

# Ожоги Виды и Первая помощь

# Ожог

- Ожог - травматическое поражение кожи и более глубоких тканей организма, которое вызывается воздействием лучей (солнечный ожог), химических веществ (химический ожог - соли тяжёлых металлов, кислоты, щелочи), высоких температур, кипящих жидкостей и открытого огня.



# Ожоги по своим видам делятся на:

- Термические (пламя, раскалённые металлические поверхности, горячий пар, жидкости)
  - а) I степень (лёгкая)
  - б) II степень (средней тяжести)
  - в) III степень (тяжёлая)
  - г) IV степень (крайне тяжёлая)
- Электротермические (молния, источники электрического тока)
- Химические (кислоты, щелочи, средства бытовой химии)
- Солнечные (солнечная радиация)



# Термические ожоги

- Ожог 1 степени
- Лёгкая форма ожога, поражается только эпидермис, который способен к быстрому восстановлению. В течение 3-5 суток после ожога рассасывается отёк, проходит краснота, сплющивается поражённый эпидермис. На обожжённой коже не остаётся следов ожога завершается полным восстановлением эпителия. Чаще всего ожог кожи 1 степени является последствием работы с кипящей водой, маслом, при использовании бытовых приборов (утюга, электроплиты), а также при ремонте (паяльник).



# Ожог 2 степени.

- Причиной поражений может быть ожог кипятком. Происходят более глубокие поражения эпидермиса. На покрасневшей коже возникают волдыри, наполненные прозрачной жидкостью. Кожные покровы восстанавливаются на протяжении 8-12 суток. Цвет новой кожи вначале ярко-розовый. Через две-три недели цвет становится нормальным, исчезают следы ожога



# Первая помощь при ожогах 1-2 степени

- Охладить повреждённый участок. Это можно сделать, подержав обожжённое место под струёй холодной воды, течение 15 минут пока боль не утихнет, потом следует накрыть чистой влажной тканью и приложить холодный компресс
- Наложить на место ожога стерильную марлевую повязку, которая не только защитит обожжённое место, но и ограничит доступ кислорода к нему. Повязка должна быть свободной и не сдавливать ожог.
- Легкие ожоги, как правило, не требуют медицинского вмешательства, однако при первых признаках возникновения инфекции в ране, следует немедленно обратиться к врачу.
- Данное место следует беречь от воздействия прямых солнечных лучей, стараться избегать повторного его травмирования во избежание увеличения пигментации.



# Ожог 3 степени

- Различают две стадии:
- IIIa, повреждаются почти все слои кожи, кроме росткового (самого глубокого). На повреждённом участке появляются пузыри, которые заполнены желтоватой жидкостью. Часто формируется струп (корка, покрывающая поверхность ожога) белого или желтоватого цвета. Заживление происходит в течение 15-30 суток с момента ожога.
- Степень IIIв характеризуется омертвлением всех слоёв кожного покрова и подкожно-жировой ткани. На поражённом участке формируются крупные пузыри, заполненные кровянистой жидкостью. Часто появляется серый или коричневый струп.



# Первая помощь при ожоге 3 степени

- Вызвать скорую медицинскую помощь.
- Проверить, не подвергается ли пострадавший дальнейшему воздействию высокой температуры или дыма.
- Не срывать и не удалять остатки сгоревшей одежды, чтобы ещё больше не повредить обожжённую область.
- Не погружать пострадавшего в холодную воду при обширных областях повреждения. От подобных действий у человека может развиваться шоковое состояние.
- При небольших ожогах можно наложить холодный компресс или нетугую повязку на обожжённую область.
- Если потерпевший находится в сознании, необходимо его напоить тёплой водой. Она поможет восстановить водный баланс в организме.
- При отсутствии признаков дыхания следует немедленно приступить к проведению сердечно-лёгочной реанимации.





# Ожог 4 степени

- Самая тяжёлая степень ожога, при котором погибают глубокие слои кожи. Кроме омертвления кожи и подкожной клетчатки происходит омертвление мышц, сухожилий, костей. Повреждённая поверхность покрывается коричневой или чёрной плотной коркой, которая не чувствительна к раздражениям. После глубоких ожогов невозможно полноценное восстановление тканей. На их месте образуются рубцы.
- Если тело покрыто ожогами более 90%, то возможен летальный исход.



# Химический ожог

- Возникают в результате воздействия на кожу и слизистые оболочки концентрированных неорганических и органических кислот, щелочей, фосфора, керосина, скипидара, этилового спирта, а также некоторых растений.



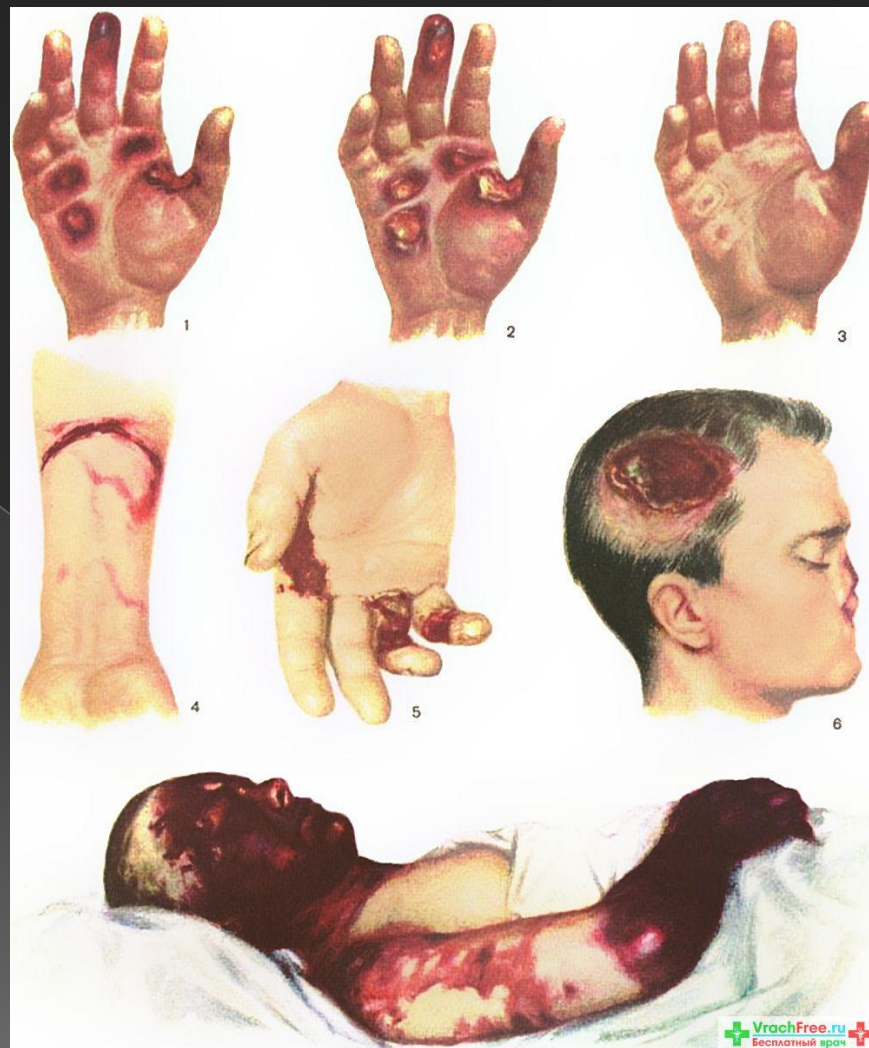
# Первая помощь

- При ожоге химическими веществами необходимо, быстро снять одежду, попавшие на кожу химические вещества следует смыть большим количеством воды
- Нельзя смывать химические соединения, которые воспламеняются или взрываются при соприкосновении с водой.
  - Нельзя обрабатывать поражённую кожу смоченными водой салфетками, так как при этом химические соединения ещё больше втираются в кожу.
- На повреждённые участки кожи накладывается повязка с нейтрализующим или обеззараживающим средством или чистая сухая повязка. После нужно попытаться уменьшить боль, для чего дать пострадавшему внутрь обезболивающее средство.
- Ожоги кислотами, как правило, очень глубокие. На месте ожога образуется сухой струп. При попадании кислоты на кожу следует обильно промыть поражённые участки под струёй воды, затем нейтрализовать кислоту и наложить сухую повязку.



# Электрические ожоги

- Электрические ожоги возникают от действия электрического тока, контакт которого с тканями, приводит к переходу электрической энергии в тепловую, в результате чего наступает свёртывание и разрушение тканей.
- Местное поражение тканей при электрическом ожоге проявляется в виде называемых знаков тока (меток). Чем выше напряжение, тем сильнее ожоги. Ток свыше 1000 В может вызвать электрический ожог на протяжении всей конечности, на сгибательных поверхностях.



# Первая помощь

- Внешний вид электрического ожога определяется его глубиной. Вследствие судорожного сокращения мышц наблюдается грубая неподвижность суставов, рубцы образуются более грубые. Если электрический ожог был в области головы, то развивается облысение.
- Первая помощь заключается в освобождении пострадавшего от действия электрического тока, при необходимости — проведение реанимационных мероприятий. На участки ожогов накладываются асептические повязки. После оказания первой помощи все пострадавшие от электрического тока должны быть направлены в лечебное учреждение для наблюдения и лечения.





# ОЖОГ КИПЯТКОМ

- Снимать одежду необходимо крайне аккуратно, чтобы исключить возможность лопанья волдырей, потому что сквозь лопнувшие волдыри осуществляется проникновение к ране инфекции, важно действовать быстро. Далее рекомендуется поместить под холодную воду место ожога. Это действие позволит снять боль, а также обеспечит замедление распространения ожога. После место ожога просушивается и закрывается с помощью стерильной повязки. Важно накладывать ее таким образом, чтобы исключить тугость в стягивании кожи. В случае ожога первой степени участок кожи, подвергшийся поражению, протирается с использованием спиртового раствора. При ожоге требуется прямо противоположный эффект воздействующих факторов.



# СОЛНЕЧНЫЕ ОЖОГИ

- Первая помощь при ожогах на солнце оказана должна быть незамедлительно. Главное устранить их проявление: снижением температуры тела в поражённых местах и устранением эффекта обезвоживания в тканях, поражённых ожогами.
- Далее ожог от солнца, волдыри, требуют лечения в зависимости от глубины и типа поражения кожи существует три основных правила, которым нужно следовать при лечении от солнечных ожогов:
  1. Следует оберегать поверхность кожи от проникновения бактерий.
  2. Следует охлаждать кожную поверхность для устранения боли.
  3. Чтобы предотвратить шелушение и отслоение эпидермиса необходимо обрабатывать питательными составами кожу, и смазывать увлажняющим кремом
  4. абсолютное исключение контакта поражённой кожи с прямыми солнечными лучами до полного выздоровления.



# Лечение

- В лечении ожогов выделяют четыре этапа:
- Первый этап включает оказание первой помощи на месте чрезвычайного происшествия
- Второй этап предполагает стационарное лечение ожога в хирургических или травматологических отделениях городских (районных) больниц
- Третий этап проводится в специализированных ожоговых отделениях городских и областных больниц.
- Четвёртый этап — лечение пострадавших с глубокими ожогами более 15% площади поверхности тела осуществляют в крупных ожоговых центрах. В стационаре осуществляют противошоковую терапию, профилактику развития инфекционных процессов, лечение ожоговых ран открытым и закрытым способами, хирургические вмешательства, включая пересадку кожи.





# Нельзя делать при ожогах

- ... наносить на ожог масло или любые другие жиры. Это может стать источником инфекции, приведёт к раздражению чувствительной в этот момент кожи
- ... вскрывать пузыри, так как это может спровоцировать инфекционное заражение повреждённых тканей.
- ... заклеивать повреждённую кожу пластырями, поскольку это закроет доступ воздуха.
- ... обрабатывать ожог спиртом или одеколоном: делая это, можно не только ухудшить состояние больного, но и спровоцировать болевой шок.
- ... наносить крахмал на повреждённую поверхность, так как при лечении ожогов учитывается степень поражения тканей.



# Профилактические меры

- Опасные для жизни химические вещества следует хранить в плотно закрытых контейнерах в местах недоступных для детей. При работе с химическими веществами использовать защитные средства: очки, перчатки, специальную одежду.
- Все электрические приборы должны быть технически исправными, также не следует оставлять их включёнными без присмотра. Все электроприборы должны быть тщательно спрятаны от детских глаз.
- Не проводить много времени на солнце, особенно в полдень, когда оно наиболее активно. Именно в этот период риск получения солнечного ожога остаётся очень высоким. На пляже использовать солнцезащитные средства для лица и тела.

