

Ожоги верхних дыхательных путей



Содержание

- **Симптомы**
- **Первая помощь и лечение**
- **Химический ожог дыхательных путей**
 - **Ожог кислотой**
 - **Ожог хлором**
- **Термический ожог дыхательных путей**
 - **Ожог паром**

Повреждение тканей

Ожог верхних дыхательных путей представляет собой повреждение тканей, которое вызывается в результате воздействия высоких температур, химических реагентов, электрического тока, радиационного излучения.

Ожоговые повреждения дыхательных путей подразделяются

- Ожоговые повреждения дыхательных путей подразделяются на термические и химические.
- В том и в ином случае важно своевременно оказать пострадавшему первичную помощь, чтобы обезопасить его от развития последующих осложнений.

Причины ожогов дыхательных путей

- Причины ожогов дыхательных путей самые разнообразные, в частности, травмы случаются в результате воздействия раскаленных металлов, пламени, кипятка, пара, раскаленного воздуха, ядохимикатов.

СИМПТОМЫ

Совместно с ожогом дыхательных путей у пострадавшего происходит травматизация лица, шеи, головы. Симптомами подобных повреждений являются:

СИМПТОМЫ

- ожог шеи и лицевой части тела;
- образование обгоревших волосков в носу;
- наличие копоты на небе и языке;
- некротические пятна на слизистой рта;
- отек носоглотки;
- осиплость голоса;
- ощущение болезненности во время глотания;
- сухой кашель;
- затрудненное дыхание.

СИМПТОМЫ



Оценка повреждений

- Полную картину полученных повреждений можно наблюдать только после проведения медицинских исследований (бронхофиброскопия).
В первые 12 часов после получения ожога у пострадавшего наблюдается отек дыхательных путей и бронхоспазм, а впоследствии происходит развитие зон воспаления в легких и в дыхательных путях.

Первая помощь и лечение

- **Ожог верхних дыхательных путей требует своевременного вмешательства, чем быстрее оказана пострадавшему первичная помощь, тем больших осложнений можно избежать.**
- **Различные степени получения травмы требуют определенных действий.**
- **Но чаще всего ожоги дыхательных путей случаются в результате возгорания или распространения по воздуху химических реактивов, поэтому первая помощь заключается в следующем:**

Первая помощь и лечение

- Ликвидировать воздействие агрессивного фактора на пострадавшего (вынести его из зоны травматизации).
- Обеспечить пострадавшему достаточный поток свежего воздуха.

Если пострадавший находится в сознании, то придать ему полусидячее положение тела.

Если пострадавший без сознания, то его необходимо положить на бок, но при этом голова его должна находиться в возвышенном положении относительно тела.

Вызвать бригаду скорой помощи и как можно скорее доставить его в медицинское учреждение.

Внимательно проследить, дышит ли пострадавший самостоятельно, если дыхания нет, то необходимо начать проводить искусственное дыхание.

Первая помощь и лечение

- **Первыми лечебными действиями у пострадавшего от ожога верхних дыхательных путей являются:**
- **Введение противошоковых препаратов (наркотические, глюкокортикоидные средства).**
- **Введение кровезаменителей.**
- **Необходимо промыть кожу лица прохладной водой.**
- **Ротовую область пострадавшего прополоскать прохладной кипяченой водой;**
- **При острой болезненности у пострадавшего ротовую полость обработать любым обезболивающим средством (раствор новокаина или лидокаина);**
- **На пострадавшего надеть кислородную маску и обеспечить поток увлажненного кислородного воздуха.**

Первая помощь и лечение

- В зависимости от того, каков получен ожог дыхательных путей (термический или химический) проводятся соответствующие процедуры по оказанию неотложной помощи.
- Общая медикаментозная терапия при подобных травмах направлена на:
 - устранение отечности гортани и обеспечения нормального доступа воздуха;
 - ликвидацию шокового и болевого синдрома;
 - снятие возникшего в результате повреждения бронхоспазма;
 - обеспечения оттока из бронхов и легких продуцируемого слизистого секрета, возникшего в результате ожога;
 - профилактику образования пневмонии;
 - предупреждение легочного ателектаза.

Первая помощь и лечение

- Пострадавшему обязательно оказывается обезболивающее, противовоспалительное, противоотечное лечение.
- Сопутствующими методами лечения являются:
 - полное молчание пациента в течение 2-х недель;
 - использование ингаляций.
- При первых признаках поражения при ожоге легких пациенту оказывается лечение с использованием антибиотиков.

Химический ожог дыхательных путей

Ожог верхних дыхательных путей в результате химического воздействия различных реагентов называется химическим.

Химическими реагентами могут выступать кислоты, щелочи, раскаленные сплавы металла, концентрированные соли.

Глубина повреждения тканей во время химического ожога зависит от концентрации и температуры вещества, от длительности патогенного контакта, от природы вещества.

Химический ожог дыхательных путей

Чаще всего ожог дыхательных путей происходит в результате воздействия серной и соляной кислоты.

В результате взаимодействия химического вещества в дыхательных путях пострадавшего происходит некроз тканей с образованием с струпа темно-серого цвета.

При взаимодействии соляной кислоты струп приобретает сапфировый цвет, а при взаимодействии с уксусной кислотой — зеленый.

Практически все ожоги кислотами серьезны и опасны для жизни человека.

Ожог кислотой

Первая помощь при ожоге кислотой заключается в промывании гортанной полости проточной водой.

Использовать какое-либо иное нейтрализующее вещество нецелесообразно.

Промывание водой требует длительности процедуры, около 20-ти минут

Последующее лечение аналогично общему лечению ожогов дыхательных путей.

Ожог хлором

- **Хлор является очень токсичным веществом, поэтому при ожоге хлором пострадавшего следует немедленно вынести из помещения, в котором произошла утечка вредного вещества.**



Ожог хлором

Первыми признаками ожога хлором являются: жжение и отек слизистой рта, покраснение во рту, образование приступообразного кашля и одышки.

После травматического случая необходимо срочно вызвать скорую помощь, первичная же помощь пострадавшему заключается в следующем:

промыть глаза, нос и ротовую полость пострадавшего 2% раствором пищевой соды;

закапать в глаза по капле оливкового масла;

при сильных болезненных ощущениях ввести обезболивающее средство в виде инъекции;

для профилактики распространения инфекции в глаза пострадавшему закапывают синтомициновую мазь.

Термический ожог дыхательных путей

- Ожог дыхательных путей термического происхождения происходит в результате заглатывания пара, горячих жидкостей и т. п.
- Как правило, сразу после воздействия высоких температур на пострадавшего у последнего случается шоковое состояние и образуется бронхоспазм.
- Часто помимо дыхательных путей повреждается и легочная ткань.
- Термический ожог может вызвать отек, воспаление, повреждение кожных покровов, нарушение кровообращения.

Термический ожог дыхательных путей



Ожог паром

Неправильные действия во время ожога паром могут привести к худшим последствиям. Своевременно оказанная первая помощь пострадавшему поможет избежать негативных последствий для здоровья и ускорить процесс выздоровления.

Первая помощь при ожоге паром заключается в следующем:

- **устранить воздействие пара на пострадавшего;**
- **промыть ротовую полость прохладной водой, пострадавшему дать выпить прохладной воды;**
- **по возможности надеть на пострадавшего кислородную маску;**
- **вызвать бригаду скорой помощи.**