

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

- ✓ термические
- ✓ электрические
- ✓ химические
- ✓ лучевые

□ По локализации

- ✓ 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)
- IIIa степень** – толстостенные пузыри с насыщенно желтой или слегка розовой жидкостью, дно в красных точках (некроз эпидермиса и частично дермы)
- IIIб 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 пострадавшего 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
- ❑ САВ
- ❑ 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»*