Ожоги

Повреждение тканей организма, возникшее в результате местного действия высокой температуры, а также химических веществ, электрического тока или ионизирующего излучения.

Классификация

- По обстоятельствам получения ожогов
 - производственные
 - **✓** бытовые
 - ✓ военного времени
- □ По характеру действующего фактора
 - **у** термические
 - ✓ электрические
 - **У** химические
 - лучевые
- □ По локализации
 - у функционально активных частей тела (конечности)
 - ✓ неподвижных частей тела (туловище)
 - **/** лица
 - волосистой части головы
 - ✓ верхних дыхательных путей
 - ✓ промежности

Классификация по глубине поражения

- I степень только эритема (поверхностные слои эпидермиса)
- II степень пузыри с прозрачным экссудатом (отслойка эпидермиса до росткового слоя)
- Ша степень толстостенные пузыри с насыщенно желтой или слегка розовой жидкостью, дно в красных точках (некроз эпидермиса и частично дермы)
- Шб степень толстостенные пузыри с геморрагической жидкостью, лишенное чувствительности, белесоватого оттенка дно, возможен струп серого цвета (некроз эпидермиса и дермы)
- IV степень полный некроз кожи, подкожной жировой клетчатки, мышц и костей вплоть до обугливания

Классификация

По площади поражения

Правило девяток (метод Уолесса)

Голова и шея – 9%

Верхние конечности - по 9% каждая

Грудь и живот -18%

Спина, ягодицы — 18%

Нижние конечности – по 18% каждая

Промежность – 1%

□ Правило ладони (метод Глумова)

Ладонь <u>пострадавшего</u> составляет — 1% поверхности его кожного покрова.

Ожоговый шок лёгкой степени развивается при площади поражения:

- -15%-20% поверхностные ожоги
- -10%- глубокие ожоги
- -20%-60%- тяжёлая степень шока
- -более 60% крайне тяжёлая степень

Факторы

- □ Температура воздействия агрессивного фактора (ожог возникает при температуре 50 градусов и выше)
- □ Теплопроводность предмета, контактирующего с кожей, (чем выше теплопроводность, тем выше степень поражения)
- □ Время контакта с агрессивным фактором
- □ Влажность окружающей среды
- □ Состояние кожных покровов в целом

Ожоги верхних дыхательных путей

Одна из ведущих причин смерти пациентов с ожогами на догоспитальном этапе



Признаки

- □ Закопчение кожи лица
- □ Ожог, копоть губ, крыльев носа
- Обгорание волос (брови, ресницы, волосы в носовых ходах)
- □ Белесый, обожженный язык
- □ Изменение голоса
- Механизм травмы
- □ Шумное дыхание

ЛЕЧЕНИЕ

- □ Личная безопасность
- □ Профилактика
- CAB
- Обработка
- Госпитализация в стационар второй и далее степени.

Профилактика

- □ Основной принцип: как можно быстрее прекратить воздействие высокой температуры и охладить пораженные ткани на всю глубину
- □ Пламя вода, прекращение доступа кислорода
- Охлаждение холодная вода

Обработка

- □ Санация, вскрытие пузырей и удаление некротических тканей только в стационаре
- Удаление нефиксированных загрязняющих предметов
- □ Повязка на место повреждения
- □ Применение противоожоговых салфеток «Апполо»