

Термическая травма

дмн Мавлютов Т.Р.

Ожоги

необратимые изменения тканей (некроз) под действием повышенной ($\geq 40^\circ$) температуры

Расчёт суточной инфузионной терапии ожогового шока

- $V_{ml} = S_{\%} \times M_{kg} \times K$

- (K ≈ степень ожогового шока – лёгкий 1; тяжёлый 2; крайне тяжёлый 3)

Больной Ф. Ожог IIIa – IIIб ст.
(2-3ст. МКБ10)



Ребенок 7л. Ожог 3а-3б-4ст (2-3ст.
МКБ10) туловища, конечностей
55%(50%)

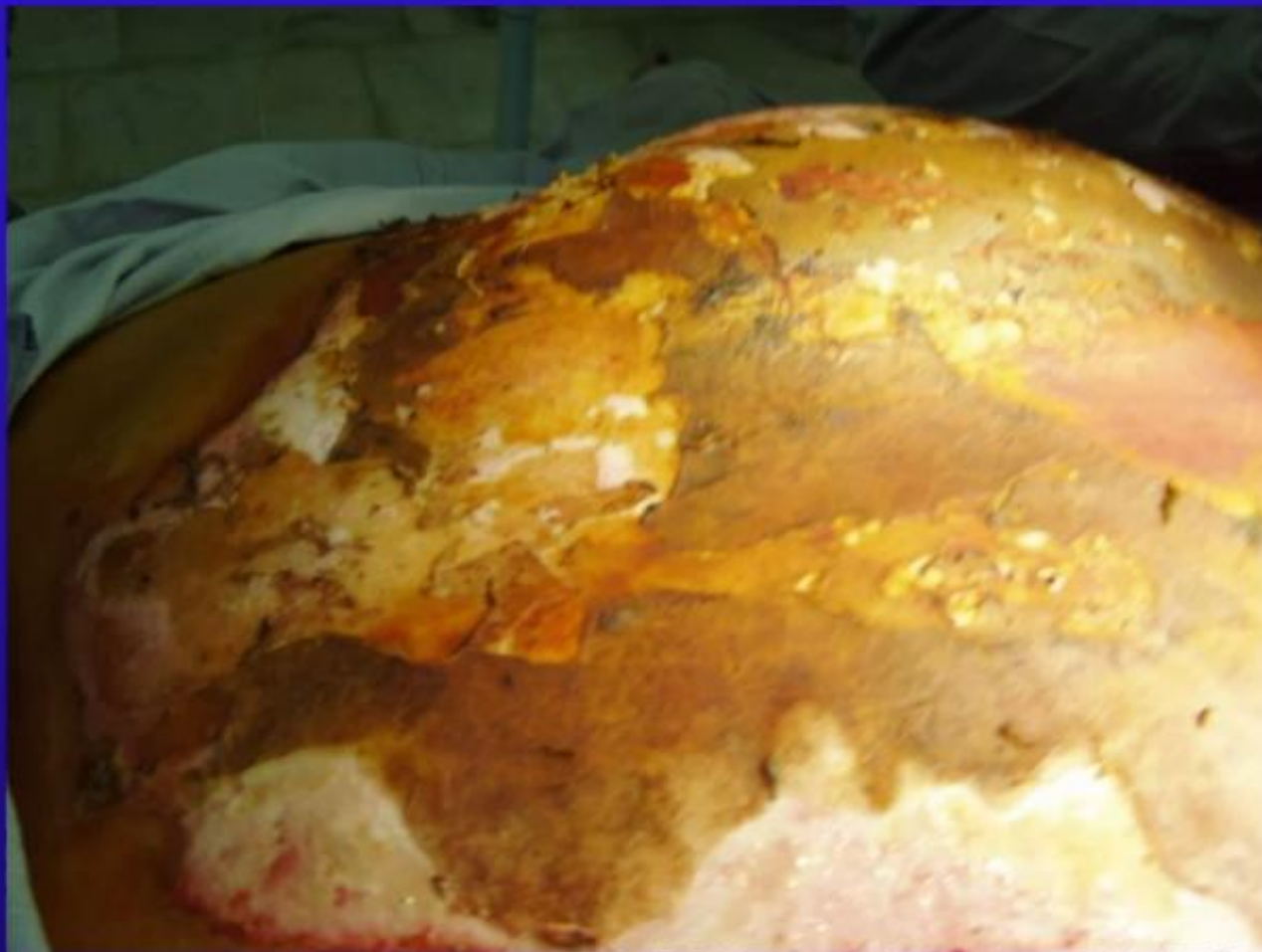




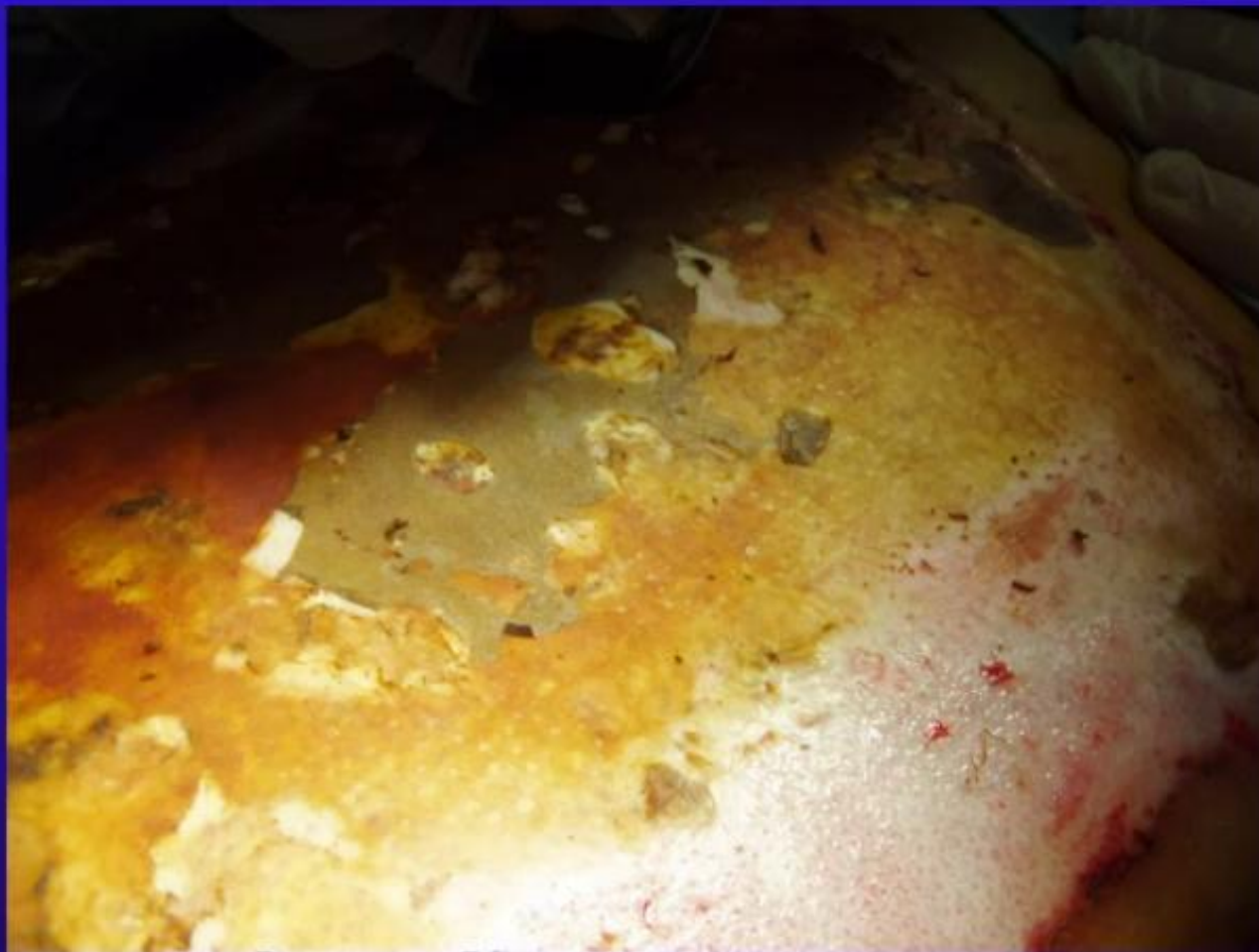
Больной Ф. Ожог IIIa – IIIб ст.
(2-3ст. МКБ10)



Больной Ф. Ожог IIIa – IIIб ст.
(2-3ст. МКБ10)



Больной Ф. Ожог IIIa – IIIб ст.
(2-3ст. МКБ10)



Больной Ф. Ожог IIIa – IIIб ст.
(2-3ст. МКБ10) Некрэктомия.



Больной Ф. Ожог IIIa – IIIб ст.
(2-3ст. МКБ10) Некрэктомия.



Больной Ф. Ожог IIIa – IIIб ст.
(2-3ст. МКБ10) Некрэктомия.



Больной Ф. Ожог IIIa – IIIб – IV ст.
(2-3ст. МКБ10)

Подсадка фибробластов.



Больной Ф. Ожог IIIa – IIIб ст.
(2-3ст. МКБ10)
Повязка.



Защитные повязки



Больной М. Ожог IIIa – IIIб ст. 30%(15%), (2-3ст. МКБ10) - гранулирующая рана



Рис.10. Комбинированная (ксено- ауто-) пластика -
Ребенок С., 8 лет, ожог I-II-III АБ ст. (2-3ст. МКБ10)
туловища, конечностей, 47% (20%)



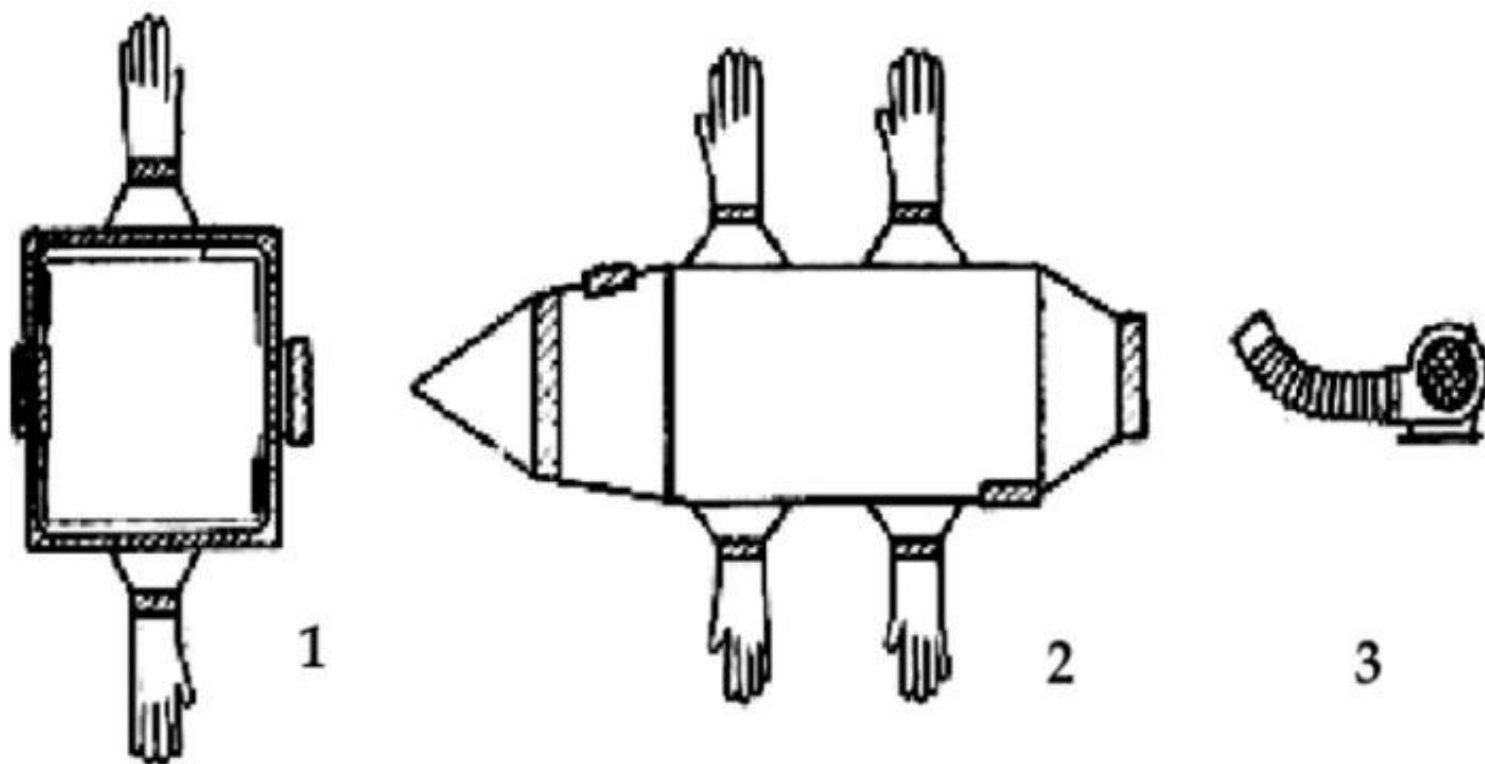
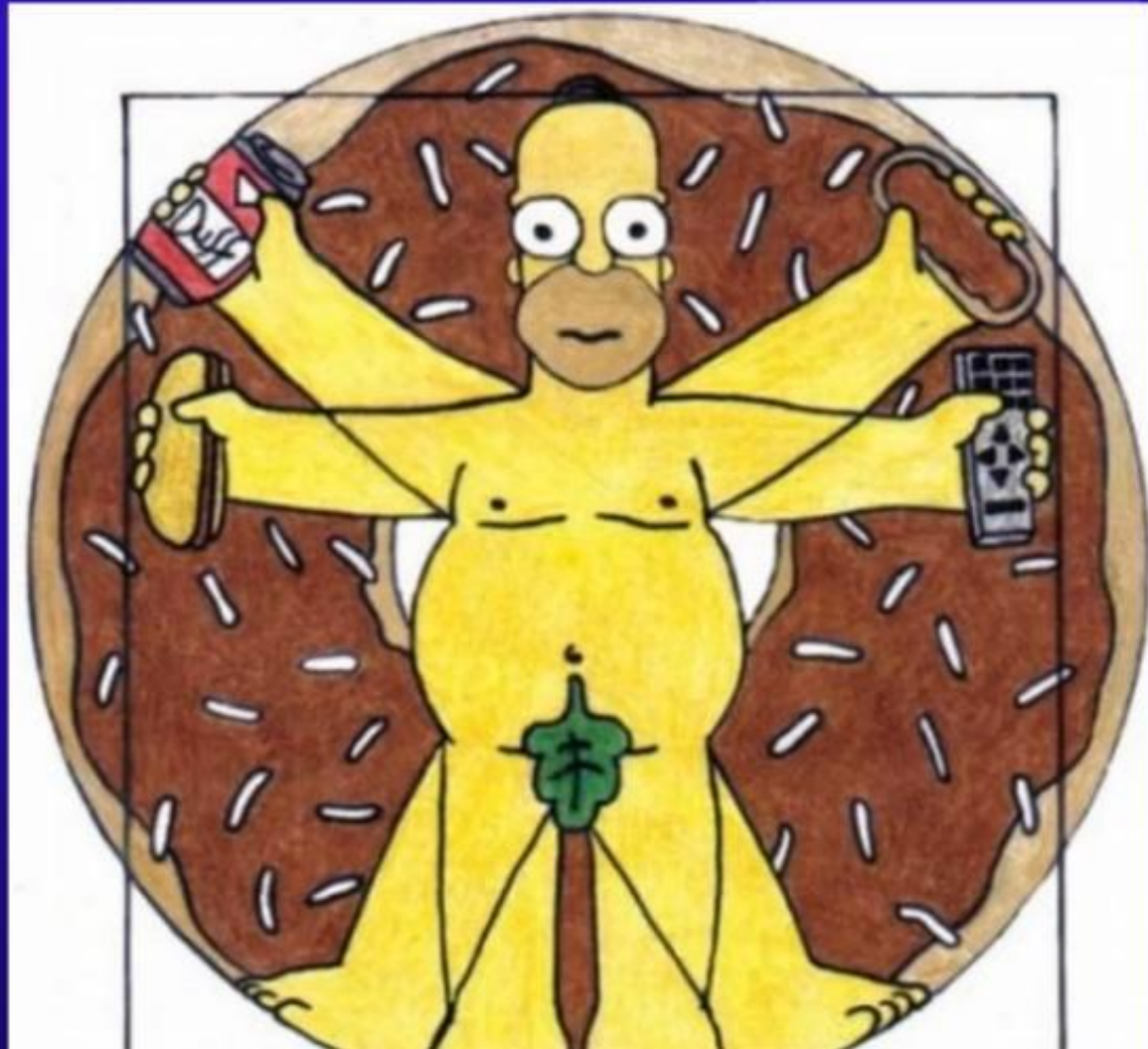


Рис.5. Переходная (1), лечебная (2) камеры и компрессор (3) для местной гнотобиологической изоляции

Рис.7. Общая микробная изоляция (Клинитрон)



бактериальное «загрязнение»



Микробиологическая *ХИМЕРА*



Решение – SD

(селективная деконтаминация)



Больной М. Ожог IIIa – IIIб ст. (2-3ст. МКБ10)
30%(15%), гранулирующая рана
Аутодермопластика (забор кожи).



Больной М. Ожог IIIa – IIIб ст. (2-3ст. МКБ10)
30%(15%), гранулирующая рана
Аутодермопластика (забор кожи).



Больной М. Ожог IIIa – IIIб ст. (2-3ст. МКБ10)
30%(15%), гранулирующая рана
Аутодермопластика (забор кожи).



Больной М. Ожог IIIa – IIIб ст. (2-3ст. МКБ10)
30%(15%), гранулирующая рана
Аутодермопластика.



Больной М. Ожог IIIa – IIIб ст. (2-3ст. МКБ10)
30%(15%), гранулирующая рана
Аутодермопластика.



Больной М. Ожог IIIa – IIIб ст. (2-3ст. МКБ10)
30%(15%), гранулирующая рана
Аутодермопластика.



Больной М. Ожог IIIa – IIIб ст. (2-3ст. МКБ10)
30%(15%), гранулирующая рана
Аутодермопластика (перфорирование
трансплантата).



Больной М. Ожог IIIa – IIIб ст. (2-3ст. МКБ10)
30%(15%), гранулирующая рана
Аутодермопластика сетчатым лоскутом 1:3.



Больной М. Ожог IIIa – IIIб ст. (2-3ст. МКБ10)
30%(15%), гранулирующая рана
Аутодермопластика сетчатым лоскутом 1:3.



Больной Ш. послеожоговые
рубцовые дерматогенные
контрактуры.



Больной Ш. послеожоговые
рубцовые дерматогенные
контрактуры (после оперативной
коррекции).



Отморожения

Необратимые изменения тканей вследствие ишемии, вызванной локальным переохлаждением



СХЕМА ПЕРФУЗИОННОГО (в/артериального введения)
препаратов в дореактивном, (ранне- реактивном) периодах
ОТМОРОЖЕНИЙ

первая порция:

Гепарин 10000ед.
Сульфат магния 25% - 5,0
(Новокаин 0,25% - 10,0)

вторая порция:

Трентал 5,0–10,0
Шо-шпа 4,0 (Папаверин 2,0)

третья порция:

Никотиновая к-та 1% - 2,0
Троксевазин 10% - 5,0

*вводится в плечевую или бедренную *артерию* каждой отмороженной конечности
или в/в - кроме спазмолитиков

*при невозможности – метод Голомидова – теплоизолирующая повязка

Отморажение 2-3 ст



Отморажение III – IV ст.

