

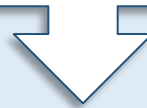


ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ТРАВМАХ



ОЖОГИ

ОЖОГ – повреждение тканей, вызванное воздействием термической, химической, электрической, лучевой энергии



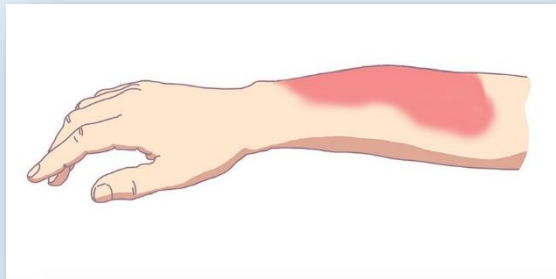
КЛАССИФИКАЦИЯ ОЖОГОВ

В зависимости от причины возникновения различают следующие виды ожогов:

- **термические**
- **химические**
- **электрические**
- **лучевые**



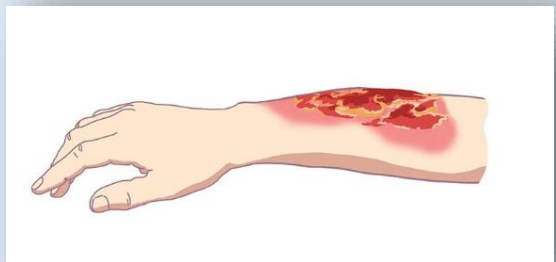
СТЕПЕНИ ОЖОГОВ



I СТЕПЕНЬ – поражение эпителия.
Характеризуется гиперемией (покраснением) и отеком кожи



II СТЕПЕНЬ – отслойкой эпидермиса с образованием пузырей



III-А СТЕПЕНЬ – поражением дермы с сохранением ростковой зоны кожи и островков эпителия в области придатков кожи (сальных и потовых желез, волосяных фолликулов), из которых при благоприятных условиях возможна самостоятельная эпителизация (восстановление кожи).
Таким образом, III-А степень характеризуется частичным некрозом (омертвением) кожи.

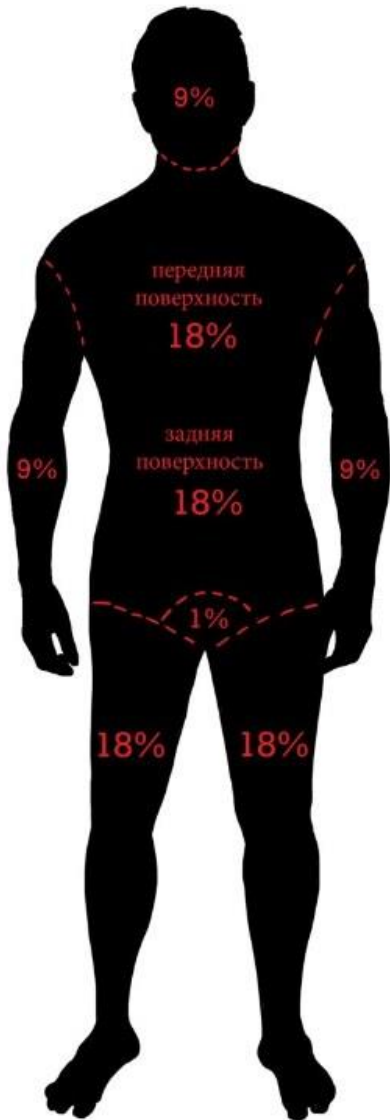


III-Б СТЕПЕНЬ – некрозом (омертвением) всех слоев кожи

IV СТЕПЕНЬ – поражением не только кожи, но и глубже лежащих тканей (подкожной клетчатки, мышц, костей)



ПЛОЩАДЬ ОЖОГОВ



ПРАВИЛО «ДЕВЯТОК»

Согласно правилу «девяткок», площадь:

- поверхности головы и шеи взрослого человека составляет **9%**;
- одной верхней конечности – **9%**;
- туловища спереди – **18%**;
- туловища сзади – **18%**;
- одной нижней конечности – **18%**;
- промежности и наружных половых органов – **1%** всей поверхности тела



ПЛОЩАДЬ ОЖОГОВ



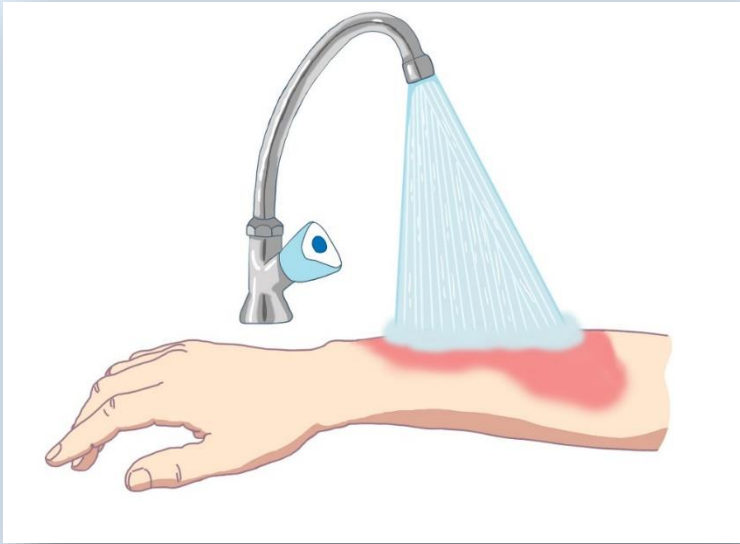
ПРАВИЛО ЛАДОНИ

Способ ладони основывается на том, что площадь ладони взрослого человека составляет приблизительно **1%** общей поверхности кожного покрова.

При ограниченных поражениях ладонью измеряют площадь ожога, при субтотальных поражениях – площадь непораженных участков тела



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ



- ✓ Устранить воздействие поражающего фактора (потушить горящую одежду).
- ✓ При локальных (площадь менее 10%) ожогах I и II степени оказание первой помощи начинают с охлаждения места повреждения холодной водой в течение 20 минут.
- ✓ При наличии крупных пузырей охлаждать поврежденный участок методом погружения его в емкость с холодной водой.
- ✓ Наложить повязку.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

- ✓ смазывать место ожога маслом или жиром;
- ✓ вскрывать пузыри.



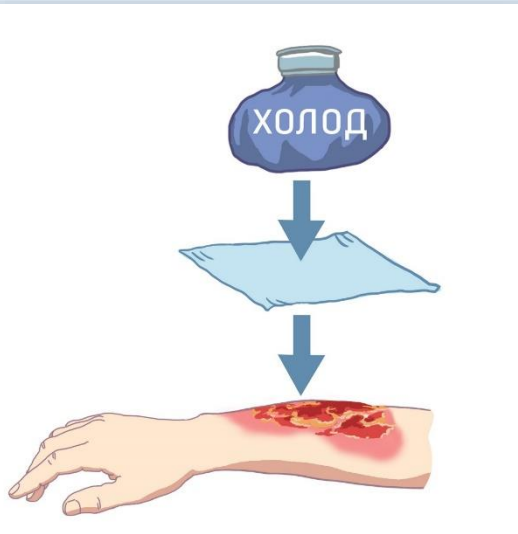
ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ

Если имеются вскрывшиеся пузыри и более глубокие повреждения, необходимо наложить нетугую повязку (используя бинты или чистую сухую ткань). Затем (поверх повязки) приложить контейнеры со льдом, снегом или холодной водой.

При площади ожога более 10% пострадавшего необходимо уложить, укрыть место повреждения чистой сухой тканью (например, простынёй, салфеткой) и охладить, приложив к ожоговой поверхности (поверх повязки!) контейнеры со льдом (холодной водой, снегом) в течение 20-30 минут. Вызвать скорую медицинскую помощь, дать теплое, желательно подсоленное, питье.

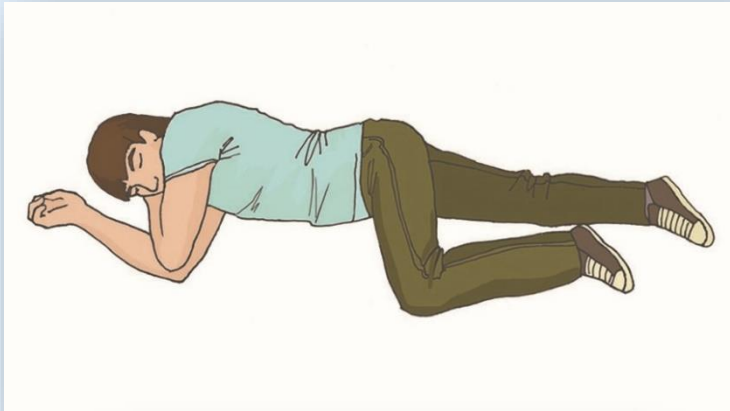
ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

- срывать прилипшую к ране одежду;
- туго бинтовать;
- обрабатывать или смазывать чем-либо место ожога.



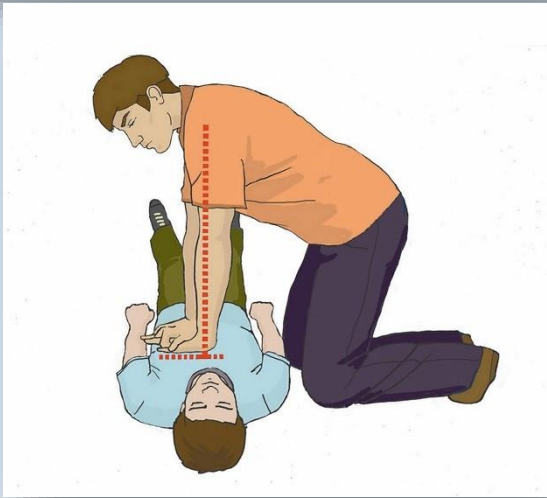


ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ



ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕРИТЬ ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ.

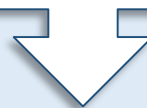
Если пульс и дыхание сохранены, следует перевести пострадавшего в устойчивое боковое положение и наблюдать за его состоянием до прибытия скорой медицинской помощи.



ПРИ ОСТАНОВКЕ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ
приступить к сердечно-лёгочной реанимации.



Тепловой (солнечный) удар – тяжелое патологическое состояние, обусловленное общим перегреванием организма



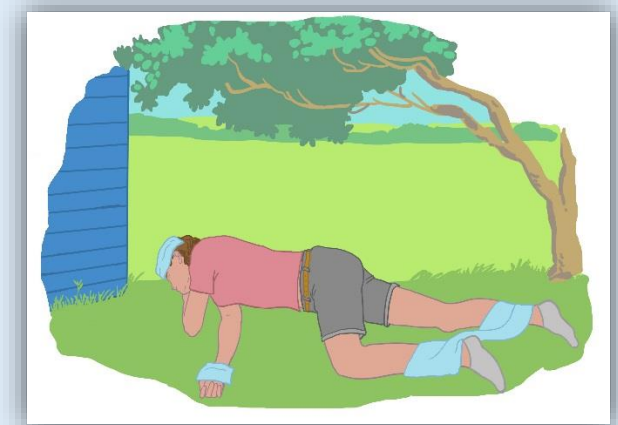
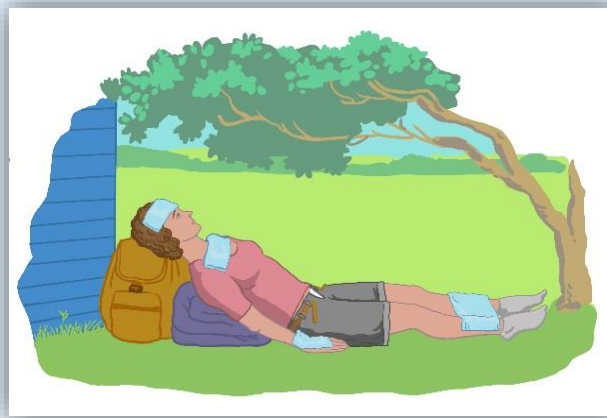
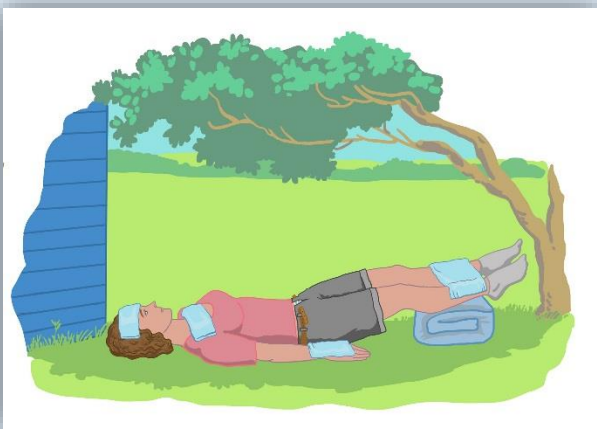
ПРИЗНАКИ ТЕПЛОВОГО (СОЛНЕЧНОГО) УДАРА

- прогрессирующее повышение температуры
- головная боль
- головокружение
- слабость
- ослабление или отсутствие пульса
- нерегулярное, неритмичное дыхание вплоть до его остановки
- тошнота, рвота
- сухая и горячая кожа
- беспокойство, раздражительность, страх, галлюцинации
- расстройство речи, зрения, слуха
- двигательное возбуждение, судороги
- помрачение сознания вплоть до его потери



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОВОМ (СОЛНЕЧНОМ) УДАРЕ

- пострадавшего помещают в прохладное место
- дают прохладное питьё
- в проекцию крупных сосудов (на шею, в подмышечные впадины, в паховую область), а также на голову и живот помещают прохладные компрессы (вместо них можно использовать бутылки с холодной водой)
- вызывают скорую медицинскую помощь
- укладывают на спину с приподнятыми ногами или придают иное удобное для него положение (при затруднении дыхания – полусидя)





ОТМОРОЖЕНИЕ – местное поражение тканей, вызванное воздействием низких температур



До согревания проявления отморожения ограничены бледностью или синюшностью кожи и потерей ее чувствительности. При выраженном отморожении возможно появление «деревянного звука» при постукивании пальцем по поврежденной конечности, невозможность или затруднение движений в суставах.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ТРАВМАХ

СТЕПЕНИ ОТМОРОЖЕНИЯ

При отморожении **I СТЕПЕНИ** отмечается выраженная бледность кожи, снижение чувствительности. После начала отогревания появляются жгучие боли, покалывания, умеренный отек, синюшная или мраморная окраска пораженных участков.

Эти явления проходят самостоятельно в течение 5-7 дней. Однако в дальнейшем на протяжении многих лет может сохраняться повышенная чувствительность пораженных участков к холоду.

При отморожении **II СТЕПЕНИ** возникает некроз (омертвление) поверхностных слоев кожи, включая отдельные элементы сосочкового слоя.

При согревании развивается резко выраженный отек пораженных участков, их синюшность, а спустя 1-3 дня появляются пузыри с прозрачным светло-желтым или бледным геморрагическим содержимым. Рана, являющаяся дном таких пузырей, очень болезненна. Заживление происходит самостоятельно в течение 2-4 недель.

Отморожение **III СТЕПЕНИ** характеризуется некрозом всех слоев кожи.

Обмороженные ткани бледные, холодные на ощупь. После согревания возникает отек, появляются пузыри с геморрагическим содержимым. Дно ран безболезненно или малоболезненно.

Отморожение **IV СТЕПЕНИ** представляет собой некроз всех тканей, вплоть до костей.

Как правило, оно сочетается с отморожениями I, II и III степени. В участках с отморожениями IV степени полностью утрачена чувствительность, отек отсутствует или небольшой, ткани бледные, холодные на ощупь.



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ТРАВМАХ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ



- поместить пострадавшего в теплое помещение;
- снять промерзшую обувь, носки, перчатки;
- наложить на пораженную конечность теплоизолирующую повязку (укутать шарфом, шерстяной тканью, свитером);
- предложить горячее питье, горячую пищу;
- обратиться за медицинской помощью.

ЗАПРЕЩАЕТСЯ:

- активно согревать (согревать в горячей воде);
- массировать, растирать;
- смазывать чем-либо.

ПРОФИЛАКТИКА ОТМОРОЖЕНИЙ

1. В морозную погоду на улицу следует выходить в свободной, многослойной одежде.
2. Обязательно надеть перчатки, шарф, шапку.
3. Обувь должна быть свободной и сухой.
4. Нельзя быть голодным.
5. Не следует надевать украшения из металла.
6. Нельзя использовать увлажняющие кремы перед выходом на улицу.
7. Не выходить на улицу с сырой головой.



ОБЩЕЕ ОХЛАЖДЕНИЕ ОРГАНИЗМА (ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ) – болезненное состояние, вызванное чрезмерным понижением температуры тела человека (гипотермией)



Общему переохлаждению способствуют следующие факторы:

- высокая скорость ветра;
- высокая влажность воздуха;
- длительность пребывания на холоде;
- несоответствующая сезону или влажная одежда;
- голод, физическая усталость, старческий возраст;
- заболевания, ослабляющие организм;
- конституциональные особенности человека;
- алкогольное или наркотическое опьянение



СТЕПЕНИ И ПРИЗНАКИ ГИПОТЕРМИИ



I СТЕПЕНЬ (легкое переохлаждение или защитная фаза):

- температура тела 36 – 34°C;
- беспокойство, повышение расхода энергии;
- озноб, мышечная дрожь;
- боли в руках и ногах (возможны отморожения);
- частый пульс;
- бледно-синюшная кожа и слизистые;
- «гусиная» кожа



II СТЕПЕНЬ (среднее переохлаждение или фаза истощения):

- температура тела 34 – 30°C;
- прекращение мышечной дрожи;
- нарастающее мышечное окоченение;
- кожа холодная, с мраморным оттенком;
- отморожения конечностей;
- поверхностное, нерегулярное, редкое дыхание;
- замедление сердечного ритма (50 – 30 в 1 мин);
- пульс слабый, едва прощупывается;
- нарастающая сонливость



СТЕПЕНИ И ПРИЗНАКИ ГИПОТЕРМИИ

III СТЕПЕНЬ (тяжелое переохлаждение или коматозная фаза):

- температура тела 30 – 27°C;
- сознание отсутствует;
- дыхание очень редкое (4 в 1 мин.), поверхностное;
- пульс < 30 в 1 мин., лишь на сонной артерии;
- возможны судороги, рвота;
- отморожение и оледенение конечностей;
- отморожение лица

ЭТО ВАЖНО ЗНАТЬ!

Между 29 °C и 30 °C зрачки расширяются, что может симулировать смерть мозга. При снижении температуры до 28 °C возможна остановка сердца. Этому способствуют любые манипуляции с пострадавшим (перекладывание, смена одежды, транспортировка)





ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ТРАВМАХ

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИИ

- ✓ перенести пострадавшего в теплое помещение;
- ✓ сменить одежду на сухую и теплую или, по крайней мере, снять влажную одежду;
- ✓ дать теплое питье (если пострадавший в сознании);
- ✓ при наличии спасательного изотермического покрывала необходимо укутать им пострадавшего серебристой стороной внутрь, при его отсутствии – укутать одеялом (пледом);
- ✓ придать возвышенное положение отмороженным конечностям, наложить теплоизолирующие повязки;
- ✓ вызвать скорую медицинскую помощь;
- ✓ при выраженном переохлаждении контролировать состояние пострадавшего и быть готовым к проведению сердечно-легочной реанимации

