воздействуя на кожный покров, в зависимости от температуры приводит к его повреждению различной степени.

Какими бывают ожоги?

По фактору, который вызвал повреждение, ожоги делятся на:

- термические ожоги (пламенем, горячими жидкостями, паром, контактные ожоги);
- химические ожоги (кислотами, щелочью);
- солнечные ожоги.

Термические ожоги



Химические ожоги



Солнечные ожоги



Термические. Возникают в результате воздействия высокой температуры. Факторы поражения:

- **Пламя.** Площадь ожога относительно большая, по глубине преимущественно 2-я степень. При первичной обработке раны представляет сложность удаление остатков обгоревшей одежды, незамеченные нити ткани могут в последующем служить очагами развития инфекции. Могут поражаться органы зрения, верхние дыхательные пути.
- **Жидкость.** Площадь ожога относительно небольшая, но относительно глубокая, преимущественно 2—3-й степеней.
- **Пар.** Площадь ожога большая, но относительно неглубокая. Очень часто поражаются дыхательные пути.
- **Раскалённые предметы.** Площадь ожога всегда ограничена размерами предмета и имеет относительно чёткие границы и значительную глубину, 2—4-й степеней. Дополнительные травмы могут происходить при удалении предмета, нанёсшего травму. Происходит отслоение поражённых слоёв кожи.

Химические. Возникают в результате воздействия химически активных веществ:

- **Кислоты.** Ожоги относительно неглубоки, что связано с коагулирующим эффектом кислоты: из обожжённых тканей формируется струп, который препятствует дальнейшему её проникновению. Ожоги концентрированными кислотами менее глубоки, поскольку из-за большей концентрации и струп формируется быстрее.
- **Щёлочи.** Щёлочь, воздействуя на ткани, проникает довольно глубоко, барьер из коагулированного белка, как в случае с кислотой, не формируется.
- **Соли тяжёлых металлов.** Ожоги как правило поверхностны, по внешнему виду и клинике такие поражения напоминают ожоги кислотой.

Солнечные ожоги – это поражения кожи, полученные от ультрафиолетовых лучей, например, при нахождении в солярии или на пляже. Эти ожоги по своим симптомам и по способам лечения похожи на термические.

Для ожогов имеет значение не только вид фактора поражения, но и длительность его действия. Специалисты оценивают серьезность ожога по площади и глубине повреждений. Чем эти показатели меньше, тем быстрее и легче ожог заживает.

В зависимости от глубины повреждения кожи различают **четыре степени ожогов**:

Ожоги первой степени - это поверхностное повреждение кожи. Наблюдается покраснение, сухость, иногда опухание кожи. Такие ожоги могут быть болезненны, но проходят достаточно быстро, постепенно «отшелушиваясь». Ожоги первой степени обычно получают в результате небольших солнечных ожогов или контакта с кипящими жидкостями или горячим паром.



Ожоги второй степени затрагивают два верхних слоя кожи. Кожа становится красной, опухшей, часто появляются волдыри и пузыри. Боль от таких ожогов может быть очень сильной. При повреждении более половины площади тела не исключается летальный исход. Если ожог занимает более 6 квадратных сантиметров, или на коже много волдырей, или ожог затрагивает кисти рук, лицо или область паха, рекомендуется обратиться к врачу.



Ожоги третьей степени - самые тяжёлые из поверхностных. Поражены уже все слои эпидермиса, дно раны представлено неповреждённой частью дермы и частично сохранившимися фолликулами, сальными и потовыми железами. Клинически такие ожоги проявляются пузырями различной величины с серозно-геморрагическим содержимым. Такие повреждения уже коричневого или чёрного цвета. Возникает опасность присоединения вторичной инфекции, в результате чего дно раны может углубиться до поражения более глубоких слоёв.

- Все глубокие ожоги (3-б и 4 степени) характеризуются тотальным повреждением дермы, и соответственно гибелью подлежащих тканей.



**Ожог 3-а
степени**



**Ожог 3-б
степени**



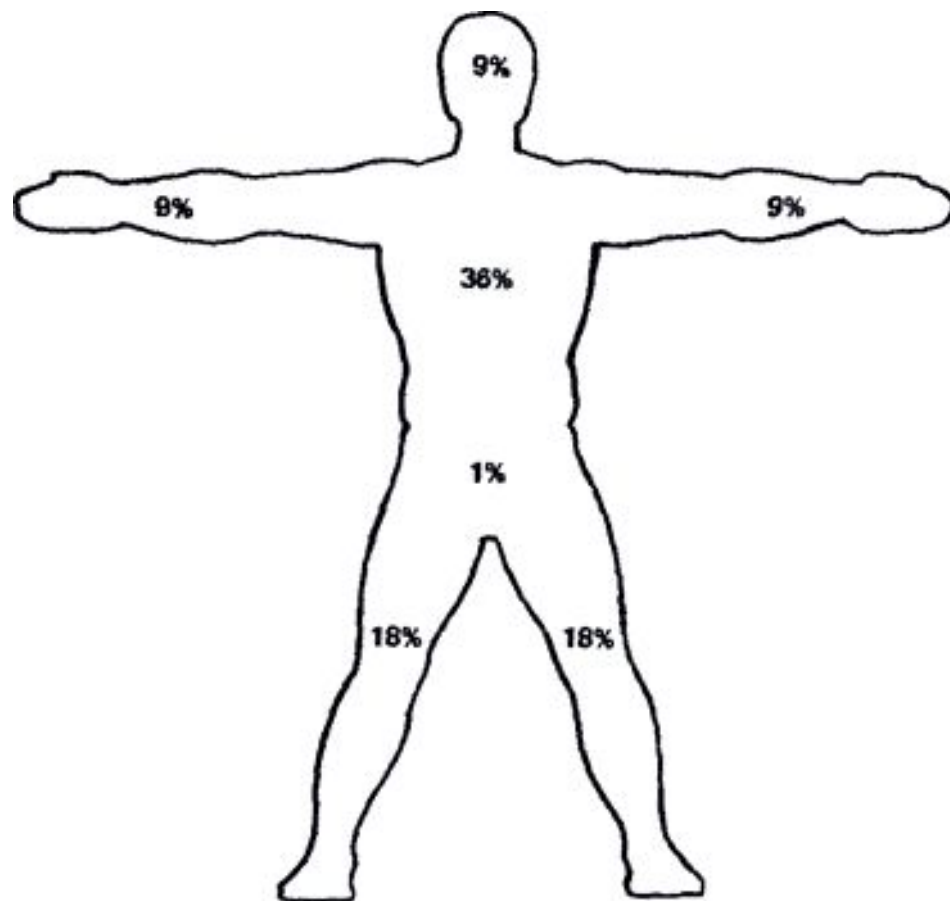
**Ожог 4
степени**

Площадь ожогов вычисляют различными методами – от совсем простого измерения ладонью (она составляет примерно 1-1,2% поверхности тела) до применения сложных таблиц и формул.

Для процентной оценки поверхности, поврежденной при ожоге, используется так называемое «правило девятки».

Тело взрослого человека можно разделить на части, поверхность которых равна 9% от площади всего тела либо кратна 9:

- **шея** - 9%,
- **каждая верхняя конечность** – 9%,
- **туловище спереди** - 18%,
- **туловище сзади** – 18%,
- **гениталии** – 1%,
- **нижняя конечность** – 18%.



⊕ Первая помощь при ожогах ⊕

Принято считать ожоги опасными для жизни, если при I степени поражено 50% поверхности тела, при II – более 30%, при III – около 30%. При поверхностных (I и II степени) ожогов, занимающих более 20% площади тела, возникает ожоговая болезнь.

О тяжелом ожоге речь идет, когда повреждено более 10% поверхности тела. Для организма это настоящий шок. Кроме того, каждая рана открывает ворота для инфекций.

В случае небольших ожогов 1-2 степени:

- Подержите обожженное место в прохладной воде или наложите мокрый холодный компресс. Действие холодной воды помогает остановить процесс повреждения кожи и тканей.
Закройте весь ожог чистой сухой тканью. Можно использовать безрецептурные средства для облегчения боли и раздражения.
- Позвоните врачу, если вы заметили какие-либо признаки инфекции в области ожога. Дети, пожилые люди, больные сахарным диабетом, с заболеваниями почек и другими хроническими заболеваниями, находятся в группе риска и у них чаще развиваются инфекционные осложнения. Обожженная кожа может болеть и зудеть в течение нескольких недель и оставаться в течение года особенно чувствительной к воздействию солнечных лучей. Будьте осторожны и не забывайте пользоваться солнцезащитными средствами.
- Проверьте, не требуется ли вам противостолбнячная сыворотка.

В случае тяжелых ожогов:

- Если вы видите, что на человеке горит одежда, возьмите одеяло, полотенце, ковер или куртку и постарайтесь потушить пламя. Для этого прижмите ткань плотно к горящей области, чтобы перекрыть кислород. Пострадавший из-за паники и боли может вырываться и пытаться убежать, постарайтесь заставить его лежать спокойно на полу, чтобы быстрее устранить огонь. Уберите всю одежду, которая может тлеть после тушения огня. Оставьте одежду только в том случае, если она прилипла к телу, чтобы не повредить еще сильнее обожженные участки. Вызовите скорую помощь.
- Если пострадавший в сознании и его не тошнит, постарайтесь заставить его выпить теплой воды. Вода восстановит запас жидкости в организме.

